

✓ Gee Test



Тест по
медико-профилактическому
делу 2025

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

Для выпускников по специальности «Медико-профилактическое дело» (специалитет)



«Медико-профилактическое дело» (специалитет) на GeeTest

Тест направлен на комплексную проверку знаний и навыков, необходимых для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Вопросы охватывают широкий спектр дисциплин — от основ гигиены, микробиологии и эпидемиологии до организации профилактических мероприятий и контроля за условиями труда, питания и окружающей среды.

Прохождение данного теста помогает систематизировать теоретические знания и практические умения, необходимые для эффективной работы в сфере общественного здоровья, санитарного надзора и профилактики заболеваний. Материал структурирован таким образом, чтобы способствовать подготовке к итоговой аккредитации и повысить уверенность специалистов в своей профессиональной компетентности.

Тема 1. Гигиена детей и подростков.

1. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ВИДОМ ПРОВЕТРИВАНИЯ ПОМЕЩЕНИЙ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ сквозное
- 2) угловое
- 3) одностороннее
- 4) через световые фонари на крыше зданий

2. ВО ВТОРУЮ СМЕНУ САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ ЗАПРЕЩЕНА ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАНЯТИЙ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

- 1)+ 1 классов
- 2) 2 классов
- 3) 3 классов
- 4) 4 классов

3. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ СОБЛЮДЕНИЯ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ И НОРМ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОРГАНИЗУЕТСЯ

- 1)+ руководителями организаций для детей и подростков
- 2) специалистами территориальных органов Роспотребнадзора
- 3) сотрудниками федеральных государственных учреждений «Центр гигиены и эпидемиологии»
- 4) медицинскими работниками организаций для детей и подростков

4. СУТОЧНУЮ ПРОБУ ГОТОВОЙ ПРОДУКЦИИ (ПИЩИ) НА ПИЩЕБЛОКАХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ХРАНЯТ

- 1)+ не менее 48 часов
- 2) не более 48 часов
- 3) не более 24 часов
- 4) разное время в зависимости от вида продукции

5. ЗАНЯТИЯ С УЧАЩИМИСЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОРГАНИЗУЮТСЯ

- 1)+ вне сетки расписания, по своей программе
- 2) вместе с основной, по той же программе, но без сдачи нормативов
- 3) вместе с основной, по той же программе, но со снижением нагрузки и без сдачи нормативов
- 4) вместе с основной, но по своей программе

6. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ СМЕНЫ В ОРГАНИЗАЦИИ ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 21
- 2) 10
- 3) 14
- 4) 26

7. В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ОБУЧАЮЩИМСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЛЯ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ПРЕДПОСЫЛОК ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ПИСЬМА У БУДУЩИХ ПЕРВОКЛАССНИКОВ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ тест Керна-Ирасека
- 2) филиппинский тест
- 3) тест Мартине-Кушелевского
- 4) степ-тест

8. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГОТОВНОСТИ К СИСТЕМАТИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ В ШКОЛЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ

- 1)+ двукратно – за год до поступления и перед поступлением в школу
- 2) двукратно – за 2 года до поступления и перед поступлением в школу
- 3) однократно, перед поступлением в школу
- 4) однократно за год до поступления в школу

9. 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

10. НАИБОЛЕЕ ПРИЕМЛЕМЫЙ (С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ) ВАРИАНТ ВЗАИМНОГО РАСПОЛОЖЕНИЯ РАБОЧИХ МЕСТ В КОМПЬЮТЕРНОМ КЛАССЕ

- 1)+ периметральный
- 2) рядный
- 3) в шахматном порядке
- 4) центральный

11. К ЗАПРЕЩЁННОМУ ВИДУ ТРУДА ШКОЛЬНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ уборку санитарных узлов
- 2) уборку классных помещений
- 3) работу на школьном участке
- 4) ремонт книг и наглядных пособий

12. В ИГРУШКАХ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ МИГРАЦИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ _____ КЛАССА ОПАСНОСТИ

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

13. ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ МОТОРНОЙ ПЛОТНОСТИ ФИЗКУЛЬТУРНОГО ЗАНЯТИЯ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМА ИНФОРМАЦИЯ О ВРЕМЕНИ, ЗАТРАЧЕННОМ НА

- 1)+ выполнение упражнений и игру
- 2) демонстрацию упражнений воспитателем
- 3) подготовку и уборку снарядов
- 4) восстановление дисциплины

14. ОПТИМАЛЬНЫМ С ГИГИЕНИЧЕСКИХ ПОЗИЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПОЛОЖЕНИЕ УРОКОВ ТРУДА В ПЕРИОД

- 1)+ начинающегося утомления
- 2) высокой работоспособности
- 3) конечного порыва
- 4) восстановления работоспособности

15. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ШКОЛЬНИКОВ НА ОСНОВНУЮ, ПОДГОТОВИТЕЛЬНУЮ И СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С УЧЁТОМ

- 1)+ состояния здоровья, физической подготовленности
- 2) пола, состояния здоровья
- 3) физической подготовленности, пола
- 4) желания учащегося или его родителей

16. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРОФИЛАКТИКУ УТОМЛЕНИЯ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ В ФАЗЕ

- 1)+ снижения работоспособности – зоне неполной компенсации
- 2) устойчивой работоспособности
- 3) вработывания
- 4) снижения работоспособности – зоне конечного порыва

17. ЗАНЯТИЯ С УЧАЩИМИСЯ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОГОВОСПИТАНИЯ ОРГАНИЗУЮТСЯ

- 1)+ вместе с основной, по той же программе, но со сниженной нагрузкой и без сдачи нормативов
- 2) вместе с основной, по той же программе, с той же нагрузкой, но без сдачи нормативов
- 3) вместе с основной, но по своей программе
- 4) вне сетки расписания, по своей программе

18. О ПРЕДСТОЯЩЕМ ВЫЕЗДНОМ КОНТРОЛЬНОМ (НАДЗОРНОМ) МЕРОПРИЯТИИ В ОРГАНИЗАЦИЮ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ РУКОВОДИТЕЛИ ОРГАНИЗАЦИЙ

- 1)+ извещаются всегда
- 2) не извещаются
- 3) извещаются только в том случае, если оно плановое
- 4) извещаются только в том случае, если оно внеплановое

19. СУТОЧНУЮ ПРОБУ ГОТОВОЙ ПРОДУКЦИИ (ПИЩИ) НА ПИЩЕБЛОКАХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОТБИРАЮТ В СТЕРИЛЬНУЮ СТЕКЛЯННУЮ ПОСУДУ И ХРАНЯТ В

- 1)+ холодильной камере при температуре 2-6 °С
- 2) морозильной камере при температуре -18 °С
- 3) специальном шкафу в пищеблоке
- 4) холодильной камере при температуре 0 °С

20. ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РАССАЖИВАНИИ УЧАЩИХСЯ В КЛАССЕ УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1)+ длина тела учащегося, состояние органов слуха и зрения, склонность к простудным заболеваниям
- 2) длина тела учащегося, склонность к простудным заболеваниям, успеваемость
- 3) длина тела учащегося, заболевание органов слуха и зрения, склонность к простудным заболеваниям, успеваемость, желание учащегося
- 4) заболевание органов слуха и зрения, склонность к простудным заболеваниям, успеваемость, желание учащегося

21. МОТОРНАЯ ПЛОТНОСТЬ УРОКА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ У ШКОЛЬНИКОВ ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)

- 1)+ 70
- 2) 60
- 3) 40
- 4) 50

22. ПРИ РАССТАНОВКЕ ШКОЛЬНОЙ МЕБЕЛИ В КЛАССЕ НОРМИРУЮТСЯ МАКСИМАЛЬНОЕ РАССТОЯНИЕ ОТ МЕСТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ДО

- 1)+ классной доски
- 2) наружной стены
- 3) внутренней стены
- 4) демонстрационного стола

23. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ОСНОВНОЙ ЧАСТИ ЗАНЯТИЯ (УРОКА) ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1)+ обучение основным двигательным навыкам, развитие физических качеств
- 2) снятие двигательного возбуждения
- 3) создание эмоционального настроя и активизация внимания
- 4) нормализация деятельности сердечно-сосудистой и дыхательной систем

24. ВО ВТОРУЮ СМЕНУ САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ ЗАПРЕЩЕНА ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАНЯТИЙ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

- 1)+ 9 классов
- 2) 7 классов
- 3) 8 классов
- 4) 6 классов

25. СДВОЕННЫЕ УРОКИ ПО ОСНОВНЫМ ПРЕДМЕТАМ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗАПРЕЩЕНЫ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ _____ КЛАССОВ

- 1)+ 1
- 2) 5
- 3) 9
- 4) 11

26. ОБЛЕГЧЁННЫМ ДНЁМ НЕДЕЛИ В РАСПИСАНИИ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1)+ среда или четверг
- 2) четверг или пятница
- 3) вторник или среда
- 4) понедельник или вторник

27. ВО ВТОРУЮ СМЕНУ САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ ЗАПРЕЩЕНА ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАНЯТИЙ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ _____ КЛАССОВ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

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

28. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ВВОДНОЙ ЧАСТИ ЗАНЯТИЯ (УРОКА) ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ создание эмоционального настроя и активизация внимания, подготовка организма к физической нагрузке
- 2) развитие физических качеств, снятие двигательного возбуждения
- 3) обучение основным двигательным навыкам, развитие физических качеств
- 4) снятие двигательного возбуждения, нормализация деятельности сердечно-сосудистой и дыхательной систем

29. ПРОВЕДЕНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ(ПРОВЕРКЕ) ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СОТРУДНИКАМИ

- 1)+ лабораторий федеральных бюджетных учреждений здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии»
- 2) территориальных отделов Федеральной службы Роспотребнадзора
- 3) организаций для детей и подростков
- 4) независимых аккредитованных лабораторий

30. ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВРАЧЕБНО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ШКОЛЬНИКОВ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1)+ врачу-педиатру
- 2) врачу по гигиене детей и подростков
- 3) заведующему детской поликлиникой
- 4) врачу-терапевту

31. НА 2-3 ЭТАЖАХ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ РАЗМЕЩАТЬ

- 1)+ групповые ячейки для детей старшего дошкольного возраста
- 2) групповые ячейки для детей ясельного возраста
- 3) пищеблок
- 4) медицинский пункт

32. ВО ВТОРУЮ СМЕНУ САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ ЗАПРЕЩЕНА ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАНЯТИЙ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

- 1)+ классов компенсирующего обучения
- 2) 2 классов
- 3) 3 классов
- 4) 4 классов

33. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИНЦИПА ГРУППОВОЙ ИЗОЛЯЦИИ НА УЧАСТКЕ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОСТИГАЕТСЯ

- 1)+ наличием у каждой группы игровой площадки
- 2) достаточностью площади участка, игровых площадок
- 3) наличием у каждой группы физкультурной площадки
- 4) достаточным процентом озеленения участка

34. ИСПЫТАНИЯ ИГРУШЕК НА ПРОЧНОСТЬ (УСТОЙЧИВОСТЬ К РАЗРУШЕНИЮ УДАРОМ, ВРАЩЕНИЕМ, ПАДЕНИЕМ) ПРОВОДЯТСЯ ДЛЯ ИГРУШЕК

- 1)+ для детей до 3 лет
- 2) мягконабивных
- 3) из природных материалов
- 4) из полимерных материалов

35. К ГРУППЕ ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИХ ШКОЛЬНИКОВ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ, ИМЕЮЩИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ БОЛЕЕ (ДЕНЬ)

- 1)+ 25
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

36. В УЧЕБНЫХ ИЗДАНИЯХ ДЛЯ ОБЩЕГО И НАЧАЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ЗАПРЕЩЕНО ПРИМЕНЯТЬ ДЛЯ ОСНОВНОГО ТЕКСТА ШРИФТЫ НАЧЕРТАНИЯ

- 1)+ узкого
- 2) широкого
- 3) полужирного
- 4) прямого

37. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИЗУЧЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ хронометраж урока
- 2) исследование латентного периода зрительно-моторной реакции до и после занятий
- 3) исследование умственной работоспособности с помощью корректурных проб до и после занятий
- 4) исследование субъективного состояния с помощью теста САН (самочувствие, активность, настроение) до и после занятий

38. ДИФФЕРЕНЦИЯ У КОМПЛЕКТА ШКОЛЬНОЙ МЕБЕЛИ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ

- 1)+ расстоянию от локтя сидящего ученика до сиденья + 5-6 см
- 2) высоте верхнеберцовой точки + 2 см
- 3) диаметру груди передне-заднему + 5-6 см
- 4) диаметру битрохантериальному + 5-6 см

39. ВСЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ УЧЕБНОЙ МЕБЕЛИ РАЗЛИЧНЫХ РОСТОВЫХ ГРУПП ПРИВОДЯТСЯ В

- 1)+ ГОСТ «Столы ученические», ГОСТ «Стулья ученические»
- 2) Федеральном законе «Об образовании в РФ»
- 3) техническом регламенте Таможенного союза «О безопасности мебели»
- 4) Федеральном законе «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

40. ВЫСОТА СИДЕНЬЯ У КОМПЛЕКТА ШКОЛЬНОЙ МЕБЕЛИ ДОЛЖНА СООТВЕТСТВОВАТЬ

- 1)+ высоте верхнеберцовой точки + 2 см
- 2) диаметру битрохантериальному + 5-6 см
- 3) расстоянию от локтя сидящего ученика до сиденья + 5-6 см
- 4) диаметру груди передне-заднему + 5-6 см

41. ПРИ ОЦЕНКЕ МИКРОКЛИМАТА В КЛАССАХ, КАБИНЕТАХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ температуру воздуха, относительную влажность воздуха, скорость движения воздуха
- 2) температуру воздуха, абсолютную влажность воздуха, скорость движения воздуха
- 3) температуру воздуха, абсолютную и относительную влажность воздуха, скорость движения воздуха
- 4) температуру воздуха, абсолютную и относительную влажность воздуха

42. ФИЛИППИНСКИЙ ТЕСТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ГОТОВНОСТИ К ОБУЧЕНИЮ В ШКОЛЕ, СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ РЕБЁНОК ДОСТАЕТ ПРАВОЙ РУКОЙ

- 1)+ через темечко козелок левого уха
- 2) мочку правого уха
- 3) козелок правого уха
- 4) под подбородком мочку левого уха

43. С ГИГИЕНИЧЕСКИХ ПОЗИЦИЙ К НЕДОСТАТКАМ НОУТБУКОВ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ отсутствие возможности свободного передвижения клавиатуры
- 2) увеличение уровня шума
- 3) малую толщину
- 4) малый вес

44. ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОЖНО-РАЗДРАЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ОЦЕНКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ИГРУШЕК ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1)+ формующихся масс (пластилин, глина для лепки,) для красок наносимых пальцами
- 2) всех игрушек
- 3) игрушек детей до 3 лет
- 4) игрушек из полимерных материалов

45. К ГРУППЕ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ШКОЛЬНИКОВ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ, ПЕРЕНЕСШИЕ ОРВИ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА (РАЗА/РАЗ)

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

Тема 2. Гигиена питания.

1. КОЛИЧЕСТВО УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ БАКТЕРИЙ, ВЫЗЫВАЮЩЕЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ (КОЕ/Г ПРОДУКТА)

- 1)+ $10 \times 5 - 10 \times 6$
- 2) 10-100
- 3) $10 \times 3 - 10 \times 4$
- 4) $10 \times 2 - 10 \times 3$

2. СКОРОПОРТЯЩИЕСЯ МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (°С)

- 1)+ 2-6
- 2) 0-2
- 3) 6-10
- 4) 4-8

3. ОСНОВНОЕ ТОКСИЧЕСКОЕ СОЕДИНЕНИЕ БЛЕДНОЙ ПОГАНКИ

- 1)+ аманицин
- 2) мусциол
- 3) амигдалин
- 4) соланин

4. СПОСОБ ТЕПЛОВОЙ КУЛИНАРНОЙ ОБРАБОТКИ, СПОСОБСТВУЮЩИЙ МАКСИМАЛЬНОЙ ДЕКОНТАМИНАЦИИ ПРОДУКТА

- 1)+ варка
- 2) запекание
- 3) тушение
- 4) жарка

5. ГРАФИК ПРОВЕДЕНИЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ КРЕМОВОЙ ПРОДУКЦИИ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬСЯ В

- 1)+ программе производственного контроля
- 2) технических условиях на продукцию
- 3) ГОСТе на продукцию
- 4) технологических картах

6. К ПИЩЕВЫМ ОТРАВЛЕНИЯМ НЕ ОТНОСЯТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С АЛИМЕНТАРНЫМ ПОСТУПЛЕНИЕМ В ОРГАНИЗМ

- 1)+ алкоголя
- 2) фазина
- 3) амигдалина
- 4) соланина

7. ЭТАП РЕГУЛЯРНОЙ ОБРАБОТКИ СТОЛОВОЙ ПОСУДЫ, НЕ ПРЕДУСМОТРЕННЫЙ ДЛЯ АНАЛОГИЧНОЙ ОБРАБОТКИ КУХОННОЙ ПОСУДЫ

- 1)+ дезинфекция
- 2) ополаскивание
- 3) обсушивание
- 4) мытье

8. СРЕДНЯЯ МАССА БЛЮДА НА РАЗДАЧЕ МОЖЕТ ОТКЛОНЯТЬСЯ ОТ НОРМЫ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА (%)

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

9. ПРИ ВЫБОРЕ МЯСОПРОДУКТОВ ЕЖЕСУТОЧНОГО РАЦИОНА ВЗРОСЛОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА НЕОБХОДИМО ОТДАВАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ

- 1)+** нежирным мясу и птице
- 2) колбасным изделиям
- 3) замороженным полуфабрикатам
- 4) консервам

10. ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖИТ

- 1)+** продукция детского питания
- 2) плодоовощная продукция
- 3) молочная продукция
- 4) мясная продукция

11. ИЗ МОЛОКА РАДИОНУКЛИДЫ ПЕРЕХОДЯТ В ПРОДУКЦИЮ ПЕРЕРАБОТКИ В КОЛИЧЕСТВЕ

- 1)+** обратно пропорциональном жирности конечного продукта
- 2) обратно пропорциональном содержанию белка в конечном продукте
- 3) прямо пропорциональном содержанию белка в конечном продукте
- 4) прямо пропорциональном жирности конечного продукта

12. НА ПРЕДПРИЯТИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ ГОТОВНОСТЬ КОТЛЕТНЫХ ИЗДЕЛИЙ ДОСТИГАЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРОЙ В ТОЛЩЕ ПРОДУКТА НЕ НИЖЕ ____ (°C) В ТЕЧЕНИЕ ____ (МИН)

- 1)+** 90; 5
- 2) 90; 2
- 3) 80; 5
- 4) 80; 2

13. СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ НА ПИЩЕВЫХ ОБЪЕКТАХ НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1)+** сертификацию продукции
- 2) качественную гигиену производства
- 3) качественную производственную практику
- 4) критические контрольные точки при анализе опасных факторов

14. ПИЩЕВЫЕ КРАСИТЕЛИ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПРОИЗВОДСТВЕ

- 1)+** соков фруктовых
- 2) кондитерских изделий
- 3) прохладительных напитков
- 4) йогуртов

15. 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

16. В ОРГАНИЗАЦИЯХ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ОСТАВЛЯТЬ НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ

- 1)+** картофельное пюре
- 2) свежие фрукты и овощи
- 3) компоты
- 4) выпечку

17. ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ МОЛОКА ПО БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ НА СТАДИИ ПРИЁМА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРОБА

- 1)+ редуктазная
- 2) фосфатазная
- 3) пероксидазная
- 4) дегидрогеназная

18. ОДИН ИЗ САМЫХ ОПАСНЫХ МАРИНОТОКСИНОВ, ИМЕЮЩИХ ВИДОВУЮ СПЕЦИФИЧНОСТЬ (РЫБЫ СЕМЕЙСТВА ОКРУГЛЫХ)

- 1)+ тетродотоксин
- 2) цигуатоксин
- 3) сакситоксин
- 4) скомбротоксин

19. СРОКИ ГОДНОСТИ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ОБОСНОВЫВАЮТСЯ И УСТАНАВЛИВАЮТСЯ

- 1)+ изготовителем
- 2) продавцом
- 3) контрольно-надзорными органами
- 4) органами по сертификации

20. ФОРМА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНЫХ И ТЕХНИЧЕСКИХ ДОКУМЕНТОВ

- 1)+ государственная регистрация
- 2) декларирование соответствия
- 3) лицензирование
- 4) сертификация

21. НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ РАЗМНОЖЕНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ В ПИЩЕ

- 1)+ $pH < 4,6$, водная активность $< 0,85$
- 2) $pH > 4,6$, водная активность $> 0,85$
- 3) $pH > 5,4$, водная активность $> 0,8$
- 4) $pH > 8,4$, водная активность $< 0,95$

22. ОБЪЕКТАМИ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ НА ПИЩЕВЫХ ПРЕДПРИЯТИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ критические контрольные точки
- 2) начальный и конечный этапы производства
- 3) опасные с позиций травматизма этапы производства
- 4) условия хранения продовольственного сырья

23. ФАЛЬСИФИЦИРУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО, ПОВЫШАЮЩЕЕ УРОВЕНЬ АЗОТА В МОЛОКЕ

- 1)+ меламина
- 2) перекись водорода
- 3) акриламид
- 4) сода

24. НАИМЕНЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ИМЕЕТ КОНДИТЕРСКИЙ КРЕМ С СОДЕРЖАНИЕМ САХАРА В ВОДНОЙ ФАЗЕ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 60
- 2) 55
- 3) 50
- 4) 45

25. ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ИНТЕРВАЛ, ПРИ КОТОРОМ КОЛИЧЕСТВО МЕЗОФИЛЬНЫХ УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ В ПИЩЕ УДВАИВАЕТСЯ КАЖДЫЕ 15-20 МИНУТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1)+ 15-45
- 2) 2-6
- 3) 10-12
- 4) 50-60

26. ПИЩЕВАЯ ПРОДУКЦИЯ ДЛЯ ПИТАНИЯ СПОРТСМЕНОВ ОТНОСИТСЯ К

- 1)+ специализированной
- 2) диетической
- 3) профилактической
- 4) новой

27. НА ПРЕДПРИЯТИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ РАЗДЕЛОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ИМЕЕТ СПЕЦИАЛЬНУЮ МАРКИРОВКУ В ЦЕЛЯХ

- 1)+ предупреждения пищевых отравлений
- 2) персонального закрепления за работником
- 3) удобства его использования персоналом
- 4) количественного учёта используемого инвентаря

28. ИНФОРМАЦИЮ О НАЛИЧИИ ГМО В ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ УКАЗЫВАЮТ НА МАРКИРОВОЧНЫХ ЯРЛЫКАХ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ СОДЕРЖАНИЕ ГМО БОЛЕЕ (%)

- 1)+ 0,9
- 2) 0,5
- 3) 1,5
- 4) 2,0

29. ПИЩЕВАЯ ТЕХНОЛОГИЯ, СНИЖАЮЩАЯ КОНЦЕНТРАЦИЮ ФУЗАРИОТОКСИНОВ

- 1)+ переработка зерна на муку, крупу, крахмал
- 2) экструзионное производство
- 3) пивное производство
- 4) выпечка хлеба

30. ЗАДАЧА ПЕРВОГО ЭТАПА САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПАРТИИ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ – ЭТО ОЦЕНКА СООТВЕТСТВИЯ

- 1)+ документального сопровождения партии продукции
- 2) органолептических показателей образца продукции
- 3) микробиологических показателей образца продукции
- 4) условий и сроков хранения партии продукции

31. НА ПРЕДПРИЯТИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ ТЕМПЕРАТУРА ГОРЯЧЕЙ ВОДЫ В ТОЧКЕ РАЗБОРА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ НИЖЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1)+ 65
- 2) 70
- 3) 75
- 4) 80

32. ПРИ КЕЙТЕРИНГОВОМ ОБСЛУЖИВАНИИ СРОК ХРАНЕНИЯ ГОРЯЧИХ БЛЮД В ТЕРМОСАХ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (ЧАС)

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

33. ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ ____ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)+ профилактики профессионально-обусловленных
- 2) первичной профилактики алиментарно-зависимых
- 3) профилактики экологически-обусловленных
- 4) диетической коррекции соматических

34. МАКСИМАЛЬНЫЙ ГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ИМЕЕТ КАРТОФЕЛЬ

- 1)+ запеченный
- 2) в виде пюре
- 3) жареный
- 4) отварной

35. ЕЖЕДНЕВНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ НАТРИЯ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (МКГ)

- 1)+ 2400
- 2) 2000
- 3) 3000
- 4) 1300

36. КАТАБОЛИЗМ ПИЩЕВЫХ УГЛЕВОДОВ ПОВЫШАЕТ ВЕЛИЧИНУ ОСНОВНОГО ОБМЕНА НА (%)

- 1)+ 4-7
- 2) 15-30
- 3) 1-10
- 4) 25-33

37. МИНИМАЛЬНОЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ КОЛИЧЕСТВО (НАДЕЖНЫЙ УРОВЕНЬ ПОСТУПЛЕНИЯ) БЕЛКА СОСТАВЛЯЕТ ____ (Г) НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА

- 1)+ 0,6
- 2) 0,4
- 3) 1
- 4) 0,8

38. ОСНОВНЫМ БЕЛКОМ МОЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ казеин
- 2) оведин
- 3) альбумин
- 4) глобулин

39. ДОЛЯ ПРОСТЫХ УГЛЕВОДОВ В ЭНЕРГОЦЕННОСТИ РАЦИОНА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ _____ %

- 1)+ 10
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 40

40. ГЕЛЬМИНТОЗ ЧЕЛОВЕКА, СВЯЗАННЫЙ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ЗАРАЖЕННОГО МЯСА

- 1)+ трихинеллез
- 2) дифиллоботриоз
- 3) эхинококкоз
- 4) описторхоз

41. КАЛЬЦИЙ ИЗ СМЕШАННОГО РАЦИОНА УСВАИВАЕТСЯ НА (%)

- 1)+ 40
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 30

42. КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ СЕЛЕНДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ БОЛЕЗНЬ

- 1)+ Кешана
- 2) Хашимото
- 3) Лейнера
- 4) Прасада

43. КАТАБОЛИЗМ ПИЩЕВЫХ БЕЛКОВ ПОВЫШАЕТ ВЕЛИЧИНУ ОСНОВНОГО ОБМЕНА НА (%)

- 1)+ 30-40
- 2) 20-30
- 3) 10-20
- 4) 5-10

44. ИЗБЫТОЧНОЕ (БОЛЕЕ ТРЁХ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ НОРМ) ПОСТУПЛЕНИЕ РЕТИНОЛА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1)+ тератогенному эффекту
- 2) аллергическим реакциям
- 3) мутагенному эффекту
- 4) канцерогенному эффекту

45. ОГРАНИЧЕНИЕ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В РАЦИОН СЫРОВ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ СВЯЗАНО С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ

- 1)+ жира
- 2) углеводов
- 3) пищевых добавок
- 4) белка

46. СЕЛЕНСОДЕРЖАЩИМ ФЕРМЕНТОМ – БИОМАРКЕРОМ СЕЛЕНОДЕФИЦИТА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ глутатионпероксидаза
- 2) супероксиддисмутаза
- 3) каталаза
- 4) глутатионредуктаза

47. К ОСНОВНОМУ НАНОКОМПОНЕНТУ ФОТОБАРЬЕРНЫХ УПАКОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ диоксид титана
- 2) оксид цинка
- 3) наноглины
- 4) металлическое серебро

48. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В БИОФЛАВОНОИДАХ СОСТАВЛЯЕТ (МГ)

- 1)+ 250
- 2) 150
- 3) 200
- 4) 100

49. ПОДСЛАСТИТЕЛЕМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ РАК МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ У ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ ПРИ АГРАВИРОВАННОМ ПОСТУПЛЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ сахарин
- 2) тауматин
- 3) стевииозид
- 4) цикламаты

50. КАТАБОЛИЗМ ПИЩЕВЫХ ЖИРОВ ПОВЫШАЕТ ВЕЛИЧИНУ ОСНОВНОГО ОБМЕНА НА (%)

- 1)+ 4-14
- 2) 1-10
- 3) 15-30
- 4) 1-5

51. ДОЛЯ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ В ЭНЕРГОЦЕННОСТИ РАЦИОНА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (%)

- 1)+ 3-10
- 2) 11-15
- 3) 15-20
- 4) 20-25

52. ДОЛЯ ЖИВОТНОГО ЖИРА ОТ ОБЩЕГО НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ

- 1)+ $\frac{2}{3}$
- 2) $\frac{3}{4}$
- 3) $\frac{1}{2}$
- 4) $\frac{1}{4}$

53. ВИТАМИНОПОДОБНОЕ СОЕДИНЕНИЕ – ПРЕБИОТИК

- 1)+ парааминобензойная кислота
- 2) липоевая кислота
- 3) пангамовая кислота
- 4) оротовая кислота

54. ЖИВОТНОГО БЕЛКА В СМЕШАННОМ РАЦИОНЕ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)

- 1)+ 50
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 60

55. ПРИ ГЛУБОКОМ ДЕФИЦИТЕ БИОТИНА У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ ВОЗНИКАЕТ СИНДРОМ

- 1)+ Лейнера
- 2) Кешана
- 3) Вильсона-Коновалова
- 4) Корсакова-Вернике

56. ХИМИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА РАСТИТЕЛЬНЫХ МАСЕЛ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ЖИВОТНОГО ЖИРА ПО СОСТАВУ

- 1)+ жирных кислот
- 2) витаминов
- 3) минералов
- 4) аминокислот

57. КОЛИЧЕСТВО ХОЛЕСТЕРИНА В РАЦИОНЕ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (МГ)

- 1)+ 300
- 2) 200
- 3) 100
- 4) 400

58. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ СОСТАВЛЯЕТ (МКГ)

- 1)+ 150
- 2) 200
- 3) 100
- 4) 50

59. ДОЛЯ ЖИВОТНЫХ БЕЛКОВ В ПИТАНИИ ВЗРОСЛОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ОТ ОБЩЕГО БЕЛКА (%)

- 1)+ 50
- 2) 30
- 3) 70
- 4) 10

60. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ВИТАМИННОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1)+ бета-каротин
- 2) лютеин
- 3) альфа-каротин
- 4) ликопин

61. ПРОСТОЙ УГЛЕВОД, БОЛЕЕ СЛАДКИЙ, ЧЕМ САХАРОЗА

- 1)+ фруктоза
- 2) глюкоза
- 3) мальтоза
- 4) лактоза

62. КАЛЬЦИЙ ИЗ МОЛОКА УСВАИВАЕТСЯ НА (%)

- 1)+ 98
- 2) 68
- 3) 88
- 4) 58

63. В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕАКЦИИ МАЙЯРА СНИЖАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО ДОСТУПНОГО

- 1)+ лизина
- 2) треонина
- 3) метионина
- 4) лейцина

64. ПОТРЕБНОСТЬ В БЕТА-КАРОТИНЕ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/СУТКИ)

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

65. ДЛЯ ОЦЕНКИ ДИСБАЛАНСА УГЛЕВОДОВ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1)+ гликозилированного гемоглобина A1c
- 2) глюкозы сыворотки крови
- 3) инсулина в крови
- 4) лептина в моче

66. ДОЛЯ НЖК В ЭНЕРГОЦЕННОСТИ РАЦИОНА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (%)

- 1)+ 10
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 40

67. ОСНОВНОЙ НАНОКОМПОНЕНТ ГАЗОБАРЬЕРНЫХ УПАКОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

- 1)+ наноглины
- 2) диоксид титана
- 3) металлическое серебро
- 4) оксид цинка

68. ГЛИКОГЕН ПОСТУПАЕТ В ОРГАНИЗМ С

- 1)+ мясом, рыбой
- 2) молоком, яйцами
- 3) овощами, фруктами
- 4) зерновыми, бобовыми

69. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЙОДИРОВАННОЙ СОЛИ ПРОТИВОПОКАЗАНО ЛЮДЯМ, СТРАДАЮЩИМ СИНДРОМОМ (БОЛЕЗНЬЮ)

- 1)+ Хашимото
- 2) Корсакова-Вернике
- 3) Лейнера
- 4) Прасада

70. ОПТИМАЛЬНАЯ ДОЛЯ РЕТИНОЛА В СТРУКТУРЕ РЕТИНОЛОВОГО ЭКВИВАЛЕНТА (%)

- 1)+ 40
- 2) 30
- 3) 50
- 4) 20

71. ВИТАМИННАЯ АКТИВНОСТЬ БЕТА-КАРОТИНА МЕНЬШЕ АНАЛОГИЧНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ РЕТИНОЛА В (РАЗА/РАЗ)

- 1)+ 6
- 2) 3
- 3) 12
- 4) 24

72. ВИТАМИНОПОДОБНОЕ СОЕДИНЕНИЕ, ОБЛАДАЮЩЕЕ СВОЙСТВАМИ ПИЩЕВЫХ ВОЛОКОН

- 1)+ инозит
- 2) оротовая кислота
- 3) парааминобензойная кислота
- 4) липоевая кислота

73. ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЙ: ФОСФОР В РАЦИОНЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

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

74. КОФЕРМЕНТОМ АНТИОКСИДАНТНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ рибофлавин
- 2) пиридоксин
- 3) кобаламин
- 4) тиамин

75. НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО СИТОСТЕРИНА СОДЕРЖИТСЯ В МАСЛЕ

- 1)+ кукурузном
- 2) оливковом
- 3) соевом
- 4) подсолнечном

76. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ НЕДОСТАТКЕ ЦИНКА В РАЦИОНЕ У ДЕТЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ СИНДРОМ

- 1)+ Прасада
- 2) Корсакова-Вернике
- 3) Лейнера
- 4) Вильсона-Коновалова

77. ПРИ ГЛУБОКОМ ДЕФИЦИТЕ РИБОФЛАВИНА МОЖЕТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ АНЕМИЯ

- 1)+ нормохромная нормоцитарная
- 2) гипохромная нормоцитарная
- 3) гиперхромная макроцитарная
- 4) нормохромная микроцитарная

78. ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ КАЛИЯ И НАТРИЯ В РАЦИОНЕ СОСТАВЛЯЕТ

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

79. УНИВЕРСАЛЬНЫЙ БИОМАРКЕР ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИОКСИДАНТНОЙ ЗАЩИТЫ

- 1)+ малоновый диальдегид
- 2) восстановленный глутатион
- 3) цитохром P-450
- 4) гликозилированный гемоглобин A1c

80. ПОТРЕБНОСТЬ В КАЛЬЦИИ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (МГ)

- 1)+ 1000
- 2) 800
- 3) 1200
- 4) 1400

81. МЯСО СОДЕРЖИТ БИОДОСТУПНЫЙ МИНЕРАЛЬНЫЙ ЭЛЕМЕНТ

- 1)+ железо
- 2) марганец
- 3) кальций
- 4) магний

82. КЛЮЧЕВЫМ КЛЕТОЧНЫМ ЗАЩИТНО-АДАПТАЦИОННЫМ СУБСТРАТОМ АНТИОКСИДАНТНОЙ ЗАЩИТЫ И БИОТРАНСФОРМАЦИИ КСЕНОБИОТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ восстановленный глутатион
- 2) окисленный глутатион
- 3) глюкуроновая кислота
- 4) аскорбиновая кислота

83. ЕЖЕДНЕВНОЕ КОЛИЧЕСТВО ВИТАМИНА «С», ДОСТАТОЧНОЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЦИНГИ, СОСТАВЛЯЕТ (МГ)

- 1)+ 10
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 25

84. КОРОВЬЕ МОЛОКО ЯВЛЯЕТСЯ УСТОЙЧИВЫМ ИСТОЧНИКОМ

- 1)+ ретинола
- 2) каротина
- 3) ниацина
- 4) тиамина

85. БИОМАРКЕРОМ ДИСБАЛАНСА МОНО- И ДИСАХАРИДОВ В ПИТАНИИ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ концентрация гликозилированного гемоглобина А1с
- 2) динамика глюкозы в сыворотке крови при проведении нагрузочных проб
- 3) концентрация глюкозы в сыворотке крови натощак
- 4) повышение содержания гамма-глутамилтрансферазы в крови

86. МОЛОКО, ПОЛУЧЕННОЕ ОТ ЖИВОТНОГО БОЛЬНОГО МАСТИТОМ, ДЛЯ ЦЕЛЕЙ ПИТАНИЯ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ИЗ-ЗА ВЫСОКОЙ ОПАСНОСТИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1)+ стафилококкового токсикоза
- 2) дизентерии
- 3) сальмонеллёза
- 4) туберкулёза

87. ПИЩЕВАЯ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯ, ВЫЗВАННАЯ VIBRIO PARAHAEMOLYTICUS, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1)+ рыбы и морепродуктов
- 2) овощей и фруктов
- 3) мяса и мясопродуктов
- 4) молока и молокопродуктов

88. ПРИЧИНОЙ ПЕЛЛАГРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ В РАЦИОНЕ ВИТАМИНА

- 1)+ РР
- 2) В2
- 3) Д
- 4) Е

89. К ПРОБИОТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ лакто- и бифидобактерии и продукты их метаболизма
- 2) пектины, бифидобактерии, балластные вещества, витамины
- 3) витамины, соединения простых сахаров, полиненасыщенные жирные кислоты, микроэлементы
- 4) балластные вещества, пектины, соединения сложных сахаров

90. НАИБОЛЬШИЙ РАСХОД ЭНЕРГИИ НА СПЕЦИФИЧЕСКИ-ДИНАМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ (ПИЩЕВОЙ ТЕРМОГЕНЕЗ) ОТМЕЧАЕТСЯ В ПРОЦЕССЕ МЕТАБОЛИЗАЦИИ ПИЩИ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ

- 1)+ белков
- 2) жиров
- 3) углеводов
- 4) жидкости

91. УЧЕНЫМ И ПЕДАГОГОМ, ВПЕРВЫЕ ПРЕДЛОЖИВШИМ НАЗВАНИЕ «ГИГИЕНА ПИТАНИЯ» ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ОТРАСЛИ НАУКИ И АКАДЕМИЧЕСКОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ А.В. Рейслер
- 2) А.А. Хрусталева
- 3) К.С. Петровский
- 4) А.А. Покровский

92. АНТИОКИСЛИТЕЛИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1)+ предотвращения порчи жира
- 2) задержания роста микробов
- 3) улучшения вкусовых свойств
- 4) улучшения консистенции

93. ЗЕРНОВЫЕ ПРОДУКТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ

- 1)+ крахмала
- 2) целлюлозы
- 3) гликогена
- 4) пектина

94. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИНТЕНСИВНОГО РАЗМНОЖЕНИЯ БАКТЕРИЙ В ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ несоблюдение температурного режима и сроков хранения
- 2) микробное загрязнение первичного продовольственного сырья и готовой продукции
- 3) несоблюдение товарного соседства при хранении продукции
- 4) нарушение правил личной гигиены персоналом пищевого объекта

95. НА КОЛОСЬЯХ РЖИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ТЕМНО-ФИОЛЕТОВЫЕ РОЖКИ СПОРЫНЬИ, ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ КУЛЬТУРЫ МИКРОСКОПИЧЕСКИМИ ГРИБАМИ

- 1)+ *Claviceps purpurea*
- 2) *Fusarium graminearum*
- 3) *Aspergillus flavus*
- 4) *Penicillium*

96. РАСТИТЕЛЬНЫЕ МАСЛА ЯВЛЯЮТСЯ ИСТОЧНИКОМ ВИТАМИНА

- 1)+ Е
- 2) С
- 3) А
- 4) Д

97. К ЖИРНЫМ КИСЛОТАМ, ОБЛАДАЮЩИМ ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ ПОСТУПЛЕНИИ С ПИЩЕЙ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ И СПОСОБСТВУЮЩИМ РОСТУ В КРОВИ КОЛИЧЕСТВА ЛИПОПРОТЕИДОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ лауриновую
- 2) олеиновую
- 3) линоленовую
- 4) стеариновую

98. МОЛОКО ОТ ЖИВОТНЫХ, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С КЛИНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ПРОЯВЛЕНИЯ, ДЛЯ ЦЕЛЕЙ ПИТАНИЯ

- 1)+ не пригодно, подлежит уничтожению
- 2) не пригодно, возможно использовать на корм животным
- 3) пригодно, после тщательной термической обработки
- 4) пригодно, без ограничений

99. МИКРОЭЛЕМЕНТОМ, НОРМИРУЕМЫМ В СООТВЕТСТВИИ С ВОЗРАСТНОЙ И ПОЛОВОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВКОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ железо
- 2) кальций
- 3) калий
- 4) магний

100. ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ПИЩЕВОЙ ПРОДУКЦИИ ИЗ ПРОДОВОЛЬСТВЕННОГО СЫРЬЯ, ПОЛУЧЕННОГО ИЗ ГМО РАСТИТЕЛЬНОГО, ЖИВОТНОГО И МИКРОБНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЛИНИИ ГМО, ПРОШЕДШИЕ

- 1)+ государственную регистрацию
- 2) государственную проверку
- 3) санитарно-гигиеническую экспертизу
- 4) ветеринарно-санитарную экспертизу

101. ЗАМОРОЖЕННАЯ РЫБА ДОЛЖНА ХРАНИТЬСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1)+ -18
- 2) -8
- 3) -28
- 4) -12

102. К ГРУППЕ САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ БГКП
- 2) сульфитредуцирующие клостридии
- 3) стафилококки
- 4) дрожжи, плесени

103. НЕЗАМЕНИМЫМИ ЛИПИДНЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ В ПИТАНИИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ линолевая и линоленовая жирные кислоты
- 2) олеиновая и стеариновая жирные кислоты
- 3) фосфолипиды и лауриновая жирная кислота
- 4) миристиновая и лауриновая жирные кислоты

104. ПИЩЕВЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ шигеллёз
- 2) микотоксикоз
- 3) стафилококковый токсикоз
- 4) токсикоинфекция

105. ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НАУКИ О ПИТАНИИ, СОЗДАТЕЛЕМ ИНСТИТУТА ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ М.Н. Шатерников
- 2) Д.П. Диатроптов
- 3) А.В. Мольков
- 4) В.В. Пашутин

106. БЛАГОПРИЯТНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ РАЗВИТИЯ КЛОСТРИДИЙ БОТУЛИЗМА СУЩЕСТВУЮТ В РЫБЕ

- 1)+ копченой
- 2) живой
- 3) маринованной
- 4) мороженной

107. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ФОСФАТОВ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ КОЛБАС УЛУЧШАЕТ ИХ

- 1)+ консистенцию
- 2) цвет
- 3) запах
- 4) окраску

108. СОДЕРЖАНИЕ ГИСТАМИНА КОНТРОЛИРУЕТСЯ В

- 1)+ рыбе семейств лососевых, скумбриевых, тунцовых
- 2) рыбе семейств карповых, частиковых, осетровых
- 3) курице, индюшке, утке
- 4) мясе и мясопродуктах

109. БОЛЕЗНЬ «БЕРИ-БЕРИ» РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ АВИТАМИНОЗЕ

- 1)+ В1
- 2) А
- 3) С
- 4) Е

110. В ЗЕРНЕ ВИЗУАЛЬНО МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ ТОКСИНОГЕННЫЕ ГРИБЫ

- 1)+ спорынья
- 2) аспергиллы
- 3) фузариумы
- 4) пенициллы

111. ТРИХИНЕЛЛЕЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ В ПИЩУ ЗАРАЖЕННОГО ЛИЧИНКАМИ ТРИХИНЕЛЛ МЯСА

- 1)+ свиней
- 2) птицы
- 3) крупного рогатого скота
- 4) кроликов

112. ЕДИНЫМ ЗНАКОМ ОБРАЩЕНИЯ ПРОДУКЦИИ НА РЫНКЕ ГОСУДАРСТВ - ЧЛЕНОВ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА МАРКИРУЕТСЯ ПИЩЕВАЯ ПРОДУКЦИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩАЯ ТРЕБОВАНИЯМ ТЕХНИЧЕСКИХ РЕГЛАМЕНТОВ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА И

- 1)+ прошедшая оценку (подтверждение) соответствия
- 2) прошедшая сертификацию
- 3) прошедшая стандартизацию
- 4) имеющая санитарно-эпидемиологическое заключение

113. МАССА ЛЕДЯНОЙ ГЛАЗУРИ НА ПОВЕРХНОСТИ РЫБЫ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ ____ (%) ОТ МАССЫ ПРОДУКТА

- 1)+ 5
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 8

114. АФЛАТОКСИН М1 НОРМИРУЕТСЯ В

- 1)+ молоке
- 2) мясопродуктах
- 3) зерновых
- 4) овощах

115. ГЕЛЬМИНТОЗОМ, СПОСОБНЫМ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ЧЕЛОВЕКУ С МЯСОМ ЖИВОТНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ трихинеллез
- 2) дифиллоботриоз
- 3) описторхоз
- 4) шистосомоз

116. К ТОКСИНАМ, НОРМИРУЕМЫМ В РАСТИТЕЛЬНОЙ ПРОДУКЦИИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ микотоксины
- 2) фитотоксины
- 3) эндотоксины
- 4) фикотоксины

117. АВТОРОМ КОНЦЕПЦИИ СБАЛАНСИРОВАННОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ А.А. Покровский
- 2) М.М. Экземплярский
- 3) О.П. Молчанова
- 4) А.А. Хрусталеv

118. ВИТАМИНОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ПРЯМЫМ АНТИОКСИДАНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ E
- 2) B₆
- 3) B₁₂
- 4) PP

119. НАРУШЕНИЕ ТЕМНОВОЙ АДАПТАЦИИ ПРОИСХОДИТ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1)+ A
- 2) D
- 3) C
- 4) E

120. ОРГАНИЧЕСКАЯ КИСЛОТА, ИГРАЮЩАЯ АНТИАЛИМЕНТАРНУЮ РОЛЬ

- 1)+ щавелевая
- 2) бензойная
- 3) винная
- 4) яблочная

121. ГИПОХОЛЕСТЕРИНЕМИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ

- 1)+ фитостерины
- 2) НЖК
- 3) короткоцепочечные жирные кислоты
- 4) фосфолипиды

122. ИНТЕРВАЛОМ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ НОРМАЛЬНУЮ МАССУ ТЕЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+** 18,5-25
- 2) 16-17
- 3) 26-30
- 4) 30,1-40

123. ДОЛЯ РАСТИТЕЛЬНЫХ ЖИРОВ В СУТОЧНОМ СОДЕРЖАНИИ ЖИРА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

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

Тема 3. Гигиена труда.

1. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕМ НА ПРЕДПРИЯТИИ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА

- 1)+ составляется акт проверки, оформляется предписание, составляется протокол об административном нарушении
- 2) выдаются сертификаты, санитарные паспорта на сырье, готовую продукцию
- 3) составляется протокол об административном нарушении, выдаются сертификаты
- 4) составляется список профессий для проведения предварительных и периодических медицинских осмотров

2. ДИНАМИЧЕСКАЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РАБОТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ перемещением груза в направлении, противоположном действию силы тяжести
- 2) перемещением груза по горизонтали
- 3) поддержанием груза в неподвижном состоянии
- 4) перемещением груза в направлении действия силы тяжести

3. ПО ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ МЫШЦ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА

- 1)+ динамическую
- 2) локальную
- 3) региональную
- 4) общую

4. К СТАТИЧЕСКОЙ МОЖЕТ БЫТЬ ОТНЕСЕНА РАБОТА ПО

- 1)+ поддержанию груза в неподвижном состоянии
- 2) перемещению груза против силы тяжести
- 3) перемещению груза в направлении силы тяжести
- 4) перемещению груза по горизонтали

5. ДОПУСТИМЫМИ СЧИТАЮТСЯ УСЛОВИЯ ТРУДА, ПРИ КОТОРЫХ

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

6. ВРЕМЕННОЕ СНИЖЕНИЕ РАБОТОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РАБОТЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ утомлением
- 2) переутомлением
- 3) профессиональным заболеванием
- 4) производственно обусловленным заболеванием

7. СТРУКТУРУ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ПРЕДПРИЯТИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1)+ работодатель
- 2) комитет (комиссия) по охране труда
- 3) профсоюзная организация
- 4) начальник службы охраны труда

8. ТРУД УЧАЩИХСЯ И СТУДЕНТОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ частым дефицитом времени
- 2) длительным отдыхом
- 3) чередованием труда и активного отдыха
- 4) постоянными физическими нагрузками

9. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ДОКУМЕНТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ ВО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 29н
- 2) Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27 апреля 2012 г. N 417н
- 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 17.05.2012 № 555н
- 4) Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н

10. С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА ДИНАМОМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ выносливость к статическим напряжениям и максимальную произвольную силу
- 2) количество наклонов за смену
- 3) объём памяти
- 4) число касаний в единицу времени

11. СОВОКУПНОСТЬ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, ОКАЗЫВАЮЩИХ ВЛИЯНИЕ НА РАБОТОСПОСОБНОСТЬ И ЗДОРОВЬЕ РАБОТНИКА, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ условиями труда
- 2) технологическими процессами
- 3) средствами производства
- 4) бытовыми условиями

12. ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ УТОМЛЕНИЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ снижение показателя выносливости
- 2) повышение мышечной силы
- 3) снижение минутного объёма дыхания
- 4) уменьшение показателя треморометрии

13. ПРОВЕДЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА РЕГУЛИРУЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН №

- 1)+ 426
- 2) 52
- 3) 323
- 4) 89

14. ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ УТОМЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ увеличение амплитуды осцилляций
- 2) снижение амплитуды осцилляций
- 3) отсутствие изменений амплитуды осцилляций
- 4) периодическое изменение амплитуды осцилляций в обе стороны

15. ДЛЯ БОРЬБЫ С МОНОТОНИЕЙ НА ПРОИЗВОДСТВЕ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1)+ чередование выполняемых рабочих операций
- 2) показ кинофильмов в процессе работы
- 3) обеспечение рациональной рабочей позы
- 4) освоение экономных приёмов работы

16. ПРИ ОТСУТСТВИИ ШТАТНОГО СПЕЦИАЛИСТА ПО ОХРАНЕ ТРУДА ЕГО ФУНКЦИИ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1)+ работодатель
- 2) профсоюзная организация
- 3) медицинская служба предприятия
- 4) органы местного самоуправления

17. ПО ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ МЫШЦ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ статической
- 2) локальной
- 3) региональной
- 4) общей

18. ИСХОДНЫМ ПАРАМЕТРОМ ТОКСИКОМЕТРИИ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ПДК ВРЕДНОГО ВЕЩЕСТВА В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Lim_{ch}
- 2) DL_{50}
- 3) Z_{ch}
- 4) K_{cum}

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

- 1)+ Правительством РФ с учётом мнения Российской трёхсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений
- 2) российской трёхсторонней комиссией по регулированию социально-трудовых отношений
- 3) профессиональными союзами
- 4) Роспотребнадзором

20. ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ работодателем в соответствии с ТК РФ
- 2) федеральным законом от 28.12.2013 № 426
- 3) профсоюзной организацией
- 4) врачом по гигиене труда

21. АГРЕГАТНОЕ СОСТОЯНИЕ, В КОТОРОМ ВЕЩЕСТВО ЛУЧШЕ ВСЕГО ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ КОЖУ

- 1)+ жидкость
- 2) твердое вещество
- 3) пар
- 4) газ

22. К ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ УТОМЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ снижение количественных показателей трудовой деятельности и изменение показателей функционального состояния органов и систем работника
- 2) сохранение стабильных показателей функционального состояния органов и систем
- 3) уменьшение брака в выполняемой работе и сокращение времени выполнения операции
- 4) сонливость и заторможенность

23. ОРГАНАМИ, ИМЕЮЩИМИ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДЕЗИНТОКСИКАЦИИ И ТРАНСФОРМАЦИИ ХИМИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ печень и почки
- 2) слюнные железы и поджелудочная железа
- 3) железы внутренней секреции
- 4) лёгкие и кожа

24. ОБЯЗАННОСТИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ ТРУДА НА ПРЕДПРИЯТИИ ВОЗЛАГАЮТСЯ НА

- 1)+ работодателя
- 2) работника
- 3) начальника службы охраны труда
- 4) врача по гигиене труда

25. РАЦИОНАЛИЗАЦИЯ РЕЖИМА ТРУДА И ОТДЫХА, РАЦИОНАЛИЗАЦИЯ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДОСТИГАЕТСЯ ПУТЁМ ВНЕДРЕНИЯ

- 1)+ НОТ
- 2) обеденных перерывов
- 3) регламентированных перерывов
- 4) организации досуга

26. КОНВЕЙЕРНО-ПОТОЧНЫЙ ТРУД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ повторяющимися операциями
- 2) значительным физическим напряжением
- 3) отсутствием монотонии
- 4) перемещениями на большие дистанции

27. ФАКТОР, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ НАПРЯЖЕННОСТЬ ТРУДА

- 1)+ интеллектуальная нагрузка
- 2) статическая нагрузка
- 3) динамическая нагрузка
- 4) стереотипные рабочие движения

28. К ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ УТОМЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ снижение частоты следования осцилляций
- 2) увеличение частоты следования осцилляций
- 3) снижение амплитуды осцилляций
- 4) сохранение амплитуды осцилляций на прежнем уровне

29. МЕТОДОМ ХРОНОМЕТРАЖНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1)+ плотность рабочего дня и длительность отдельных рабочих операций
- 2) необходимость введения обеденного перерыва
- 3) скрытый период зрительно-моторной реакции
- 4) скрытое время сухожильных рефлексов

30. ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ УСЛУГИ В ОБЛАСТИ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА, ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- 1)+ аккредитованы
- 2) сертифицированы
- 3) лицензированы
- 4) лицензированы и сертифицированы

31. К ВИДАМ УМСТВЕННОЙ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ ТРУД

- 1)+ учащихся и студентов
- 2) водолазов
- 3) грузчиков
- 4) землекопов

32. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, ПРЕВЫШАЮЩИЕ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ, ПРИНЯТЫЕ ДЛЯ РАБОЧЕГО МЕСТА И ВЫЗЫВАЮЩИЕ РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК УСЛОВИЯ ТРУДА

- 1)+ вредные
- 2) плохие
- 3) опасные
- 4) нежелательные

33. СОГЛАСНО ФЗ ОТ 30.03.1999 №52 «О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ», ТРЕБОВАНИЯ К ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА УСТАНАВЛИВАЮТСЯ

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

34. К ВИДАМ УМСТВЕННОЙ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ ТРУД

- 1)+ офисных работников
- 2) грузчиков
- 3) сталеваров
- 4) землекопов

35. 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

36. К ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ УТОМЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ увеличение амплитуды осцилляций и снижение частоты следования осцилляций
- 2) увеличение частоты следования и снижение амплитуды осцилляций
- 3) увеличение частоты следования и сохранение амплитуды осцилляций
- 4) снижение амплитуды и сохранение частоты следования осцилляций

37. ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ТЯЖЕСТИ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ максимальная масса перемещаемого груза
- 2) длительность сосредоточенного наблюдения
- 3) монотонность трудового процесса
- 4) плотность поступающих сигналов

38. УМСТВЕННЫЙ ТРУД ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ РАБОТЫ

- 1)+ связанные с приёмом и анализом информации, требующие напряжения памяти и внимания
- 2) связанные с необходимостью быстрого перемещения грузов
- 3) выполняемые с поддержанием определённой рабочей позы
- 4) выполняемые при наличии постоянного контакта с людьми

39. УТОМЛЕНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ временное снижение работоспособности, вызванное выполнением работы
- 2) нарушение производственного динамического стереотипа
- 3) функциональные изменения в органах и системах организма
- 4) возникновение застойного торможения в центрах головного мозга

40. В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ РЕГЛАМЕНТИРОВАННЫЕ ПЕРЕРЫВЫ ВВОДЯТ В

- 1)+ начале фазы снижения работоспособности
- 2) середине фазы высокой работоспособности
- 3) конце фазы вработываемости
- 4) фазе «конечного порыва»

41. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЕ ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ, ПРИНЯТЫХ ДЛЯ РАБОЧЕГО МЕСТА, ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК УСЛОВИЯ ТРУДА

- 1)+ допустимые
- 2) приемлемые
- 3) хорошие
- 4) оптимальные

42. СУБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ УТОМЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ усталость
- 2) увеличение брака в выполняемой работе
- 3) изменение показателей функционального состояния органов и систем работника
- 4) снижение количественных показателей трудовой деятельности

43. ЯДЫ, ХОРОШО РАСТВОРИМЫЕ В ВОДЕ, ВЫВОДЯТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ЧЕРЕЗ

- 1)+ почки
- 2) лёгкие
- 3) пищеварительную систему
- 4) кожу

44. К КРИТЕРИЯМ НАПРЯЖЁННОСТИ ТРУДА ОТНОСЯТ

- 1)+ эмоциональные нагрузки
- 2) массу перемещаемого груза
- 3) количество наклонов корпуса
- 4) время нахождения в вынужденной рабочей позе

45. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, ЗНАЧИТЕЛЬНО ПРЕВЫШАЮЩИЕ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ, ПРИНЯТЫЕ ДЛЯ РАБОЧЕГО МЕСТА И ВЫЗЫВАЮЩИЕ ТРАВМУ, ОСТРОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ СМЕРТЬ, ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК УСЛОВИЯ ТРУДА

- 1)+ опасные
- 2) плохие
- 3) вредные
- 4) нежелательные

46. К СТАТИЧЕСКОЙ МОЖЕТ БЫТЬ ОТНЕСЕНА РАБОТА, СВЯЗАННАЯ С

- 1)+ удержанием груза
- 2) поднятием тяжести
- 3) рытьем траншеи
- 4) закручиванием крепежа

47. МЕТОДОМ ХРОНОРЕФЛЕКСОМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ скрытый период слухо-моторной реакции
- 2) объём памяти
- 3) скорость запоминания
- 4) скрытое время сухожильных рефлексов

48. ОДНИМ ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ ПО БОРЬБЕ С МОНОТОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ увеличение числа элементов в трудовых операциях
- 2) сохранение постоянного темпа и ритма выполняемых операций
- 3) уменьшение числа элементов в трудовых операциях
- 4) уменьшение времени выполнения трудовых операций

49. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ УСЛОВИЙ ТРУДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами
- 2) должностными лицами государственной санитарно-эпидемиологической службы
- 3) государственной инспекцией труда
- 4) отраслевыми профсоюзами

50. ДИНАМИЧЕСКАЯ РАБОТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ перемещением груза в направлении или против направления действия силы тяжести
- 2) удержанием груза
- 3) поддержанием рабочей позы
- 4) удержанием рабочей позы и груза

51. МЕТОДОМ ХРОНОМЕТРАЖНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ время выполнения видов работ или пребывания в рабочих позах при выполнении работы
- 2) чередование труда и активного отдыха
- 3) последовательность и системность в работе
- 4) скрытый период зрительно-моторной реакции

52. КОНЦЕНТРАЦИЯ ПЫЛИ В ВОЗДУХЕ ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1)+ мг/м^3
- 2) мг/л
- 3) г/м^3
- 4) мг/дм^3

53. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ ЛЕГКИХ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ

- 1)+ асбеста, мышьяка, никеля
- 2) железа, свинца, ртути
- 3) марганца, олова, сернистого ангидрида
- 4) бензина, ацетона, тринитротолуола

54. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ НАДЕЖНОСТЬ ПРОИЗВОДСТВА ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1)+ сохранение микробиологической чистоты технологического процесса и окружающей среды
- 2) техническое совершенство инженерных систем
- 3) очистку и обеззараживание жидких и газообразных отходов
- 4) использование индивидуальных средств защиты органов дыхания

55. К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ВЫЗЫВАЕМЫМ УГЛЕРОДСОДЕРЖАЩЕЙ ПЫЛЬЮ, ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ антракоз, графитоз
- 2) силикатоз, бериллиоз
- 3) сидероз, алюминоз
- 4) ларингиты, дерматиты

56. ПРОМЫШЛЕННЫЕ АЭРОЗОЛИ, СОДЕРЖАЩИЕ ДВУОКИСЬ КРЕМНИЯ, ПОСТУПАЯ В ЗОНУ ДЫХАНИЯ РАБОТАЮЩЕГО, МОГУТ ОКАЗЫВАТЬ ДЕЙСТВИЕ

- 1)+ фиброгенное, раздражающее, канцерогенное
- 2) мутагенное, эмбриотоксическое, общетоксическое
- 3) эмбриотоксическое, тератогенное, наркотическое
- 4) гепатотропное, нефротоксическое, гонадотоксическое

57. МЕТОДЫ И ТЕХНОЛОГИИ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЯ НЕПРИГОДНЫХ ПЕСТИЦИДОВ И ТАРЫ ИЗ-ПОД НИХ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ

- 1)+ изготовителями (разработчиками, поставщиками) препаратов
- 2) аналитическими лабораториями Минсельхоза
- 3) аналитическими лабораториями Роспотребнадзора
- 4) НИИ гигиенического профиля

58. ПОД ДИНАМИЧЕСКОЙ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ РАБОТОЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ перемещение груза в направлении силы тяжести
- 2) поддержание тела в определённом положении для выполнения производственных операций
- 3) перемещение груза в направлении, противоположном действию силы тяжести
- 4) перемещению груза по горизонтали

59. МАСЛЯНЫЕ ФИЛЬТРЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ОЧИСТКИ

- 1)+ воздуха от тонкодисперсной пыли и при устройстве индивидуальных отсосов
- 2) загрязнённых газов, в которых можно безопасно создавать коронный разряд
- 3) почти всех видов пыли, достигая 100% улавливания
- 4) отходящих газов от различных загрязнителей воздуха

60. ПОСЛЕ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НА РУКИ ТРЕМОР РУК

- 1)+ повышается
- 2) снижается
- 3) не изменяется
- 4) меняется периодически

61. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ СВИНЦА И ЕГО СОЕДИНЕНИЙ В ОРГАНИЗМ В ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ УСЛОВИЯХ: ЧЕРЕЗ

- 1)+ дыхательные пути
- 2) слизистые оболочки
- 3) неповреждённую кожу
- 4) пищеварительную систему

62. СООТВЕТСТВИЕ ПРОВОДИМЫХ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ГОСУДАРСТВЕННЫМ НОРМАТИВНЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ОХРАНЫ ТРУДА УДОСТОВЕРЯЕТ

- 1)+ сертификат соответствия организации работ по охране труда
- 2) стандарт системы безопасности труда
- 3) санитарные нормы и правила
- 4) гигиенический норматив

63. ПОСТОЯННАЯ УСИЛЕННАЯ УМСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К НЕГАТИВНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ СИСТЕМЫ

- 1)+ центральной нервной
- 2) эндокринной
- 3) дыхательной
- 4) выделительной

64. DL50 (CL50) – ЭТО ДОЗА (КОНЦЕНТРАЦИЯ)

- 1)+ определяемая расчётными статистическими методами, при однократном введении которой вероятна гибель 50% экспериментальных животных
- 2) однократное ингаляционное воздействие которой вызывает гибель менее 50% животных
- 3) пероральное, однократное введение которой вызывает гибель 50% подопытных животных в группе
- 4) вызывает гибель 45% животных при однократном введении в брюшную полость

65. ЗОНА ОСТРОГО ДЕЙСТВИЯ - ЭТО ОТНОШЕНИЕ

- 1)+ DL50 к Limac
- 2) Limac к DL50
- 3) CL50 к Limch
- 4) Limac к Limch

66. СИМПТОМАМИ СВИНЦОВОЙ КОЛИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ резкие схваткообразные боли в животе, запор, не поддающийся действию слабительных, повышение артериального давления, брадикардия, повышение температуры тела
- 2) резкие схваткообразные боли в животе, понос, повышение температуры тела
- 3) повышение артериального давления, брадикардия, повышение температуры тела, геморрагический синдром
- 4) резкие схваткообразные боли в животе, снижение артериального давления, брадикардия

67. КОНЦЕНТРАЦИЯ ВЕЩЕСТВА, А НЕ ЕГО ДОЗА ОПРЕДЕЛЯЕТ ДЕЙСТВИЕ ЯДА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ЧЕРЕЗ

- 1)+ лёгкие
- 2) кожные покровы
- 3) брюшину
- 4) пищеварительную систему

68. СОГЛАСНО СТАТЬЕ 11 (ФЗ ОТ 30.03.1999 №52) «О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ» ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ

- 1)+ индивидуальные предприниматели, а также юридические лица, каким бы видом деятельности они не занимались
- 2) специалисты федерального органа исполнительной власти, осуществляющие функции по контролю и надзору в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 3) органы инспекции труда
- 4) федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления

69. АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ оценку риска, управление риском, информирование о риске
- 2) идентификацию опасности, оценку зависимости доза-ответ, оценку экспозиции, характеристику риска
- 3) характеристику опасности
- 4) характеристику опасности и информирование о риске

70. ПРИ РЕЦИРКУЛЯЦИИ ВОЗДУХА, А ТАКЖЕ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ ПЫЛИ РАЗМЕРОМ 10 МК И НИЖЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ОЧИСТКА ВОЗДУХА

- 1)+ тонкая
- 2) средняя
- 3) мелкая
- 4) грубая

71. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ УСТАНОВЛИВАЕТ

- 1)+ соответствие или несоответствие санитарным правилам факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг
- 2) гигиенические и противоэпидемические требования по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и профилактики заболеваний человека
- 3) оптимальные и предельно допустимые уровни воздействия на человека комплекса факторов среды его обитания
- 4) гигиенические критерии безвредности для здоровья человека и его будущих поколений отдельных факторов среды обитания

72. ПЫЛЬ ПО СПОСОБУ ОБРАЗОВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ дезинтеграции и конденсации
- 2) растительная и животная
- 3) минеральная и синтетическая
- 4) искусственная и смешанная

73. КРИТЕРИЕМ НАПРЯЖЁННОСТИ ТРУДА ВЫСТУПАЕТ

- 1)+ длительность сосредоточенного внимания
- 2) величина перемещаемого груза
- 3) количество наклонов корпуса
- 4) количество стереотипных движений

74. УСЛОВИЯ ТРУДА ОКАЗЫВАЮТ ВЛИЯНИЕ НА

- 1)+ работоспособность и здоровье работника
- 2) время воздействия яда на организм
- 3) микроклимат в цехе
- 4) эффективность работы вентиляции

75. ПОД КОЭФФИЦИЕНТОМ КУМУЛЯЦИИ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ

- 1)+ DL50 (при многократном дробном введении) к DL50 (при однократном введении)
- 2) CL50 (однократное ингаляционное воздействие) к Limac
- 3) DL16 (при многократном дробном введении) к DL50 при однократном введении)
- 4) DL50 (при однократном введении) к DL50 (при многократном дробном введении)

76. ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ВОЗЛОЖЕН НА

- 1)+ органы Роспотребнадзора
- 2) администрацию предприятия
- 3) профсоюзные органы
- 4) учреждения страховой медицины

77. ЧАЩЕ ХРОНИЧЕСКОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ЯВЛЯЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ МАТЕРИАЛЬНОЙ КУМУЛЯЦИИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ

- 1)+ металлов
- 2) пыли, преимущественно фиброгенного действия
- 3) минеральных аэрозолей
- 4) углеродосодержащих аэрозолей

78. ГИГИЕНИЧЕСКИМ НОРМАТИВОМ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ АЭРОЗОЛЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ (АПФД) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ среднесменная ПДК
- 2) ПДУ загрязнения кожи
- 3) максимальная ПДК
- 4) ориентировочно безопасный уровень воздействия (ОБУВ)

79. ИНФРАЗВУКОМ НАЗЫВАЮТСЯ АКУСТИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ЧАСТОТ НИЖЕ (Гц)

- 1)+ 20
- 2) 40
- 3) 10
- 4) 50

80. СОГЛАСНО «ТРУДОВОМУ КОДЕКСУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» (ФЗ ОТ 30.12.2001 № 197) ГОСУДАРСТВЕННЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ

- 1)+ юридическим и физическим лицам
- 2) специалистам по охране труда
- 3) домохозяйкам
- 4) санитарным врачам по гигиене труда

81. БЕЗОПАСНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА – ЭТО УСЛОВИЯ ТРУДА, ПРИ КОТОРЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА РАБОТАЮЩИХ ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ

- 1)+ исключено, уровни их воздействия не превышают установленных нормативов
- 2) способствует развитию компенсаторно-приспособительных реакций организма
- 3) не оказывает влияние на работоспособность
- 4) не вызывает хронических отравлений

82. ПОД ЗОНОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ

- 1)+ Limac к Limch
- 2) DL50 к Limac
- 3) Limac к DL50
- 4) Limch к CL50

83. ПРИ НАЛИЧИИ ВРЕДНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА

- 1)+ производственные факторы среды и трудового процесса превышают гигиенические нормативы и могут оказывать неблагоприятное действие на работающего человека и/или его потомство
- 2) факторы производственной среды и трудового процесса не превышают гигиенических нормативов, принятых для рабочего места
- 3) вредные и опасные факторы не превышают гигиенических нормативов, принятых в качестве безопасных для населения
- 4) производственные факторы значительно превышают гигиенические нормативы в течение рабочей смены, создавая угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений

84. ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ РАСПРЕДЕЛЕНИИ ПРОМЫШЛЕННЫХ ЯДОВ В ОРГАНИЗМЕ ПРИДАЕТСЯ

- 1)+ кровоснабжению ткани или органа
- 2) физико-химическим свойствам вещества
- 3) классу опасности
- 4) сорбционным свойствам тканей

85. ТОНКАЯ ОЧИСТКА ВОЗДУХА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1)+ электрофильтрах
- 2) циклонах
- 3) пылеосадочных камерах
- 4) матерчатых фильтрах

86. ВЕЛИЧИНА ПЫЛЕВОЙ НАГРУЗКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1)+ прогнозирования развития пылевой патологии
- 2) определения степени дисперсности пылевых частиц
- 3) выяснения причин и источников пылеобразования
- 4) оценки максимально разовой концентрации пыли

87. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОРАЗОВОГО НЕПРЕРЫВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ВИБРАЦИИ, ГЕНЕРИРУЕМОЙ РУЧНЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ, НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (МИН)

- 1)+ 10-15
- 2) 20-25
- 3) 30-35
- 4) 5-10

88. В СООТВЕТСТВИИ С СОВРЕМЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ ПО СТЕПЕНИ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ВРЕДНЫЕ ВЕЩЕСТВА ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1)+ малоопасные, умеренно опасные, высокоопасные, чрезвычайно опасные вещества
- 2) чрезвычайно токсичные, высокотоксичные, умеренно токсичные и малотоксичные вещества
- 3) удушающие, раздражающие, паренхиматозные и нервные яды
- 4) аллергены, тератогены, мутагены, канцерогены

89. В СООТВЕТСТВИИ С «ГИГИЕНИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ УСЛОВИЙ ТРУДА ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ ВРЕДНОСТИ И ОПАСНОСТИ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ, ТЯЖЕСТИ И НАПРЯЖЁННОСТИ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА» УСЛОВИЯ ТРУДА ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА _____ КЛАССА/КЛАССОВ

- 1)+ 4
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 6

90. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПАРАМЕТРОМ ТОКСИКОМЕТРИИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОБОСНОВАТЬ ГИГИЕНИЧЕСКИЙ РЕГЛАМЕНТ (ПДК) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ порог хронического действия (Limch)
- 2) ЛД50
- 3) порог острого действия (Limac)
- 4) КВИО

91. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ФАКТОР НАЗЫВАЕТСЯ ВРЕДНЫМ, ЕСЛИ ОН МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1)+ заболеванию работника
- 2) травматическому повреждению работника
- 3) снижению работоспособности и травматическому повреждению работника
- 4) плохому настроению работника

92. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ПРОМЫШЛЕННЫХ АЭРОЗОЛЕЙ В ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

- 1)+ ингаляционный
- 2) внутривенный
- 3) внутрибрюшинный
- 4) внутримышечный

93. СТЕПЕНЬ НАПРЯЖЁННОСТИ УМСТВЕННОГО ТРУДА МОЖЕТ ОЦЕНИВАТЬСЯ ПО

- 1)+ плотности сигналов (сообщений) в единицу времени
- 2) увеличению систолического артериального давления
- 3) снижению минутного объёма дыхания
- 4) повышению показателя выносливости

94. ОПТИМАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ сохранением здоровья работающих , сохранением высокой работоспособности и отсутствием вредных или опасных факторов
- 2) возможным кратковременным отклонением состояния здоровья работающих
- 3) превышением гигиенических нормативов факторов производственной среды, принятых для рабочего места
- 4) превышением гигиенических нормативов, принятых в качестве безопасных для населения

95. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕГИСТРИРУЕМАЯ ПАТОЛОГИЯ СРЕДИ РАБОТНИКОВ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО СИНТЕЗА

- 1)+ поражение кожи и органов дыхания
- 2) миокардиты
- 3) дисбактериозы
- 4) заболевания опорно-двигательного аппарата

96. ПОКАЗАТЕЛЕМ РАБОТОСПОСОБНОСТИ, КОТОРЫЙ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ, ИСПОЛЬЗУЯ МЕТОД ХРОНОМЕТРАЖНЫХ НАБЛЮДЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ загруженность рабочего дня
- 2) скорость зрительно-моторной реакции
- 3) скорость слухо-моторной реакции
- 4) увеличение брака в выполняемой работе

97. К СТАТИЧЕСКОМУ РАСПРЕДЕЛЕНИЮ ЯДОВ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ перераспределение веществ с преимущественным их накоплением в тканях, сорбционная ёмкость которых оказывается для данных веществ наибольшей
- 2) перераспределение веществ с преимущественным их накоплением в тканях с интенсивным кровообращением
- 3) накопление яда в печени и почках, семенниках
- 4) накопление яда в костном мозге, костной ткани, печени

98. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БЕТОННЫХ РАБОТ УЛЬТРАЗВУК ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1)+ дефектоскопии бетона
- 2) уплотнения бетона
- 3) перемешивания бетона
- 4) дегазации бетона

99. СОГЛАСНО «ТРУДОВОМУ КОДЕКСУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» (ФЗ ОТ 30.12.2001 №197) ПОНЯТИЕ «БЕЗОПАСНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА» ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ВОЗДЕЙСТВИЕ ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ

- 1)+ исключено либо уровни их воздействия не превышают установленных нормативов
- 2) не приводит к развитию профессиональных заболеваний
- 3) не угрожает здоровью работающих и не вызывает травматизм
- 4) не снижает работоспособность и (или) не приводит к переутомлению

100. ВРЕМЯ ОТБОРА ПРОБЫ ВОЗДУХА ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ СРЕДНЕСМЕННОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ СОСТАВЛЯЕТ _____ (%) ОТ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ

- 1)+ 75
- 2) 50
- 3) 15
- 4) 5

101. НАИБОЛЬШЕЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ ПРИ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ОБЛАДАЕТ АЭРОЗОЛЬ С РАЗМЕРАМИ ЧАСТИЦ (В МКМ)

- 1)+ 2,5
- 2) 10
- 3) 25
- 4) 50

102. ЗАМЕНУ ПЕРЕГОРЕВШИХ ЛАМП В ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ, ГДЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫЕ ЛАМПЫ, ПРОИЗВОДЯТ

- 1)+ немедленно
- 2) в специально установленные сроки
- 3) немедленно, при выполнении работ I – III разрядов
- 4) при перегорании 10% ламп

103. ПРИ АВАРИИ В ШАХТЕ ДЛЯ ЭВАКУАЦИИ РАБОЧИХ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ самоспасатель изолирующий
- 2) самоспасатель фильтрующий
- 3) шланговый противогаз
- 4) респиратор с противогазовым патроном

104. ВРАЧ ПО ГИГИЕНЕ ТРУДА ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ НАДЗОРА ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ У ВНОВЬ ПРИНЯТЫХ НА РАБОТУ ДОЛЖЕН ОЦЕНИТЬ

- 1)+ заключение комиссии об отсутствии противопоказаний к работе
- 2) правильность установленного диагноза
- 3) сроки проведения лабораторных исследований
- 4) набор выполненных инструментальных исследований

105. ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ПЕРЕМЕННЫХ ЭЛЕКТРИЧЕСКИХ И МАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ С ЧАСТОТОЙ 50 ГЦ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ воздушные линии электропередачи
- 2) радиоцентры
- 3) радиолокационные станции
- 4) промышленные предприятия

106. ПОИМЕННЫЕ СПИСКИ ЛИЦ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ И ПЕРИОДИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ работодатель
- 2) Роспотребнадзор
- 3) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- 4) поликлиника по месту расположения предприятия

107. НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМ С ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ СПОСОБОМ ПОЛИВА СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ ПОЛЕЙ ЖИВОТНОВОДЧЕСКИМИ СТОКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ внутрипочвенное орошение
- 2) дождевание с помощью дальнеструйных установок
- 3) дождевание с помощью короткоструйных установок
- 4) полив по полосам и чекам

108. С ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМОЙ ИСКУССТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ ПРИ РАВНОМЕРНОМ И ПЛОТНОМ РАЗМЕЩЕНИИ РАБОЧИХ МЕСТ И НЕВЫСОКОЙ ТОЧНОСТИ РАБОТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ только общая
- 2) комбинированная
- 3) только местная
- 4) совмещенная

109. В ДИАПАЗОНЕ СВЧ ИНТЕНСИВНОСТЬ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ

- 1)+ плотностью потока энергии
- 2) напряженностью электрической и магнитной составляющих электромагнитного поля
- 3) энергетической экспозицией
- 4) напряженностью электрической составляющей электромагнитного поля

110. СТРОБОСКОПИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1)+ газоразрядных ламп низкого давления (люминесцентных)
- 2) ламп накаливания
- 3) энергосберегающих ртутных ламп
- 4) светодиодных ламп

111. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ ПО ИТОГАМ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ХРАНИТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРОВОДИВШЕЙ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ, В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

- 1)+ 50
- 2) 25
- 3) 10
- 4) 5

112. ИТОГИ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПОДВОДЯТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА (В ДНЯХ)

- 1)+ 30
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 10

113. В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ РЕГЛАМЕНТИРОВАННЫЕ ПЕРЕРЫВЫ ВВОДЯТ

- 1)+ в начале снижения работоспособности
- 2) в середине фазы высокой работоспособности
- 3) в конце фазы вработываемости
- 4) через равные промежутки времени

114. ОСНОВНЫМ ПАРАМЕТРОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЕ ПОЛЕ 50 ГЦ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ напряженность
- 2) плотность потока энергии
- 3) амплитуда
- 4) частота излучения

115. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СВЯЗАНЫ С _____ ВРЕДНЫМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ

- 1)+ химическими
- 2) физическими
- 3) биологическими
- 4) психофизиологическими

116. НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПАРОВ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ПРИ ПОКРАСКЕ МЕЛКИХ ДЕТАЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

117. РАБОТНИКИ В ВОЗРАСТЕ ДО 21 ГОДА ПРОХОДЯТ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В ГОДАХ)

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

118. ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ БЕЗОПАСНЫЕ УРОВНИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА (В ГОДАХ)

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

119. ДОКУМЕНТ ПО ИТОГАМ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА СОСТАВЛЯЕТСЯ В 4 ЭКЗЕМПЛЯРАХ И НАПРАВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ПОСЛЕ ЕГО УТВЕРЖДЕНИЯ РАБОТОДАТЕЛЮ, В ЦЕНТР ПРОФПАТОЛОГИИ И РОСПОТРЕБНАДЗОР СУБЪЕКТА РФ В ТЕЧЕНИЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

- 1)+ 5
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 30

120. В ЗАМКНУТЫХ ПРОСТРАНСТВАХ, ГДЕ ИМЕЮТСЯ ВЫСОКИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ шланговый противогаз
- 2) респиратор
- 3) гражданский противогаз
- 4) промышленный противогаз

121. ВРАЧ ПО ГИГИЕНЕ ТРУДА ДОЛЖЕН ПОДГОТОВИТЬ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ УСЛОВИЙ ТРУДА С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ИЗВЕЩЕНИЯ О ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 14
- 2) 7
- 3) 3
- 4) 1

122. ПРИОРИТЕТНЫЕ ВЕЩЕСТВА ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕГО ПРОВЕДЕНИЯ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ НА СТАДИИ

- 1)+ выявления опасности
- 2) оценки экспозиции
- 3) установления зависимости доза-ответ
- 4) постановки задач и планирования исследований по оценке риска

123. НА РАБОЧЕЕ МЕСТО (СИДЕНЬЕ) ТРАКТОРИСТА ПЕРЕДАЕТСЯ ВИБРАЦИЯ, КОТОРАЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1)+ общей транспортной
- 2) общей транспортно-технологической
- 3) общей технологической
- 4) местной

124. В ХОЛОДНЫЙ ПЕРИОД ГОДА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ МИКРОКЛИМАТА В ЦЕЛЯХ КОНТРОЛЯ ИХ СООТВЕТСТВИЯ ГИГИЕНИЧЕСКИМ ТРЕБОВАНИЯМ В ДНИ С ТЕМПЕРАТУРОЙ НАРУЖНОГО ВОЗДУХА, ОТЛИЧАЮЩЕЙСЯ ОТ СРЕДНЕЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НАИБОЛЕЕ _____ ЗИМЫ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1)+ холодного месяца; 5
- 2) тёплого дня; 5
- 3) тёплого месяца; 5
- 4) холодного дня; 5

125. НА ПРОИЗВОДСТВЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СПУТНИКОМ ИНФРАЗВУКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ низкочастотный шум
- 2) высокочастотная вибрация
- 3) электромагнитные поля
- 4) вредные вещества

126. КОНТРОЛЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬЮ И СВОЕВРЕМЕННОСТЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ И ЭКСПЛУАТАЦИИ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1)+ администрация и служба охраны труда
- 2) органы Роспотребнадзора и руководители работ на промышленном предприятии
- 3) служба охраны труда и органы Роспотребнадзора
- 4) руководители работ на промышленном предприятии и служба охраны труда

127. КЛАСС И СТЕПЕНЬ ВРЕДНОСТИ УСЛОВИЙ ТРУДА ПРИ РАБОТЕ В НАГРЕВАЮЩЕМ МИКРОКЛИМАТЕ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПО

- 1)+ ТНС-индексу
- 2) инфракрасному излучению
- 3) скорости движения воздуха
- 4) влажности воздуха

128. ВРЕМЯ РЕГЛАМЕНТИРОВАННЫХ ПЕРЕРЫВОВ ВХОДИТ В

- 1)+ рабочее время
- 2) общую продолжительность смены
- 3) обеденный перерыв
- 4) продолжительность отдыха между сменами

129. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ И ПРАВИЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НЕСЕТ

- 1)+ администрация
- 2) служба охраны труда
- 3) руководитель работ на промышленном объекте
- 4) профсоюзная организация

130. НАИБОЛЕЕ РАВНОМЕРНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЯРКОСТИ В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ РАБОТАЮЩЕГО ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СВЕТИЛЬНИКОВ _____ И _____ ЛАМП ДЛЯ _____ ОСВЕЩЕНИЯ

- 1)+ прямого света; люминесцентных; комбинированного
- 2) рассеянного света; люминесцентных; общего
- 3) рассеянного света; накаливания; общего
- 4) непрямого света; люминесцентных; комбинированного

131. ВРЕДНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА ПО СТЕПЕНИ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ РАБОТНИКА ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1)+ четыре класса опасности: 1 – чрезвычайно опасные; 2 – высокоопасные; 3 – умеренно опасные; 4 – малоопасные
- 2) четыре класса токсичности: 1 – чрезвычайно токсичные; 2 – высокотоксичные; 3 – умеренно токсичные; 4 – малотоксичные
- 3) три класса опасности: 1 – чрезвычайно опасные, 2 – высокоопасные, 3 – неопасные
- 4) три класса опасности: 1 – высокоопасные, 2 – умеренно опасные, 3 – малоопасные

132. ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА, ЛИЦО ПОСТУПАЮЩЕЕ НА РАБОТУ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ДОКУМЕНТЫ, ВКЛЮЧАЮЩИЕ

- 1)+ направление, паспорт, паспорт здоровья, решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое обследование
- 2) выписку из амбулаторной карты Ф025/У с поликлиники по месту жительства, заключение врача-терапевта участкового
- 3) выписки заключительных диагнозов из амбулаторной карты Ф025/У, установленных на момент предварительного медицинского осмотра
- 4) выписки заключительных диагнозов из амбулаторной карты Ф025/У от психоневрологического и наркологического диспансеров

133. ПО ИТОГАМ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ СОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1)+ заключительный акт
- 2) справка
- 3) выписка по установленным заключительным диагнозам в отношении осматриваемых лиц
- 4) перечень лиц с впервые выявленными заболеваниями

134. РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ДОКУМЕНТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ ВО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ приказ Минздрава РФ № 29н
- 2) приказ Минздравсоцразвития РФ № 83
- 3) приказ Минздрава РФ № 555
- 4) закон РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

135. НА РАБОЧЕЕ МЕСТО (СИДЕНЬЕ) КРАНОВЩИКА ПОДЪЕМНОГО КРАНА НА СТРОИТЕЛЬНОЙ ПЛОЩАДКЕ ПЕРЕДАЕТСЯ ВИБРАЦИЯ, КОТОРАЯ, ОТНОСИТСЯ К

- 1)+ общей транспортно-технологической
- 2) общей транспортной
- 3) общей технологической
- 4) местной

136. ПРИ НАЛИЧИИ В ЦЕХЕ ИДЕНТИЧНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ИЛИ ВЫПОЛНЕНИИ ОДИНАКОВЫХ ОПЕРАЦИЙ КОНТРОЛЬ НАД ЗАПЫЛЁННОСТЬЮ ПРОВОДИТСЯ НА

- 1)+ 25% рабочих мест
- 2) каждом рабочем месте
- 3) отдельных рабочих местах (выборочно), расположенных в центре, и местах, расположенных по периферии помещения
- 4) одном рабочем месте в центре и одном – на периферии помещения

137. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА НА ОБЪЕКТЕ КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) И ВЫЯВЛЕННЫМ НАРУШЕНИЯМ ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА УПРАВЛЕНИЙ РОСПОТРЕБНАДЗОРА СОСТАВЛЯЮТ

- 1)+ акт проверки и предписание
- 2) справку о проведении проверки и постановление о запрещении опасных работ
- 3) экспертное заключение и определение
- 4) санитарно-эпидемиологическое заключение и уведомление

138. КОНТИНГЕНТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ И ПЕРИОДИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ, ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1)+ работодатель
- 2) Роспотребнадзор
- 3) ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- 4) поликлиника по месту расположения предприятия

139. ПО ОКОНЧАНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ОФОРМЛЯЕТСЯ _____ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

- 1)+ заключение по результатам
- 2) справка по результатам
- 3) выписка из результатов
- 4) лист с результатами

140. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ В ПРОЦЕССЕ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОГУТ ПОДВЕРГАТЬСЯ ДЕЙСТВИЮ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВРЕДНОГО ФАКТОРА

- 1)+ патогенные микроорганизмы
- 2) антибиотики
- 3) гормоны
- 4) витамины

141. ВЕЛИЧИНА ТЕПЛООТДАЧИ С ПОВЕРХНОСТИ ОБОРУДОВАНИЯ ИЗЛУЧЕНИЕМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ температуры окружающих поверхностей
- 2) температуры воздуха
- 3) скорости движения воздуха
- 4) влажности воздуха

142. УСТАНОВКИ, ГЕНЕРИРУЮЩИЕ УЛЬТРАЗВУК ВЫСОКОЧАСТОТНОГО ДИАПАЗОНА, ПРИМЕНЯЮТСЯ В ПРОМЫШЛЕННОСТИ И МЕДИЦИНЕ ДЛЯ

- 1)+ дефектоскопии, диагностики в медицине, физиотерапии
- 2) резки, сверления
- 3) сварки, пайки
- 4) очистки от масел, окалины

143. УНИЧТОЖЕНИЕ ЛЁГКИХ ИОНОВ В ВОЗДУХЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ потерей подвижности (образованием тяжелого иона)
- 2) рекомбинацией
- 3) интенсивным перемещением воздуха
- 4) инсоляцией

144. ДЛЯ БОРЬБЫ С ШУМОМ БОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО УМЕНЬШЕНИЕ ПУТЁМ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1)+ более совершенных машин и механизмов
- 2) экранов
- 3) средств индивидуальной защиты
- 4) средств коллективной защиты

145. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ПАРОВ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ В ЗОНЕ ДЫХАНИЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ механической местной вытяжной вентиляции
- 2) аэрации
- 3) механической общей приточной вентиляции
- 4) воздушного душа

146. МЕЖДУ ДЛИНОЙ ВОЛНЫ И ЧАСТОТОЙ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ КОЛЕБАНИЙ СУЩЕСТВУЕТ _____ ЗАВИСИМОСТЬ

- 1)+ обратная
- 2) прямая
- 3) экспоненциальная
- 4) логарифмическая

147. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАННИХ ПРИЗНАКОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТ ДЕЙСТВИЯ АПФД РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- 1)+ рентгенография грудной клетки и спирометрия
- 2) спирометрия и электрокардиография
- 3) реовазография периферических сосудов
- 4) определение телец Гейнца в крови и исследование функции внешнего дыхания

148. В УСЛОВИЯХ НАГРЕВАЮЩЕГО МИКРОКЛИМАТА ОРГАНИЗМ ТЕРЯЕТ МИНЕРАЛЬНЫЕ СОЛИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С

- 1)+ потом
- 2) мочой
- 3) выдыхаемым воздухом
- 4) калом

149. ДЛИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ СВИНЦА И ЕГО СОЕДИНЕНИЙ В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВА ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1)+ ретикулоцитоза, анемии
- 2) тремора конечностей
- 3) энцефалопатии
- 4) синдрома Рейно

150. ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫЕ ВОЛНЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ТЕРМИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ ДИЭЛЕКТРИКОВ И ПОЛУПРОВОДНИКОВ (МЕСТНЫЙ НАГРЕВ), ИМЕЮТ ДИАПАЗОН

- 1)+ ВЧ и НЧ
- 2) УВЧ
- 3) СВЧ
- 4) КВЧ

151. ЧЕМ ВЫШЕ ТЕМПЕРАТУРА ИСТОЧНИКА ИЗЛУЧЕНИЯ, ТЕМ

- 1)+ мощность больше, а длина волны ИК-излучения меньше
- 2) мощность и длина волны ИК-излучения меньше
- 3) мощность и длина волны ИК-излучения больше
- 4) мощность меньше, а длина волны ИК-излучения больше

152. ТЕПЛООТДАЧА У РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИНТЕНСИВНОГО ИК-ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕГО ВОЗДУХА 33-36°С И ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ 40-45% ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ

- 1)+ испарения
- 2) излучения
- 3) кондукции
- 4) конвекции

153. ДЕЙСТВИЕ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА ОРГАН ЗРЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ длины волны
- 2) системы охлаждения
- 3) выделяемых при работе химических веществ
- 4) системы накачки

154. СРЕДНЯЯ ВЕЛИЧИНА КОЭФФИЦИЕНТА ЕСТЕСТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ (КЕО) НОРМИРУЕТСЯ ПРИ _____ ВИДЕ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ

- 1)+ боковом двухстороннем и верхнем
- 2) местном
- 3) комбинированном
- 4) общем

155. НАИБОЛЕЕ КАРДИНАЛЬНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ОЗДОРОВЛЕНИЮ ТРУДА РАБОТАЮЩИХ С ЛАЗЕРНЫМИ УСТАНОВКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ограждение лазерной зоны
- 2) проведение профотбора
- 3) покрытие поверхностей помещения материалами с малым коэффициентом отражения
- 4) проведение профориентации

156. КОНТРАСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ СПОСОБНОСТЬ ГЛАЗА

- 1)+ различать яркости смежных предметов
- 2) различать детали в наикратчайший период
- 3) удерживать отчетливо изображение рассматриваемой детали
- 4) менять фокус с близкого объекта на дальний

157. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ВЛИЯЕТ НА

- 1)+ глаза и кожу
- 2) головной и костный мозг
- 3) центральную и периферическую нервную систему
- 4) сердечно-сосудистую и дыхательную системы

158. У РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ИНТЕНСИВНОГО УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1)+ электроофтальмия
- 2) глаукома
- 3) дистрофия сетчатки
- 4) катаракта

159. МАГНИТНУЮ СОСТАВЛЯЮЩУЮ (Н) ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ПОЛЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ЗОНЕ

- 1)+ индукции
- 2) волновой
- 3) дальней волновой
- 4) дифракции

160. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАВНОМЕРНОСТИ ИСКУССТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ В ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ЦЕХАХ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ОСВЕЩЕННОСТЬ

- 1)+ общая в системе комбинированного
- 2) в коридорах и проходах
- 3) за счёт естественного освещения
- 4) создаваемая местными светильниками

161. ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ТЕЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОГУТ БЫТЬ

- 1)+ острыми и хроническими
- 2) только острыми
- 3) только хроническими
- 4) подострыми

162. ШУМ С ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ЧАСТОТОЙ 1200 ГЦ ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ ШУМОВ

- 1)+ высокочастотных
- 2) среднечастотных
- 3) низкочастотных
- 4) тональных

163. МЕДИЦИНСКУЮ КОМИССИЮ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДОСМОТРОВ В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ВОЗГЛАВЛЯЕТ

- 1)+ врач-профпатолог
- 2) главный врач лечебного учреждения
- 3) специалист территориального управления (врач по гигиене труда) Роспотребнадзора
- 4) работодатель

164. ГРУБАЯ ОЧИСТКА ВОЗДУХА ОТ ПЫЛИ ПЕРЕД ВЫБРОСОМ ЕГО В АТМОСФЕРУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ СООРУЖЕНИЯХ

- 1)+ пылеосадочных камерах
- 2) матерчатых фильтрах
- 3) электрофильтрах
- 4) масляных фильтрах

165. ПРИ ДЕЙСТВИИ ПЫЛИ, ВОЗНИКАЮЩЕЙ ВО ВРЕМЯ ДОБЫЧИ КАМЕННОГО УГЛЯ, У РАБОЧИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1)+ антракоз
- 2) баритоз
- 3) асбестоз
- 4) сидероз

166. ХРОНИЧЕСКОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ (ОТРАВЛЕНИЕ) ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ

- 1)+ многократного и длительного (более одной рабочей смены)
- 2) однократного (в течение не более одной смены)
- 3) многократного (в течение не более одной смены)
- 4) длительного (в течение не более одной смены)

167. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ПОЛЯ В ЗОНЕ ИНДУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ В/м
- 2) А/м
- 3) мкВт/см²
- 4) Дж

168. ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ, ПО КОТОРЫМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ КЛАСС И СТЕПЕНЬ ВРЕДНОСТИ УСЛОВИЙ ТРУДА ПРИ РАБОТЕ В НАГРЕВАЮЩЕМ МИКРОКЛИМАТЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ ТНС-индекс и мощность инфракрасного излучения
- 2) температура воздуха и мощность инфракрасного излучения
- 3) ТНС-индекс и скорость движения воздуха
- 4) ТНС-индекс и влажность воздуха

169. НА СЕТЧАТКЕ НОРМИРУЕТСЯ ИНТЕНСИВНОСТЬ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ

- 1)+ видимого света
- 2) ближней зоны инфракрасного излучения
- 3) дальней зоны инфракрасного излучения
- 4) ультрафиолетового излучения

170. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ВЫСОКОТОКСИЧНЫХ ПРОДУКТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ бокс
- 2) вытяжной зонт
- 3) бортовой отсос
- 4) общеобменную вентиляцию

171. ЗАЩИТНЫЙ КОСТЮМ ОТ ПЫЛИ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ИЗ

- 1)+ смесовой ткани
- 2) полиэтилена
- 3) молескина
- 4) асбеста

172. НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ С ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ СИСТЕМОЙ ИСКУССТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ ПРИ РАВНОМЕРНОМ И ПЛОТНОМ РАЗМЕЩЕНИИ РАБОЧИХ МЕСТ И НЕВЫСОКОЙ ТОЧНОСТИ РАБОТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ общая
- 2) совмещенная
- 3) только местная
- 4) комбинированная

173. ПРИ НАЛИЧИИ ИСТОЧНИКОВ ТЕПЛОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ БУДЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1)+ воздушное душирование
- 2) бортовой отсос
- 3) вытяжной зонт
- 4) тепловая завеса

174. ПОД УСТОЙЧИВОСТЬЮ ЯСНОГО ВИДЕНИЯ ПОНИМАЮТ СПОСОБНОСТЬ ГЛАЗА

- 1)+ удерживать отчетливое изображение рассматриваемой детали
- 2) различать детали в наикратчайший период
- 3) различать яркости смежных предметов
- 4) менять фокус с близкого объекта на дальний

175. ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ЛАЗЕРНОЙ УСТАНОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ активная среда
- 2) кожух установки
- 3) система наведения
- 4) система охлаждения

176. МЕХАНИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ УПРУГОЙ СРЕДЫ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДИАПАЗОНА ОТНОСЯТ К НИЗКОЧАСТОТНЫМ ПРИ ЧАСТОТЕ

- 1)+ 16-63 кГц
- 2) 1-8 кГц
- 3) 125, 250, 500 кГц
- 4) > 1 МГц

177. ОСТРОЕ ПРОФЗАБОЛЕВАНИЕ (ОТРАВЛЕНИЕ) ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ

- 1)+ однократного или многократного (в течение одной рабочей смены)
- 2) длительного (в течение более одной смены)
- 3) многократного и длительного (более одной рабочей смены)
- 4) периодического и длительного (более одной рабочей смены)

178. ПОКАЗАТЕЛЬ ТЕПЛОВОЙ НАГРУЗКИ (ТНС) РАССЧИТЫВАЮТ НА ОСНОВЕ

- 1)+ температуры влажного термометра психрометра и температуры внутри зачерненного шара
- 2) интенсивности излучения по шкале радиометра
- 3) температуры сухого термометра психрометра
- 4) скорости движения воздуха и температуры внутри зачерненного шара

179. УСТАНОВЛЕННЫЕ САНИТАРНЫМИ НОРМАМИ ДОПУСТИМЫЕ ПАРАМЕТРЫ МИКРОКЛИМАТА ПРИ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ РАБОТЕ В ТЕЧЕНИЕ 8-ЧАСОВОЙ СМЕНЫ ОБЕСПЕЧИВАЮТ РАБОТАЮЩЕМУ

- 1)+ сохранение здоровья
- 2) комфортное тепловое состояние
- 3) высокий уровень работоспособности
- 4) сохранение энерготрат

180. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ МИКРОКЛИМАТ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ охлаждающим
- 2) теплым
- 3) влажным
- 4) постоянным

181. ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ РАБОЧИХ ПОВЕРХНОСТЕЙ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1)+ ложная близорукость
- 2) электроофтальмия
- 3) нистагм
- 4) глаукома

182. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ МИКРОКЛИМАТ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ нагревающим
- 2) влажным
- 3) переменным
- 4) постоянным

183. ДЛЯ РАБОТ, ЗРИТЕЛЬНО НАПРЯЖЕННЫХ И ВЫСОКОЙ ТОЧНОСТИ ТРЕБУЕТСЯ СИСТЕМА ИСКУССТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ

- 1)+ комбинированная
- 2) только общая
- 3) только местная
- 4) совмещенная

184. ПРОВЕДЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА (СОУТ) РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

- 1)+ ФЗ №426
- 2) ТК РФ
- 3) приказом МЗ и СР РФ №302н
- 4) постановлением главного государственного санитарного врача

185. ПРИ КУЗНЕЧНОЙ ОБРАБОТКЕ МЕТАЛЛОВ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ВЫДЕЛЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ зонт
- 2) бортовой отсос
- 3) бокс
- 4) кожух

186. ПРИ РАБОТЕ В КУЗНИЦЕ ОКОЛО ГОРНА ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ТЕПЛА И ГАЗООБРАЗНЫХ ВЕЩЕСТВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ зонт
- 2) бортовой отсос
- 3) вытяжной шкаф
- 4) воздушный душ

187. ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ ЗА СЧЁТ ИСТОЧНИКОВ ИСКУССТВЕННОГО СВЕТА РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ И ОЦЕНИВАЕТСЯ ДЛЯ РАБОЧИХ МЕСТ ПО ВЕЛИЧИНЕ

- 1)+ освещенности
- 2) светового потока
- 3) яркости
- 4) блескости

188. НЕДОСТАТОЧНАЯ ОСВЕЩЕННОСТЬ РАБОЧИХ ПОВЕРХНОСТЕЙ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ПАТОЛОГИИ ОРГАНА ЗРЕНИЯ, ПОЭТОМУ РАБОТЫ ВЫСОКОЙ ТОЧНОСТИ И ЗРИТЕЛЬНО НАПРЯЖЕННЫЕ ВЫПОЛНЯЮТСЯ ПРИ ОСВЕЩЕНИИ

- 1)+ комбинированном
- 2) общем
- 3) местном
- 4) совмещенном

189. АЭРАЦИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ В ГОРЯЧИХ ЦЕХАХ ДЛЯ БОРЬБЫ С

- 1)+ избыточным теплом
- 2) теплом и влагой
- 3) пылью
- 4) газами

190. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКСПЕРТИЗА УСЛОВИЙ ТРУДА СОСТОИТ В ОЦЕНКЕ

- 1)+ соответствия объекта экспертизы государственным нормативным требованиям охраны труда
- 2) правильности проведения специальной оценки условий труда (СОУТ)
- 3) правильности проведения медицинских осмотров
- 4) правильности применения средств индивидуальной защиты (СИЗ)

191. ЭКРАНЫ ИЗ ЗВУКОПОГЛОЩАЮЩИХ МАТЕРИАЛОВ И КОЖУХИ ДЛЯ ОБОРУДОВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ШУМА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1)+ высокочастотного
- 2) низкочастотного
- 3) постоянного
- 4) тонального

192. ВИБРАЦИЯ, КОТОРАЯ ПЕРЕДАЕТСЯ НА РАБОЧЕЕ МЕСТО (СИДЕНЬЕ) КРАНОВЩИКА ПОДЪЁМНОГО КРАНА НА СТРОИТЕЛЬНОЙ ПЛОЩАДКЕ, ОТНОСИТСЯ К ОБЩЕЙ

- 1)+ транспортно-технологической
- 2) транспортной
- 3) технологической
- 4) производственной

193. ДЛЯ СПИРТОВ, КЕТОНОВ И ЭФИРОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ИХ ДЕЙСТВИЕ НА

- 1)+ нервную систему
- 2) кровь и органы кроветворения
- 3) мышечную систему
- 4) дыхательную систему

194. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ В ОРГАНИЗМ РАБОТНИКА

- 1)+ органы дыхания
- 2) желудочно-кишечный тракт
- 3) слизистые оболочки
- 4) кожные покровы

195. ПРИ ИНТЕНСИВНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ КОНТАКТНОГО УЛЬТРАЗВУКА НА РУКИ ПРИ ДЕФЕКТОСКОПИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ, СХОДНЫЕ С РАННИМИ ПРИЗНАКАМИ

- 1)+ вибрационной болезни
- 2) кессонной болезни
- 3) судорожной болезни
- 4) дерматита

196. НАИБОЛЕЕ КАРДИНАЛЬНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ОЗДОРОВЛЕНИЮ ТРУДА РАБОТАЮЩИХ С ЛАЗЕРНЫМИ УСТАНОВКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ экранирование
- 2) обучение по охране труда
- 3) покрытие поверхностей помещения материалами с малым коэффициентом отражения
- 4) применение лазеров, работающих в инфракрасном или ультрафиолетовом диапазоне

197. ПРИ ИЗМЕНЕНИИ УРОВНЯ ИНФРАЗВУКА БОЛЕЕ 6 ДБ ЗА ВРЕМЯ НАБЛЮДЕНИЯ ОН НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ непостоянным
- 2) постоянным
- 3) тональным
- 4) широкополосным

198. МЕРКУРИАЛИЗМОМ НАЗЫВАЮТ ХРОНИЧЕСКОЕ ОТРАВЛЕНИЕ

- 1)+ ртутью
- 2) свинцом
- 3) марганцем
- 4) хромом

199. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМИ, С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОКОНИОЗОВ, ЯВЛЯЮТСЯ ПЫЛЕВЫЕ ЧАСТИЦЫ РАЗМЕРОМ (МКМ)

- 1)+ от 1 до 5
- 2) более 10
- 3) до 1
- 4) от 5 до 10

200. ЕДИНИЦЕЙ ОСВЕЩЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

201. ОСНОВНЫМИ ГИГИЕНИЧЕСКИМИ ТРЕБОВАНИЯМИ К РАЦИОНАЛЬНОМУ ИСКУССТВЕННОМУ ОСВЕЩЕНИЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ достаточность и равномерность
- 2) яркость и блескость
- 3) контрастность и равномерность
- 4) блескость и контрастность

202. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ПАРОВ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ ВЕНТИЛЯЦИИ

- 1)+ механической местной вытяжной
- 2) инфильтрации
- 3) механической местной приточной
- 4) аэрации

203. ПРИ ИЗМЕНЕНИИ УРОВНЯ ШУМА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 5 ДБА ОН НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ непостоянным
- 2) постоянным
- 3) тональным
- 4) широкополосным

204. ВИБРАЦИЯ, КАК ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ВРЕДНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ механические колебания, воспринимаемые при контакте с колеблющимся телом в процессе производственной деятельности
- 2) механические колебания воздушной среды, воспринимаемые в процессе производственной деятельности
- 3) электромагнитные колебания, воспринимаемые человеком в процессе трудовой деятельности
- 4) механические колебания, воспринимаемые при контакте с колеблющимся телом в быту

205. РАБОТОДАТЕЛЬ ЗА СЧЁТ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРОИЗВОДИТ

- 1)+ приобретение и выдачу средств индивидуальной защиты
- 2) организацию обедов
- 3) санитарно-курортное лечение
- 4) организацию корпоративных вечеров отдыха

206. ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗНАЧИМОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ ФУНКЦИЕЙ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ память
- 2) острота зрения
- 3) осязание
- 4) скорость слухомоторной реакции

207. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ВИБРАЦИИ РАБОЧЕГО МЕСТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ виброизоляцию рабочего места и оборудования
- 2) ограничение времени работы
- 3) частую замену работающих на рабочем месте
- 4) производственную вентиляцию

208. ШУМ, В СПЕКТРЕ КОТОРОГО МАКСИМАЛЬНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ ЗВУКОВОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИХОДЯТСЯ НА ЧАСТОТУ 1000 ГЦ, ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ ШУМОВ

- 1)+ высокочастотных
- 2) низкочастотных
- 3) среднечастотных
- 4) сверхвысокочастотных

209. У РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ИНТЕНСИВНОГО ИНФРАКРАСНОГО ОБЛУЧЕНИЯ ($> 1000 \text{ Вт/м}^2$) МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1)+ катаракта
- 2) глаукома
- 3) дистрофия сетчатки
- 4) электроофтальмия

210. ПОРАЖЕНИЯ ГЛАЗ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЭМП ДИАПАЗОНА

- 1)+ СВЧ
- 2) УВЧ
- 3) ВЧ
- 4) НЧ

211. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СПУТНИКОМ ИНФРАЗВУКА НА ПРОИЗВОДСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ низкочастотный шум
- 2) высокочастотный шум
- 3) ультразвук
- 4) вибрация

212. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭМП РАДИОЧАСТОТ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ частоты колебаний и длительности воздействия
- 2) площади поверхности тела
- 3) профессии работника
- 4) возраста и стажа работы

213. В УСЛОВИЯХ НАГРЕВАЮЩЕГО МИКРОКЛИМАТА ОРГАНИЗМ ТЕРЯЕТ С ПОТОМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1)+ минеральные соли, витамины и воду
- 2) белки, витамины, жиры
- 3) воду и витамины
- 4) витамины, углеводы и жиры

214. ДЕЙСТВИЕ БЕНЗИНА НА ОРГАНИЗМ ПРИВОДИТ К ПОЯВЛЕНИЮ

- 1)+ дерматита
- 2) псориаза
- 3) витилиго
- 4) алопеции

215. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ИНФРАЗВУКА НА РАБОТАЮЩЕГО НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ снижение инфразвука в источнике его образования
- 2) снижение инфразвука по пути распространения
- 3) использование средств индивидуальной защиты
- 4) ограничение времени воздействия за счёт введения регламентированных перерывов

216. ДЛЯ БОРЬБЫ С ВИБРАЦИЕЙ БОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЕЕ УМЕНЬШЕНИЕ

- 1)+ в источнике образования
- 2) по пути распространения
- 3) путём применения средств индивидуальной защиты
- 4) путём применения средств коллективной защиты

217. ПЫЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ АЭРОЗОЛЬЮ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО _____ ДЕЙСТВИЯ

- 1)+ фиброгенного
- 2) токсического
- 3) аллергенного
- 4) раздражающего

218. ЗАВИСИМОСТЬ МЕЖДУ НАРАСТАНИЕМ СИЛЫ ЗВУКА И ЕГО ВОСПРИЯТИЕМ ОРГАНОМ СЛУХА

- 1)+ логарифмическая
- 2) прямо пропорциональная
- 3) обратно пропорциональная
- 4) экспоненциальная

219. ОТДАЛЕННЫЙ ЭФФЕКТ ДЕЙСТВИЯ БЕНЗОЛА НА ОРГАНИЗМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В РАЗВИТИИ

- 1)+ лейкозов
- 2) тремора конечностей
- 3) дерматитов, фолликулитов
- 4) гастроэнтерита

220. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЙ ОБЛАСТИ СПЕКТРА В ОРГАНЕ ЗРЕНИЯ ДОСТИГАЕТ

- 1)+ роговицы
- 2) сетчатки
- 3) конъюнктивы
- 4) хрусталика

221. САТУРНИЗМОМ НАЗЫВАЮТ ХРОНИЧЕСКОЕ ОТРАВЛЕНИЕ

- 1)+ свинцом
- 2) ртутью
- 3) марганцем
- 4) хромом

222. ОДИН ИЗ МЕХАНИЗМОВ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ПОДДЕРЖАНИЕ ТЕПЛОВОГО БАЛАНСА ПРИ РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ ОХЛАЖДАЮЩЕГО МИКРОКЛИМАТА

- 1)+ увеличение теплопродукции
- 2) снижение теплопродукции
- 3) снижение теплоотдачи конвекцией
- 4) увеличение теплоотдачи испарением

223. РАДИОВОЛНЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ЛОКАЦИИ ПРЕПЯТСТВИЙ, ИМЕЮТ

- 1)+ СВЧ-диапазон
- 2) УВЧ-диапазон
- 3) ВЧ-диапазон
- 4) НЧ-диапазон

224. НАИБОЛЬШЕЙ ФИБРОГЕННОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ АЭРОЗОЛИ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1)+ свободный диоксид кремния
- 2) карбонат кальция
- 3) оксиды железа
- 4) оксиды марганца

225. ИНФРАЗВУК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕХАНИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ В ЧАСТОТНОМ (ОКТАВНОМ) ДИАПАЗОНЕ

- 1)+ 16 Гц и ниже
- 2) 32-8000 Гц
- 3) 16 кГц и выше
- 4) от 8КГц до 16 кГц

226. ОСНОВНЫМ ВРЕДНЫМ ФАКТОРОМ ПРИ РАБОТЕ ЛАЗЕРНЫХ УСТАНОВОК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ прямое лазерное излучение
- 2) шум
- 3) гамма излучение
- 4) высокотемпературная плазма

227. В РАДИОНАВИГАЦИИ И РАДИОЛОКАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ РАДИОВОЛНЫ

- 1)+ СВЧ-диапазона
- 2) ВЧ-диапазона
- 3) УВЧ-диапазона
- 4) НЧ-диапазона

228. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ВИДИМОЙ И БЛИЖНЕЙ ИНФРАКРАСНОЙ ОБЛАСТИ СПЕКТРА В ОРГАНЕ ЗРЕНИЯ ДОСТИГАЕТ

- 1)+ сетчатки
- 2) роговицы
- 3) конъюнктивы
- 4) хрусталика

229. ЛАЗЕРНЫМИ УСТАНОВКАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ В НАРОДНОМ ХОЗЯЙСТВЕ, ГЕНЕРИРУЕТСЯ ИЗЛУЧЕНИЕ

- 1)+ видимое
- 2) нейтронное
- 3) ЭМП диапазона радиочастот
- 4) γ -излучение

230. ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ДАЛЬНЕЙ ИНФРАКРАСНОЙ ОБЛАСТИ СПЕКТРА В ОРГАНЕ ЗРЕНИЯ ДОСТИГАЕТ

- 1)+ хрусталика
- 2) слезные железы
- 3) конъюнктивы
- 4) сетчатки

231. ПРИ ИЗМЕНЕНИИ УРОВНЯ ШУМА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 5 ДБА ОН НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ постоянным
- 2) колеблющимся во времени
- 3) широкополосным
- 4) тональным

232. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ ВОЗНИКАЕТ БЫСТРЕЕ, ЕСЛИ ШУМ ИМЕЕТ ХАРАКТЕР

- 1)+ непостоянный и тональный
- 2) постоянный
- 3) тональный и постоянный
- 4) широкополосный

233. ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЕМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЛИЯНИЕ НА СИСТЕМУ КРОВЕТВОРЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бензол
- 2) ацетон
- 3) бензин
- 4) спирты

234. ИНТЕНСИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ КОНТАКТНОГО УЛЬТРАЗВУКА НА РУКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДЕФЕКТОСКОПИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ

- 1)+ вибрационной болезни
- 2) кессонной болезни
- 3) судорожной болезни
- 4) дерматита

235. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ КОНТАКТНОГО УЛЬТРАЗВУКА У ДЕФЕКТОСКОПИСТОВ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1)+ сетчатка
- 2) хрусталик
- 3) конъюнктивa
- 4) стекловидное тело

236. ЭЛЕКТРИЧЕСКУЮ СОСТАВЛЯЮЩУЮ (Е) ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ПОЛЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ЗОНЕ

- 1)+ индукции
- 2) волновой
- 3) дифракции
- 4) дальней волновой

237. ШУМ С ПРЕОБЛАДАЮЩЕЙ ЧАСТОТОЙ 125 ГЦ ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ ШУМОВ

- 1)+ низкочастотных
- 2) среднечастотных
- 3) высокочастотных
- 4) тональных

238. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ОТРАВЛЕНИЯ СВИНЦОМ ХАРАКТЕРНО

- 1)+ нарушение порфиринового обмена
- 2) угнетение холинэстеразы
- 3) развитие пневмоконииоза
- 4) развитие дерматита

239. ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫЕ ПОЛЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ частотой колебаний
- 2) эффективной температурой
- 3) магнитной проницаемостью
- 4) соотношением магнитной и электрической составляющих

240. ВИБРАЦИЯ, КОТОРАЯ ПЕРЕДАЕТСЯ НА РАБОЧЕЕ МЕСТО (СИДЕНЬЕ) ТРАКТОРИСТА, ОТНОСИТСЯ К:

- 1)+ общей, транспортной
- 2) общей, транспортно-технологической
- 3) общей, технологической
- 4) местной

241. К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ предупреждение возникновения заболеваний
- 2) предупреждение ухудшения состояния здоровья, лечение и реабилитацию
- 3) раннюю диагностику заболеваний у лиц, уже подвергшихся воздействию или имеющих факторы риска
- 4) определение степени утраты трудоспособности и (или) группы инвалидности профессиональной болезни, нуждаемость их в дополнительных видах помощи

242. К ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ предупреждение ухудшения состояния здоровья, лечение и реабилитацию
- 2) предупреждение возникновения заболеваний
- 3) раннюю диагностику заболеваний у лиц, уже подвергшихся воздействию или имеющих факторы риска
- 4) определение степени утраты трудоспособности и (или) группы инвалидности профессиональной болезни, нуждаемость их в дополнительных видах помощи

243. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ НЕЙРОСЕНСОРНАЯ ТУГОУХОСТЬ ИМЕЕТ

- 1)+ 4 степени
- 2) 3 степени
- 3) 5 степеней
- 4) 6 степеней

244. ПОКАЗАТЕЛЕМ ВЫНОСЛИВОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ время, в течении которого может выполняться работа заданного усилия
- 2) вес, который может поднять рабочий за короткий отрезок времени
- 3) вес, который может поднять рабочий за рабочую смену
- 4) способность организма противостоять стрессовым ситуациям

245. ГИГИЕНИЧЕСКИМИ НОРМАТИВАМИ ДЛЯ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ максимально разовые и среднесменные ПДК вредных веществ
- 2) степени отклонения действующих производственных факторов от гигиенических нормативов
- 3) санитарно-гигиенические характеристики условий труда
- 4) превышения максимальных разовых и (или) среднесменных ПДК вредных веществ

246. ВТОРОЙ ПО ЗНАЧИМОСТИ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

- 1)+ кожные покровы
- 2) желудочно-кишечный тракт
- 3) слизистые оболочки
- 4) дыхательная система

247. ДИАПАЗОН ВОСПРИНИМАЕМОГО ЧЕЛОВЕЧЕСКИМ УХОМ ЗВУКА НА ЧАСТОТЕ 1000 ГЦ ПО ЭНЕРГИИ СОСТАВЛЯЕТ(ВТ/М²)

- 1)+ 10^{-12} – 10^{-2}
- 2) 10^{-5} – 10^{-2}
- 3) 10^{-2} – 10^{-2}
- 4) 2×10^{-12} – 2×10^{-2}

248. СПОСОБНОСТЬ ЗВУКОВОЙ ВОЛНЫ К ЗАТУХАНИЮ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ реверберацией
- 2) дифракцией
- 3) интерференцией
- 4) генерацией

249. ТЯЖЁЛЫЙ НЕМЕХАНИЗИРОВАННЫЙ ТРУД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1)+ высоко энергозатратный при низкой производительности
- 2) низко энергозатратный при низкой производительности
- 3) низко энергозатратный при высокой производительности
- 4) монотонный

250. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ психрометром
- 2) актинометром
- 3) анемометром
- 4) спирометром

251. ПОД МАКСИМАЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1)+ количество водяных паров, необходимое для полного насыщения в 1 м^3 воздуха
- 2) количество водяных паров в граммах в 1 м^3 воздуха
- 3) отношение абсолютной влажности к максимальной
- 4) разность между максимальной и абсолютной влажностью

252. СООТНОШЕНИЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ И МАГНИТНОЙ СОСТАВЛЯЮЩИХ В ВОЛНОВОЙ ЗОНЕ

- 1)+ $E=377H$
- 2) $E=177H$
- 3) $E=277H$
- 4) $E=477H$

253. РЕГЛАМЕНТИРОВАННЫЕ ПЕРЕРЫВЫ В ТЕЧЕНИЕ СМЕНЫ ВВОДЯТСЯ В

- 1)+ начале снижения работоспособности
- 2) середине фазы высокой работоспособности
- 3) конце фазы вработываемости
- 4) фазу «конечного порыва»

254. СУБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ УТОМЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ чувство усталости
- 2) нарушение вегетативных функций организма
- 3) снижение качества выполняемой работы
- 4) снижение продуктивности труда

255. ПОД АБСОЛЮТНОЙ ВЛАЖНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1)+ количество водяных паров в граммах в 1 м^3 воздуха
- 2) количество водяных паров, необходимое для полного насыщения в 1 м^3 воздуха
- 3) отношение абсолютной влажности к максимальной
- 4) разность между максимальной и абсолютной влажностью

256. ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ДЕЙСТВИЯ ВИБРАЦИИ НА ОРГАНИЗМ ИСПОЛЬЗУЮТ КООРДИНАТНЫХ ОРТОГОНАЛЬНЫХ ОСЕЙ

- 1)+ 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 6

257. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ ГОМОЛОГОВ БЕНЗОЛА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

- 1)+ органы дыхания
- 2) желудочно-кишечный тракт
- 3) слизистые оболочки
- 4) кожные покровы

258. ТОНАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР ШУМА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕМ В ____ ОКТАВНЫХ ПОЛОСАХ ЧАСТОТ ПО ПРЕВЫШЕНИЮ УРОВНЯ В ОДНОЙ ПОЛОСЕ НАД СОСЕДНИМИ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА ____ (В ДЕЦИБЕЛАХ)

- 1)+ 1/3; 10
- 2) 1/2; 5
- 3) 1/3; 5
- 4) 1/2; 10

259. ПОД ТОЧКОЙ РОСЫ ПОНИМАЮТ

- 1)+ температуру, при которой находящиеся в воздухе водяные пары насыщают пространство
- 2) количество водяных паров в граммах в 1 м³ воздуха
- 3) количество водяных паров, необходимое для полного насыщения в 1 м³ воздуха
- 4) отношение абсолютной влажности к максимальной выраженное в процентах

260. МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТРУДОВОЙ НАГРУЗКИ ПРИ 5-ДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛЕ СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)

- 1)+ 40
- 2) 45
- 3) 35
- 4) 36

261. ДЕКОМПРЕССИОННАЯ БОЛЕЗНЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1)+ резком переходе человека из зоны высокого давления в зону низкого давления
- 2) резком переходе человека из зоны низкого давления в зону высокого давления
- 3) нахождении на глубине
- 4) подъёме на высоту

262. КАТАТЕРМОМЕТР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1)+ скорости движения воздуха
- 2) температуры воздуха
- 3) ИК излучения
- 4) величины теплоотдачи с поверхности тела

263. СПОСОБНОСТЬ ЗВУКОВОЙ ВОЛНЫ ОГИБАТЬ ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ НА ПУТИ ПРЕПЯТСТВИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ дифракцией
- 2) реверберацией
- 3) интерференцией
- 4) генерацией

264. ПОСТОЯННЫМ ШУМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ШУМ, КОТОРЫЙ ЗА 8-ЧАСОВОЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ ИЗМЕНЯЕТСЯ ВО ВРЕМЕНИ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (ДБА)

- 1)+ 5
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 15

265. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА КООРДИНАТНЫЕ ОСИ БЫВАЮТ

- 1)+ ортогональные
- 2) диагональные
- 3) вертикальные
- 4) горизонтальные

266. ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ШУМОМ ЯВЛЯЮТСЯ МЕХАНИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ ВОЗДУХА ЧАСТОТОЙ

- 1)+ 16 Гц – 20 кГц
- 2) 160 кГц – 200 кГц
- 3) 1 Гц – 10 Гц
- 4) 10 Гц – 16 Гц

267. ОСНОВНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНВЕЙЕРНОГО ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ монотонность
- 2) двигательное разнообразие действий
- 3) отсутствие динамического стереотипа
- 4) низкая производительность

268. НАПРЯЖЕННОСТЬ ТРУДА ОКАЗЫВАЕТ ОСНОВНУЮ НАГРУЗКУ НА СИСТЕМУ

- 1)+ центральную нервную
- 2) периферическую нервную
- 3) дыхательную
- 4) кровеносную

269. СПОСОБНОСТЬ ДВУХ ЗВУКОВЫХ ВОЛН СКЛАДЫВАТЬСЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ интерференцией
- 2) генерацией
- 3) дифракцией
- 4) реверберацией

270. ТЕПЛООТДАЧА У РАБОТАЮЩЕГО В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕГО ВОЗДУХА 35 °С, ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ 50% И ТЕМПЕРАТУРЕ КОЖИ 35 °С ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПУТЁМ

- 1)+ испарения
- 2) излучения
- 3) конвекции
- 4) кондукции

271. ВИБРАЦИЯ, КОТОРАЯ ПЕРЕДАЕТСЯ НА РАБОЧЕЕ МЕСТО (СИДЕНЬЕ) ВОДИТЕЛЯ АВТОБУСА, ОТНОСИТСЯ К

- 1)+ транспортной
- 2) транспортно-технологической
- 3) технологической
- 4) технической

272. НАПРЯЖЁННОСТЬ ТРУДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ объёмом воспринимаемой информации
- 2) физическими усилиями
- 3) массой перемещаемого груза
- 4) монотонностью

273. ИМПУЛЬСНЫМ ШУМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ШУМ, СОСТОЯЩИЙ ИЗ ОДНОГО ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ЗВУКОВЫХ СИГНАЛОВ, КАЖДЫЙ ИЗ КОТОРЫХ ИМЕЕТ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МЕНЕЕ (СЕК)

- 1)+ 1
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 1,5

274. НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ МИКРОКЛИМАТИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ, СПОСОБНЫМИ ВЫЗВАТЬ ПЕРЕГРЕВАНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ высокая температура воздуха, высокая влажность, низкая скорость движения воздуха, наличие нагретых поверхностей
- 2) высокая температура воздуха, низкая влажность, низкая скорость движения воздуха, наличие нагретых поверхностей
- 3) высокая температура воздуха, низкая влажность, высокая скорость движения воздуха, наличие нагретых поверхностей
- 4) высокая температура воздуха, низкая влажность, высокая скорость движения воздуха, отсутствие нагретых поверхностей

275. ПО ХАРАКТЕРУ СПЕКТРА ШУМЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1)+ тональные, широкополосные
- 2) постоянные, непостоянные
- 3) низко, средне и высокочастотные
- 4) импульсные

276. ГРАДАЦИЯ УСЛОВИЙ ТРУДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1)+ степени отклонения действующих производственных факторов от гигиенических нормативов
- 2) санитарно-гигиенических характеристик условий труда
- 3) параметров ПДК вредных веществ и ПДУ физических факторов
- 4) превышения максимальных разовых и (или) среднесменных ПДК вредных веществ

277. ДИНАМИЧЕСКОЙ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РАБОТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ РАБОТА

- 1)+ в направлении против силы тяжести
- 2) по поддержанию тела
- 3) по перемещению груза в направлении силы тяжести
- 4) по удержанию груза

278. ПРЕРЫВИСТЫМ ШУМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ШУМ, УРОВЕНЬ ЗВУКА КОТОРОГО СТУПЕНЧАТО ИЗМЕНЯЕТСЯ НА

- 1)+ 5 дБА и более, причем длительность интервалов, в течение которых уровень остаётся постоянным, составляет 1 сек и более
- 2) 5 дБА и более, причем длительность интервалов, в течение которых уровень остаётся постоянным, составляет 0,5 сек и менее
- 3) 3 дБА и более, причем длительность интервалов, в течение которых уровень остаётся постоянным, составляет 10 сек и более
- 4) 7 дБА и более, причем длительность интервалов, в течение которых уровень остаётся постоянным, составляет 15 сек и более

279. УСЛОВИЯ ТРУДА ПО ГИГИЕНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1)+ оптимальные, допустимые, вредные, опасные
- 2) благоприятные, безопасные, вредные, неблагоприятные
- 3) оптимальные, безопасные, неблагоприятные
- 4) оптимальные, безопасные, опасные

280. ШИРОКОПОЛОСНЫМ ШУМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ШУМ С НЕПРЕРЫВНЫМ СПЕКТРОМ ШИРИНОЙ БОЛЕЕ ОКТАВЫ

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

281. КО ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ раннюю диагностику заболеваний у лиц, уже подвергшихся воздействию или имеющих факторы риска
- 2) предупреждение ухудшения состояния здоровья, лечение и реабилитацию
- 3) предупреждение возникновения заболеваний
- 4) определение степени утраты трудоспособности и (или) группы инвалидности профессиональной болезни, нуждаемость их в дополнительных видах помощи

282. СКОРОСТЬ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ анемометром
- 2) спирометром
- 3) психрометром
- 4) актинометром

283. ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ ВОЗНИКАЕТ У ЧЕЛОВЕКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В УСЛОВИЯХ ПОНИЖЕННОГО АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ горная болезнь
- 2) кессонная болезнь
- 3) декомпрессионная болезнь
- 4) судорожная болезнь

284. ФИЗИОЛОГИЯ ТРУДА СТАВИТ СВОЕЙ ЦЕЛЬЮ ИЗУЧИТЬ

- 1)+ воздействие внешней среды на организм человека в процессе его трудовой деятельности
- 2) физиологические процессы, происходящие в организме здорового человека
- 3) физиологические процессы, происходящие в организме больного человека
- 4) физиологические процессы, происходящие в организме, подвергающемся воздействию загрязнённой окружающей среды

285. ОКТАВА – ЧАСТЬ ЧАСТОТНОГО ДИАПАЗОНА ШУМА, ГДЕ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ПРЕВЫШАЕТ НИЖНЮЮ

- 1)+ в 2 раза
- 2) в 3 раза
- 3) на 50 Гц
- 4) на 100 Гц

286. НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ МИКРОКЛИМАТИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ, СПОСОБНЫМИ ВЫЗВАТЬ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ низкая температура воздуха, высокая влажность, высокая скорость движения воздуха, наличие охлаждённых поверхностей
- 2) низкая температура воздуха, низкая влажность, высокая скорость движения воздуха, наличие охлаждённых поверхностей
- 3) низкая температура воздуха, низкая влажность, низкая скорость движения воздуха, наличие охлаждённых поверхностей
- 4) низкая температура воздуха, низкая влажность, низкая скорость движения воздуха, отсутствие охлаждённых поверхностей

287. ПОД ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1)+ отношение абсолютной влажности к максимальной выраженное в процентах
- 2) разность между максимальной и абсолютной влажностью
- 3) количество водяных паров в граммах в 1 м³ воздуха
- 4) количество водяных паров, необходимое для полного насыщения в 1 м³ воздуха

288. ФУНКЦИЕЙ ОРГАНИЗМА, НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ К ИЗМЕНЕНИЮ МИКРОКЛИМАТИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ терморегуляция
- 2) дыхание
- 3) пищеварение
- 4) деятельность сердечно-сосудистой системы

289. ИНТЕНСИВНОСТЬ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ актинометром
- 2) психрометром
- 3) анемометром
- 4) спирометром

290. НЕПОСТОЯННЫМ ШУМОМ ЯВЛЯЕТСЯ ШУМ, КОТОРЫЙ ЗА 8-ЧАСОВОЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ ИЗМЕНЯЕТСЯ ВО ВРЕМЕНИ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (ДБА)

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

291. МЕХАНИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ УПРУГОЙ СРЕДЫ НИЗКОЧАСТОТНОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ДИАПАЗОНА СОСТАВЛЯЮТ

- 1)+ 16-63 кГц
- 2) 1-8 кГц
- 3) 125, 250, 500 кГц
- 4) > 1 МГц

292. ВОЗДЕЙСТВИЕ ВРЕДНОГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ФАКТОРА НА РАБОТНИКА МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ

- 1)+ профессионального заболевания
- 2) травмы
- 3) вегетососудистой дистонии
- 4) хронического заболевания

293. В СИСТЕМЕ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ санитарно-техническим средством коллективной защиты для удаления или ослабления до ПДК вредных факторов
- 2) техническим средством, призванным не допускать образования вредностей
- 3) техническим средством для препятствия выделению вредностей в производственную среду
- 4) организационным мероприятием

294. ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В

- 1)+ профпатологическом центре
- 2) больничных учреждениях общего профиля
- 3) амбулаторно-поликлинических учреждениях по месту жительства
- 4) медсанчасти предприятия

295. ФЛУОРЕСЦЕНТНОЙ ОБЛАСТИ А УФ-ИЗЛУЧЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ДЛИНА ВОЛНЫ (НМ)

- 1)+ 400–320
- 2) 320–280
- 3) 280–20
- 4) 285–265

296. УЛЬТРАЗВУК ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕХАНИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ УПРУГОЙ СРЕДЫ В ДИАПАЗОНЕ ЧАСТОТ

- 1)+ 16000 Гц и выше
- 2) 16 Гц и ниже
- 3) 8000 - 20000 Гц
- 4) до 20 Гц

297. В ГАЛЬВАНИЧЕСКИХ ЦЕХАХ ДЛЯ БОРЬБЫ С ИСПАРЯЮЩИМИСЯ С ПОВЕРХНОСТИ ВАНН ВЕЩЕСТВАМИ (ПРИ ШИРИНЕ ВАННЫ БОЛЕЕ 0,7 М) ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ двусторонний бортовой отсос
- 2) вытяжной шкаф
- 3) вытяжной зонт
- 4) вытяжную решётку

298. ВЕНТИЛЯЦИЯ ПО ПОБУДИТЕЛЮ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА БЫВАЕТ

- 1)+ механической
- 2) приточной
- 3) общей
- 4) местной

299. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ РАЗМЕРА НАИМЕНЬШЕГО РАЗЛИЧИМОГО ОБЪЕКТА ЗРИТЕЛЬНЫЕ РАБОТЫ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1)+ 8 разрядов
- 2) 4 разряда
- 3) 6 разрядов
- 4) 10 разрядов

300. БАКТЕРИЦИДНОЙ ОБЛАСТИ С УФ-ИЗЛУЧЕНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ ДЛИНА ВОЛНЫ (НМ)

- 1)+ 280–200
- 2) 400–320
- 3) 320–280
- 4) 285–265

301. ПРОДУКТЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО СИНТЕЗА, КОНТРОЛИРУЕМЫЕ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ И ОЦЕНИВАЕМЫЕ КАК ЭТО ПРИНЯТО ДЛЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА

- 1)+ клетки
- 2) ферменты
- 3) витамины
- 4) антибиотики

302. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАННИХ ПРИЗНАКОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТ ДЕЙСТВИЯ АЭРОЗОЛЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ (АПФД) ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1)+ спирометрия
- 2) электрокардиография
- 3) реовазография периферических сосудов
- 4) определение телец Гейнца в крови

303. АЭРАЦИЕЙ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ естественная, организованная, управляемая вентиляция
- 2) управляемая механическая вентиляция с преобладанием притока
- 3) неорганизованная естественная вентиляция через окна и фрамуги
- 4) управляемая механическая приточно-вытяжная вентиляция

304. ПРИ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ СТЕПЕНИ ЧИСТОТЫ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ В ЖЕЛЕЗОБЕТОННОМ ДОМЕ И ДЕРЕВЯННОМ ДОМЕ ЧИСЛО ЛЁГКИХ ИОНОВ В ВОЗДУХЕ ЖЕЛЕЗОБЕТОННОГО ДОМА БУДЕТ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЕРЕВЯННОМУ

- 1)+ меньшим
- 2) одинаковым
- 3) бóльшим
- 4) эквивалентным

305. КОМПЛЕКСНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ТОКСИЧНЫХ ВЕЩЕСТВ НА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ воздействие, при котором яды поступают в организм одновременно, но разными путями
- 2) одновременное воздействие вредных веществ и тяжёлой физической нагрузки
- 3) одновременное или последовательное действие на организм нескольких ядов при одном и том же пути поступления
- 4) одновременное воздействие вредных веществ и других неблагоприятных производственных факторов: шум, высокая или низкая температура, различные виды излучений и т.д.

306. В СПЕКТРЕ УФ-ИЗЛУЧЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1)+ 4 области
- 2) 2 области
- 3) 3 области
- 4) 5 областей

307. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ ПЫЛЕВЫМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ силикозы
- 2) талькозы
- 3) асбестозы
- 4) сидерозы

308. ПРИ ПОКРАСКЕ МЕЛКИХ ДЕТАЛЕЙ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПАРОВ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ вытяжной шкаф
- 2) бокс
- 3) кожух
- 4) вытяжной зонт

309. НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ БОРЬБЫ С ВЫДЕЛЯЮЩИМИСЯ В ВОЗДУХ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ВРЕДНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ замена открытых технологических процессов закрытыми
- 2) сооружение вентиляционных установок
- 3) механизация процессов
- 4) применение СИЗ

310. СТИМУЛИРУЮТ ВЫДЕЛЕНИЕ СВИНЦА ИЗ ОРГАНИЗМА

- 1)+ пектины
- 2) молоко
- 3) мясные блюда
- 4) рыбные блюда

311. НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ С ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ СИСТЕМОЙ ИСКУССТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СИСТЕМА

- 1)+ комбинированного освещения
- 2) общего освещения
- 3) местного освещения
- 4) совмещенного освещения

312. СОЧЕТАННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ТОКСИЧНЫХ ВЕЩЕСТВ НА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ одновременное воздействие вредных веществ и других физических неблагоприятных производственных факторов
- 2) одновременное или последовательное действие на организм нескольких ядов при одном и том же пути поступления
- 3) одновременное воздействие вредных веществ и тяжёлой физической нагрузке
- 4) воздействие, при котором яды поступают в организм одновременно, но разными путями: аспирационным, пероральным, через кожу

313. УРОВЕНЬ ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПАРОВ СО₂ В АЛЬВЕОЛАХ ЛЁГКИХ ПРИ ПОДЪЁМЕ НА ВЫСОТУ

- 1)+ остаётся неизменным
- 2) повышается на 50%
- 3) снижается на 25%
- 4) повышается на 75%

314. РАЗДЕЛОМ ТОКСИКОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИМ ИЗМЕНЕНИЯ (ПРЕВРАЩЕНИЯ) ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ токсикокинетика
- 2) токсикометрия
- 3) фармакодинамика
- 4) токсикомания

315. НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНОЕ И ТОЧНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЭРАЦИИ

- 1)+ естественная управляемая вентиляция за счет теплового напора
- 2) неорганизованная естественная вентиляция через окна и фрамуги
- 3) управляемая механическая вентиляция с преобладанием притока
- 4) организованная естественная вентиляция с применением дефлекторов

316. НАЧАЛЬНЫЙ ЭТАП ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА ПРЕДПРИЯТИЯХ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО СИНТЕЗА

- 1)+ приготовление посевного материала и питательной среды
- 2) сепарирование и фильтрация культуральной жидкости
- 3) ферментация и сушка
- 4) выделение и очистка необходимого продукта из нативной среды

317. УСТАНОВКИ, ГЕНЕРИРУЮЩИЕ УЛЬТРАЗВУК ВЫСОКОЧАСТОТНОГО ДИАПАЗОНА, ПРИМЕНЯЮТСЯ В ПРОМЫШЛЕННОСТИ И МЕДИЦИНЕ ДЛЯ ПРОЦЕССОВ

- 1)+ дефектоскопии, диагностики
- 2) резки, сверлении
- 3) сварки, пайки
- 4) очистки от масел и окалины

318. К ВОЗНИКНОВЕНИЮ СИЛИКОЗА ПРИВОДИТ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩАЯ

- 1)+ свободную двуокись кремния
- 2) железо
- 3) каменный уголь
- 4) асбест

319. ЭЖЕКТОР В КАЧЕСТВЕ ПОБУДИТЕЛЯ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА ПРИМЕНЯЕТСЯ В ЦЕХАХ

- 1)+ с взрывоопасными парами и газами
- 2) в горячих цехах
- 3) с большим выделением влаги
- 4) с большим выделением пыли

320. ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АЭРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1)+ теплового напора и ветрового напора
- 2) вентиляторов в проёмах
- 3) дефлекторов и проёмов
- 4) центробежных вентиляторов

321. КОСВЕННЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЙСТВУЮЩЕЙ В ЦЕХЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ содержание вредных веществ в воздухе рабочей зоны
- 2) уровни шума на рабочих местах
- 3) уровень вибрации от вентиляционной установки
- 4) интенсивность инфракрасного излучения

322. В ГАЛЬВАНИЧЕСКИХ ЦЕХАХ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ С ПОВЕРХНОСТИ ВАНН ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ бортовой отсос
- 2) вытяжную решётку
- 3) вытяжной зонт
- 4) вытяжной шкаф

323. ВИДИМЫЕ ИЗЛУЧЕНИЯ (СОБСТВЕННО СВЕТ) ЛЕЖАТ В ПРЕДЕЛАХ ДЛИНЫ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОЙ ВОЛНЫ (НМ)

- 1)+ 400-760
- 2) 300-750
- 3) 350-860
- 4) 360-900

324. РАБОТЫ ВЫСОКОЙ ТОЧНОСТИ И ЗРИТЕЛЬНО НАПРЯЖЕННЫЕ ВЫПОЛНЯЮТСЯ ПРИ СИСТЕМЕ ОСВЕЩЕНИЯ

- 1)+ комбинированной
- 2) общей
- 3) местной
- 4) совмещенной

325. КЛАССИФИКАЦИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ

- 1)+ приточная, вытяжная
- 2) общая местная
- 3) механическая, естественная
- 4) аэрация, проветривание

326. К ОРГАНАМ-МИШЕНЯМ ДЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ кожа, глаза
- 2) костный мозг, органы кроветворения
- 3) эндокринная система, гонады
- 4) периферическая и центральная нервная система

327. ОСНОВНЫЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ, ЗАГРЯЗНЯЮЩИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННУЮ СРЕДУ ГРИБАМИ-ПРОДУЦЕНТАМИ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ БВК

- 1)+ сепарационные
- 2) офисные
- 3) транспортные
- 4) складские

328. ПРИ ДЕЙСТВИИ НА ОРГАН ЗРЕНИЯ СВАРЩИКОВ ИЗЛУЧЕНИЯ С ДЛИНОЙ ВОЛНЫ 200 НМ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1)+ электрофотоофтальмия
- 2) глаукома
- 3) катаракта
- 4) нистагм

329. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЗ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1)+ толуол
- 2) асбест
- 3) хром
- 4) винилхлорид

330. ПРИ ШЛИФОВКЕ НА ШЛИФОВАЛЬНОМ СТАНКЕ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПЫЛИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ кожух с отсосом
- 2) бокс
- 3) вытяжной шкаф
- 4) зонт

331. КЛАССИФИКАЦИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ПО ПОБУДИТЕЛЮ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА

- 1)+ механическая, естественная
- 2) общая, местная
- 3) приточная, вытяжная
- 4) аэрация

332. НИЗКОЧАСТОТНОЙ ВИБРАЦИЕЙ ПРИ ЛОКАЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВИБРАЦИЯ С ЧАСТОТОЙ (Гц)

- 1)+ 8-16
- 2) 1-4
- 3) 4-8
- 4) более 32

333. К ВОЗНИКНОВЕНИЮ СИДЕРОЗА ПРИВОДИТ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩАЯ

- 1)+ железо
- 2) свободную двуокись кремния
- 3) каменный уголь
- 4) асбест

334. УЗКОПОЛОСНЫМИ ВИБРАЦИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ВИБРАЦИИ, У КОТОРЫХ КОНТРОЛИРУЕМЫЕ ПАРАМЕТРЫ В ОДНОЙ 1/3 ОКТАВНОЙ ПОЛОСЕ ЧАСТОТ МЕНЕЕ ЧЕМ НА _____ ДБ ПРЕВЫШАЮТ ЗНАЧЕНИЯ В СОСЕДНИХ 1/3 ОКТАВНЫХ ПОЛОСАХ

- 1)+ 15
- 2) 10
- 3) 7
- 4) 5

335. КОМБИНИРОВАННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ТОКСИЧНЫХ ВЕЩЕСТВ НА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ одновременное или последовательное действие на организм нескольких ядов при одном и том же пути поступления
- 2) воздействие, при котором яды поступают в организм одновременно, но разными путями: аэрогенным, пероральным, через кожу
- 3) воздействие других неблагоприятных производственных факторов: шум, высокая или низкая температура, различные виды излучений и т.д.
- 4) одновременное воздействие вредных веществ и тяжёлой физической нагрузки

336. ИНФРАКРАСНЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗЛУЧЕНИЕ С ДЛИННОЙ ВОЛНЫ (НМ)

- 1)+ 760–6000
- 2) 1000–6000
- 3) 550–5000
- 4) 400–760

337. В ГАЛЬВАНИЧЕСКИХ ЦЕХАХ ДЛЯ БОРЬБЫ С ИСПАРЯЮЩИМИСЯ С ПОВЕРХНОСТИ ВАНН ВЕЩЕСТВАМИ (ПРИ ШИРИНЕ ВАННЫ ДО 0,7 М) ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ односторонний бортовой отсос
- 2) вытяжной зонт
- 3) вытяжную решётку
- 4) вытяжной шкаф

338. К ВОЗНИКНОВЕНИЮ АНТРАКОЗА ПРИВОДИТ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩАЯ

- 1)+ каменный уголь
- 2) железо
- 3) свободную двуокись кремния
- 4) асбест

339. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ И ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПУТЁМ ПОСТУПЛЕНИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ПУТЬ

- 1)+ ингаляционный
- 2) пероральный
- 3) контактный
- 4) перкутанный

340. К МЕСТНОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ВЫТЯЖНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ бортовой отсос
- 2) воздушный душ
- 3) кондиционер
- 4) воздушно-тепловая завеса

341. КОНВЕКЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ отдача тепла с поверхности тела притекающим к нему слоям воздуха
- 2) передача тепла от более нагретого тела менее нагретому, наблюдающаяся при их соприкосновении
- 3) отдача тепла с поверхности тела менее нагретым поверхностям
- 4) отдача тепла с поверхности тела путём излучения

342. СУММИРОВАНИЕМ НАЗЫВАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НЕСКОЛЬКИХ ВЕЩЕСТВ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В ВИДЕ СОВМЕСТНОГО ЭФФЕКТА

- 1)+ равного сумме эффектов ксенобиотиков при их изолированном действии на организм
- 2) ксенобиотиков, который меньше суммы их эффектов при изолированном действии
- 3) ксенобиотиков, характеризующегося политропным действием на организм
- 4) воздействия нескольких ксенобиотиков, превышающего сумму эффектов их при изолированном действии

343. В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВА СВИНЕЦ И ЕГО СОЕДИНЕНИЯ ПОСТУПАЮТ В ОРГАНИЗМ ЧЕРЕЗ

- 1)+ органы дыхания
- 2) неповреждённую кожу
- 3) желудочно-кишечный тракт
- 4) слизистые оболочки

344. К ОТДАЛЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ НА ОРГАНИЗМ ОТНОСЯТ

- 1)+ эмбриотоксическое, тератогенное, мутагенное, канцерогенное
- 2) раздражающее, нейротропное, кардиотоксическое, аллергенное
- 3) избирательное, кардиотоксическое, нефротоксическое
- 4) антихолинэстеразное, нейротропное, раздражающее, гепатотоксическое

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

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

346. ХРОНИЧЕСКИМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФЗАБОЛЕВАНИЕ (ОТРАВЛЕНИЕ), ВОЗНИКШЕЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ

- 1)+ многократно и длительно, более одной рабочей смены
- 2) однократно, в течение не более одной рабочей смены
- 3) многократно, в течение одной рабочей смены
- 4) однократно, в течение 5 часов работы

347. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КРОВИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ толуола
- 2) ацетона
- 3) бензина
- 4) этанола

348. НАИБОЛЕЕ ЭКОНОМИЧНОЙ СИСТЕМОЙ ИСКУССТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ комбинированная
- 2) общая
- 3) местная
- 4) совмещенная

349. К НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЯМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ОТНОСЯТ СОБЫТИЯ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРЫХ ПОСТРАДАВШИМИ БЫЛИ ПОЛУЧЕНЫ

- 1)+ ожоги
- 2) травмы, в результате алкогольного опьянения
- 3) телесные повреждения (травмы), в том числе нанесенные другими лицами
- 4) поражения электрическим током от бытовых приборов

350. ДОКАЗАТЕЛЬНОСТЬ КАНЦЕРОГЕННОЙ ОПАСНОСТИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ТЕХНОЛОГИЙ, ПРЕДПРИЯТИЙ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1)+ эпидемиологических
- 2) физиологических
- 3) биохимических
- 4) токсикологических

351. ВЗРЫВНОЙ ДЕКОМПРЕССИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ РЕЗКОЕ ПАДЕНИЕ ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА В КАБИНЕ

- 1)+ реактивного самолета
- 2) подводного аппарата
- 3) надводного судна
- 4) вертолета

352. КРИТЕРИЯМИ ОПАСНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ПРОМЫШЛЕННОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ ЭФФЕКТЫ

- 1)+ сенсibiliзирующего и иммуномодулирующего действия
- 2) гонадотоксического и общетоксического действия
- 3) раздражающего, эмбриотоксического и тератогенного действия
- 4) мутагенного и резорбтивного действия

353. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПЫЛЬ ПО СОСТАВУ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК

- 1)+ органическая, неорганическая, смешанная
- 2) преимущественно фиброгенного и общетоксического действия
- 3) видимая, микроскопическая, ультрамикроскопическая
- 4) аэрозоль дезинтеграции и конденсации

354. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СВЯЗАННЫМ С ДЕЙСТВИЕМ ИНТЕНСИВНОГО ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ катаракта
- 2) вегето-сосудистая дистония
- 3) хронический перегрев
- 4) обезвоживание

355. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РАК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ хрома
- 2) марганца
- 3) бензола
- 4) метанола

356. СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ НА ЖЕНСКИЙ ОРГАНИЗМ МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ В ВИДЕ

- 1)+ птоза внутренних половых органов
- 2) аднексита
- 3) миозита
- 4) варикозного расширения вен

357. ХАРАКТЕР ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРОМЫШЛЕННЫХ ЯДОВ В ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ летучести, растворимости в воде и жирах, агрегатного состояния
- 2) ЛК50, ЛД50, температуры кипения, метаболической трансформации
- 3) степени гидратации, величины рН, интермиттирующего действия
- 4) наркотического действия, коэффициента кумуляции, КВИО

358. ВАЖНЕЙШИМ ВРЕДНЫМ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ФАКТОРОМ ПРИ РАБОТЕ В КЕССОНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ повышенное атмосферное давление
- 2) неблагоприятный микроклимат
- 3) загрязнение воздушной среды смазочными материалами
- 4) пониженное атмосферное давление

359. СВИНЕЦ И ЕГО СОЕДИНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В ПРОМЫШЛЕННОСТИ ДЛЯ ИЗГОТОВЛЕНИЯ

- 1)+ аккумуляторов, некоторых сплавов, типографского шрифта, мягких припоев, глазури для гончарных изделий, хрусталя
- 2) антисептиков, типографских красок, резины, стекла, керамики, полупроводников, антикоррозийных покрытий
- 3) высококачественных сталей, сплавов с драгоценными металлами, антикоррозийных покрытий, твёрдых припоев
- 4) сплавов с другими металлами (железом, хромом, медью), щелочных аккумуляторов, антикоррозийных покрытий

360. С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ РАССЛЕДОВАНИЕ СЛУЧАЯ ОСТРОГО ПРОФЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ НЕ ПОЗЖЕ (ЧАС)

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

361. ПНЕВМОКОНИОЗОМ, ВЫЗВАННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ВЫСОКОФИБРОГЕННОЙ ПЫЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ силикоз
- 2) оливиноз
- 3) графитоз
- 4) антракоз

362. ПОНИЖЕННОЕ АТМОСФЕРНОЕ ДАВЛЕНИЕ КАК ВРЕДНЫЙ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ФАКТОР МОЖЕТ ДЕЙСТВОВАТЬ НА

- 1)+ промышленных альпинистов
- 2) промышленных водолазов
- 3) экипажи подводных лодок
- 4) рабочих в кессонах

363. НА ПРОИЗВОДСТВЕ РАБОТОДАТЕЛЬ ДОЛЖЕН ОБОРУДОВАТЬ ПОМЕЩЕНИЯ

- 1)+ санитарно-бытовые
- 2) для ночного сна работников
- 3) досуговые
- 4) для занятий по физкультуре

364. ХИМИЧЕСКАЯ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СОВОКУПНОСТЬЮ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ МЕХАНИЗМОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ИЗМЕНЕНИЕ ВЕЛИЧИНЫ

- 1)+ теплопродукции
- 2) теплоизлучения
- 3) потоотделения
- 4) теплоотдачи

365. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ВЫЗЫВАЕМЫМИ МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ ПЫЛЬЮ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ сидероз, бериллиоз
- 2) асбестоз, ларингит
- 3) антракоз, силикоз
- 4) флюороз, кератиты

366. МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ) ПРОВОДЯТСЯ

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

367. ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ У ЖЕНЩИН ПО СРАВНЕНИЮ С МУЖЧИНАМИ ВОЗНИКАЕТ

- 1)+ быстрее
- 2) медленнее
- 3) в те же сроки
- 4) при наличии сопутствующих факторов

368. К РАННИМ ПРИЗНАКАМ ГОРНОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

- 1)+ головокружение, апатию
- 2) тошноту, рвоту
- 3) метеоризм, бароденталгию
- 4) падение остроты зрения, ослабление памяти

369. СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ НА ЖЕНСКИЙ ОРГАНИЗМ МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ В ВИДЕ

- 1)+ дисменореи
- 2) стенокардии
- 3) миозита
- 4) варикозного расширения вен нижних конечностей

370. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РАК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ радона
- 2) бензола
- 3) ксилола
- 4) бензидина

371. ФИКСИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПОЗА «СИДЯ» У ЖЕНЩИН ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОМ СТАЖЕ РАБОТЫ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1)+ застойных процессов в малом тазу
- 2) поражения желудочно-кишечного тракта
- 3) ослабления мышц тазового дна
- 4) патологии дыхательной системы

372. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РАК МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ У РАБОТАЮЩИХ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

- 1)+ анилиновых красителей
- 2) асбестотехнических изделий
- 3) медеплавильном
- 4) деревообрабатывающем

373. КОНТРАСТНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ГЛАЗА НАЗЫВАЮТ СПОСОБНОСТЬ

- 1)+ различать сравнительные яркости предметов
- 2) различать движущийся объект в минимальное время
- 3) различать наименьшие детали
- 4) длительно сохранять отчетливое изображение детали

374. ИНТЕГРАЛЬНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ, ИСПОЛЪЗУЕМЫМИ В ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ относительная масса тела, потребление кислорода, поведенческие реакции, СПП
- 2) гематологические, биохимические, патоморфологические
- 3) работоспособность, энергозатраты, функциональное состояние сердечно-сосудистой системы
- 4) локальная и региональная мышечная нагрузка, функциональное состояние нервной системы

375. ПОТЕНЦИРОВАНИЕМ НАЗЫВАЮТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НЕСКОЛЬКИХ ВЕЩЕСТВ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ В ВИДЕ СОВМЕСТНОГО ЭФФЕКТА

- 1)+ воздействия нескольких ксенобиотиков, превышающего сумму эффектов их при изолированном действии
- 2) ксенобиотиков, который меньше суммы их эффектов при изолированном действии
- 3) ксенобиотиков, характеризующегося политропным действием на организм
- 4) равного сумме эффектов ксенобиотиков при их изолированном действии на организм

376. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РАК КОЖИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У РАБОТНИКОВ, ИМЕЮЩИХ КОНТАКТ С

- 1)+ сажей
- 2) анилиновыми красителями
- 3) диоксидом кремния
- 4) бензолом

377. УСТРОЙСТВО ДВУСТОРОННЕГО БОРТОВОГО ОТСОСА ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ПРИ ШИРИНЕ ВАННЫ В (М)

- 1)+ 1,6-2
- 2) 0,7-0,8
- 3) 2 и более
- 4) 0,8-1,5

378. В ТОКСИКОКИНЕТИКЕ ИЗУЧАЮТСЯ

- 1)+ закономерности резорбции и биотрансформации ядов
- 2) взаимодействие на молекулярном уровне токсиканта с организмом
- 3) химические реакции взаимодействия токсиканта с биосубстратом
- 4) эффекты, возникающие в организме при воздействии ядов

379. РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА ЛЁГКИХ СВЯЗАН С РАБОТОЙ ПО

- 1)+ добыче и переработке радиоактивных руд
- 2) производству анилиновых красителей
- 3) выплавке свинца и его сплавов
- 4) использованию толуола и ксилолов

380. ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ПОД ИЗБЫТОЧНЫМ ДАВЛЕНИЕМ ОПАСНО ИЗ-ЗА РАЗВИТИЯ НАРКОТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ

- 1)+ азота
- 2) кислорода
- 3) гелия
- 4) углекислого газа

381. РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЕЖЕГОДНО ДО ДОСТИЖЕНИЯ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1)+ 21
- 2) 22
- 3) 23
- 4) 24

382. ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ УСТАНОВЛЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ примат медицинских показаний, опережение токсикологических исследований, пороговость действия
- 2) использование показателей заболеваемости, данных токсикометрии
- 3) изучение механизма действия ксенобиотика, использование аналитических методов исследования
- 4) определение класса опасности ксенобиотика, изучение токсикодинамики и токсикокинетики

383. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РАК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ пыли урансодержащей
- 2) бензола
- 3) марганца
- 4) нафтиламина

384. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКОРОСТИ ВОЗДУХА В ВЫХОДНЫХ ОТВЕРСТИЯХ ПРИТОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ анемометр
- 2) микроанометр
- 3) термометр
- 4) актинометр

385. КОЛИЧЕСТВО ТЕПЛА, ОТДАВАЕМОГО С ПОВЕРХНОСТИ НАГРЕТОГО ТЕЛА КОНВЕКЦИЕЙ, ПРЯМО ПРОПОРЦИОНАЛЬНО

- 1)+ температуре тела
- 2) четвертой степени температуры тела
- 3) температуре поверхностей оборудования
- 4) длине волны инфракрасного излучения

386. В ПЫЛЕОСАДОЧНЫХ КАМЕРАХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ____ ОЧИСТКА ВОЗДУХА ОТ ПЫЛИ

- 1)+ грубая
- 2) тонкая
- 3) средняя
- 4) высокой степени

387. АЭРАЦИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ЦЕХАХ С ВЫДЕЛЕНИЕМ

- 1)+ тепла
- 2) газов
- 3) влаги
- 4) пыли

388. ПРИ РАБОТЕ НА БОЛЬШОЙ ГЛУБИНЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ В КАЧЕСТВЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СМЕСИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ смесь гелия и кислорода
- 2) чистый кислород
- 3) смесь с пониженным содержанием азота
- 4) смесь аргона и кислорода

389. СОЧЕТАННОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1)+ совместном воздействии на работающего факторов разной природы
- 2) одновременном воздействии на работающего более чем одного химического соединения, поступающих в организм разными путями
- 3) последовательном воздействии на работающего двух и более химических соединений, поступающих в организм разными путями
- 4) действие одного и того же вещества, поступающего в организм разными путями

390. АЭРОЗОЛЕМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗЫВАЮТ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩУЮ

- 1)+ SiO_2
- 2) Al_2O_3
- 3) Fe_2O_3
- 4) CaO

391. ПРИ РАБОТЕ НА КЛАВИАТУРЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО КОМПЬЮТЕРА ФИЗИЧЕСКАЯ РАБОТА

- 1)+ локальная
- 2) региональная
- 3) статическая
- 4) глобальная

392. ВИДЫ УМСТВЕННОЙ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1)+ управленческий труд
- 2) групповые виды труда
- 3) труд механика
- 4) труд докера

393. ОТБОР ПРОБ НА ЗАПЫЛЁННОСТЬ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ в зоне дыхания
- 2) на уровне пола
- 3) на уровне 1 м от пола
- 4) на уровне 2 м от пола

394. У РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ

- 1)+ катаракта
- 2) глаукома
- 3) электроофтальмия
- 4) пресбиопия

395. ПРИ ГРУППОВОМ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ АКТ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА

- 1)+ каждого пострадавшего отдельно
- 2) всех пострадавших одновременно
- 3) тяжело пострадавших
- 4) пострадавших, по категориям

396. В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НОРМИРОВАНИЕ АПДФ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1)+ гравиметрическому показателю
- 2) респирабельной фракции пыли
- 3) по числу волокон в объёме воздуха
- 4) по пылевой нагрузке

397. УНИВЕРСАЛЬНЫМ ХРОНОРЕФЛЕКСОМЕТРОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ скрытый период слухо-моторной реакции
- 2) загруженность рабочего дня
- 3) скрытое время сухожильных рефлексов
- 4) быстроту и точность выполняемых движений

398. ПЕРЕЧЕНЬ ВЫПОЛНЯЕМЫХ ЛАБОРАТОРИЕЙ ИССЛЕДОВАНИЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

- 1)+ областью аккредитации
- 2) положением о лаборатории
- 3) контрактом с заказчиком
- 4) техническими возможностями и наличием необходимых ресурсов

399. ОСТРОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПРИ РЕЗКОЙ ДЕКОМПРЕССИИ

- 1)+ кессонная болезнь
- 2) судорожная болезнь
- 3) перегрев
- 4) кохлеарный неврит

400. УРОВНИ ЗВУКОВОГО ДАВЛЕНИЯ В ОКТАВНЫХ ПОЛОСАХ ЧАСТОТ И В ДБ НОРМИРУЮТСЯ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ДЛЯ ШУМА

- 1)+ постоянного
- 2) переменного
- 3) импульсного
- 4) прерывистого

401. ОБРАЗОВАНИЕ АЭРОЗОЛЯ КОНДЕНСАЦИИ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1)+ выплавке стали
- 2) проведении взрывных работ
- 3) пескоструйной обработке
- 4) механической обработке металлов

402. РАЗРЯД ЗРИТЕЛЬНЫХ РАБОТ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ размера объекта различения
- 2) ориентации по сторонам света
- 3) времени работы
- 4) тяжести и напряжённости труда

403. О НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ, КОТОРЫЕ ПО ПРОШЕСТВИИ ВРЕМЕНИ ПЕРЕШЛИ В КАТЕГОРИЮ ТЯЖЁЛЫХ ИЛИ СО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ, РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВЛЯЕТ ИЗВЕЩЕНИЕ ПО УСТАНОВЛЕННОЙ ФОРМЕ В СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОГО ОРГАНА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В ТЕЧЕНИЕ (В КАЛЕНДАРНЫХ ДНЯХ)

- 1)+ 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

404. МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ОЦЕНКИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ШУМА НА СЛУХОВОЙ АНАЛИЗАТОР

- 1)+ шёпотная речь
- 2) электромиография
- 3) рентгенография
- 4) слухомоторная хронорефлексометрия

405. ПНЕВМОКОНИОЗОМ, ВЫЗВАННЫМ ТОКСИКО-АЛЛЕРГИЧЕСКИМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ АЭРОЗОЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ алюминоз
- 2) оливиноз
- 3) графитоз
- 4) силикоз

406. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РАК МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ У РАБОТАЮЩИХ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

- 1)+ резино-технических изделий
- 2) асбесто-технических изделий
- 3) медеплавильном
- 4) деревообрабатывающем

407. ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН

- 1)+ принять неотложные меры по предотвращению развития аварийной или иной чрезвычайной ситуации и воздействия других травмирующих факторов на других лиц
- 2) немедленно проинформировать о несчастном случае органы Роспотребнадзора
- 3) немедленно до начала расследования несчастного случая на производстве обстановку привести в тот вид, какой она была до момента происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью других лиц и не ведет к аварии
- 4) вызвать компетентные органы для организации расследования и оформления материалов расследования

408. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1)+ выход азота из тканей в кровь вследствие падения его парциального давления
- 2) выход кислорода из тканей в кровь вследствие падения его парциального давления
- 3) выход углекислого газа из тканей в кровь вследствие падения его парциального давления
- 4) недостаток кислорода

409. РАБОТНИКОВ, ПОСТРАДАВШИХ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПО ИНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ, ПЕРЕВОЗЯТ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1)+ транспортными средствами работодателя (либо за его счёт)
- 2) за счёт средств работника
- 3) транспортными средствами лечебного учреждения
- 4) за счёт средств профсоюзной организации

410. В КАКИХ ЕДИНИЦАХ ИЗМЕРЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ШУМА

- 1)+ дБ
- 2) мг/м³
- 3) л/м³
- 4) м/с

411. К СТАТИЧЕСКОЙ МОЖЕТ БЫТЬ ОТНЕСЕНА РАБОТА ПО

- 1)+ поддержанию тела в определённом положении для выполнения производственных операций
- 2) перемещению груза в направлении силы тяжести
- 3) перемещение груза в пространстве
- 4) перемещению груза против силы тяжести

412. ПРОНИКАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ИНФРАКРАСНОЙ РАДИАЦИИ ЗАВИСИТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТ

- 1)+ спектра излучения
- 2) температуры воздуха в помещении
- 3) скорости движения воздуха
- 4) длительности воздействия

413. ПРИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН

- 1)+ немедленно организовать первую помощь пострадавшему и при необходимости доставку его в медицинскую организацию
- 2) немедленно проинформировать о несчастном случае органы Роспотребнадзора
- 3) немедленно до начала расследования несчастного случая на производстве обстановку привести в тот вид, какой она была до момента происшествия, если это не угрожает жизни и здоровью других лиц и не ведет к аварии
- 4) вызвать компетентные органы для организации расследования и оформления материалов расследования

414. ПРИЧИНА ГОРНОЙ БОЛЕЗНИ РАБОТНИКОВ

- 1)+ недостаток кислорода
- 2) физическая нагрузка
- 3) снижение парциального давления азота
- 4) выход углекислого газа в кровь

415. ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ СОЕДИНЕНИЙ РТУТИ В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВА ВОЗМОЖНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- 1)+ эретизма
- 2) пневмокониоза
- 3) увеличение содержания юных форм эритроцитов в крови
- 4) аллергический дерматит

416. ПНЕВМОКОНИОЗОМ, ВЫЗВАННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ СЛАБОФИБРОГЕННОЙ ПЫЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ антракоз
- 2) антракосиликоз
- 3) силикоз
- 4) силикосидероз

417. СПЕЦИФИЧЕСКОЕ (АУРАЛЬНОЕ) ДЕЙСТВИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ШУМА НА ОРГАНИЗМ РАБОТАЮЩИХ

- 1)+ нейросенсорная тугоухость
- 2) вибрационная болезнь
- 3) кессонная болезнь
- 4) полиневропатия

418. НА ПРОИЗВОДСТВЕ РАБОТОДАТЕЛЕМ ОБОРУДУЮТСЯ

- 1)+ помещения для оказания медицинской помощи
- 2) помещения для ночного сна работников
- 3) помещения для просмотра кинофильмов
- 4) тренажерный зал

419. ОБРАЗОВАНИЕ АЭРОЗОЛЯ ДЕЗИНТЕГРАЦИИ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1)+ шлифовке
- 2) выплавке стали
- 3) плавке стекла
- 4) плавке меди

420. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАДЗОР И КОНТРОЛЬ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ ТРЕБОВАНИЙ СП 2.2.3670-20 «САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ ТРУДА» ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ

- 1)+ органами санитарного надзора
- 2) правительством РФ
- 3) работодателем
- 4) главным врачом лечебного учреждения

421. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ШУМЫ ПО ХАРАКТЕРУ СПЕКТРА ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА

- 1)+ широкополосные
- 2) механические
- 3) непостоянные
- 4) импульсные

422. КОНВЕЙЕРНЫЙ ТРУД ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ однообразием выполняемой работы
- 2) частым переключением внимания
- 3) низкой производительностью труда
- 4) профилактикой профессиональной заболеваемости

423. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ СВЕТОВОГО ПОТОКА ЯВЛЯЕТСЯ

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

424. ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА

- 1)+ градусы
- 2) проценты
- 3) мг/м^3
- 4) дБ

425. ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА

- 1)+ проценты
- 2) градусы
- 3) мг/м^3
- 4) дБ

426. СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФИЗИЧЕСКИХ НАПРЯЖЕНИЙ НА ЖЕНСКИЙ ОРГАНИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1)+ аменореи
- 2) высокой заболеваемости сердечно-сосудистой системы
- 3) высокой заболеваемости центральной нервной системы
- 4) патологии дыхательной системы

427. ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ УРОВНЯ ВИБРАЦИИ

- 1)+ дБ
- 2) Ватт
- 3) градусы
- 4) проценты

428. ПОКАЗАТЕЛЬ ВЫНОСЛИВОСТИ

- 1)+ время, в течение которого может выполняться работа заданного усилия
- 2) масса груза, который может поднять рабочий за отрезок времени
- 3) способность организма противостоять стрессовым ситуациям
- 4) обеспечение совершенствования трудовых навыков

429. РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЙ ШУМА ОФОРМЛЯЮТСЯ

- 1)+ протоколом по установленной форме
- 2) в свободной форме
- 3) протоколом с указанием только наиболее высоких уровней
- 4) записью в журнале

430. УСТРОЙСТВО БОРТОВОГО ОТСОСА СО СДУВКОЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ПРИ ШИРИНЕ ВАННЫ В (М)

- 1)+ 2 и более
- 2) 0,7-0,8
- 3) 1,6-2
- 4) 0,8-1,5

431. САНИТАРНЫЕ НОРМЫ УСТАНАВЛИВАЮТ ДОПУСТИМУЮ ИНТЕНСИВНОСТЬ ВИБРАЦИИ РАБОЧИХ МЕСТ С УЧЁТОМ

- 1)+ источника вибрации
- 2) тяжести работы
- 3) типа опорной поверхности
- 4) времени года

432. ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ СКОРОСТИ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА

- 1)+ м/с
- 2) км/с
- 3) мг/м^3
- 4) градусы

433. ОЦЕНКА УРОВНЯ ШУМА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ, ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1)+ уровню звукового давления в дБ
- 2) уровню давления в Н/м^2
- 3) частоте в Гц
- 4) мощности в Вт

434. ОБЛАСТЬ СЛУХОВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА СООТВЕТСТВУЕТ ЧАСТОТНОМУ ДИАПАЗОНУ (Гц)

- 1)+ 20-20000
- 2) 1-10000
- 3) 20-12000
- 4) 50-25000

435. ШУМОМ, В КАЧЕСТВЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВРЕДНОСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ совокупность звуков различной силы и частоты, оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающих, мешающих работе и отдыху
- 2) распространение в воздушной среде звуковых волн
- 3) механические колебания частиц упругой среды, возникающие под действием воздушной среды
- 4) механическое колебательное движение системы с упругими связями

436. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ЯРКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кандела/м²
- 2) люкс
- 3) стильб
- 4) люмен

437. ДЛЯ ИНФРАЗВУКОВЫХ КОЛЕБАНИЙ ХАРАКТЕРНЫ

- 1)+ большая длина волны и низкая частота колебаний
- 2) малая длина волны и высокая частота колебаний
- 3) явление интерференции
- 4) явление кавитации

438. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ШУМА НА ОРГАНИЗМ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СИНДРОМЫ

- 1)+ двустороннее поражение слуха
- 2) полиневриты
- 3) остеохондроз
- 4) альгодисменорея

439. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ ОСМОТР НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (ЛЕТ)

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

440. РАССЛЕДОВАНИЕ СЛУЧАЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОФЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ИЗВЕЩЕНИЯ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА ОРГАНАМИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ДОЛЖНО ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 10 дней
- 2) немедленно
- 3) 3 суток
- 4) 1 суток

441. СОЕДИНЕНИЯ МАРГАНЦА В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВА МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1)+ эмоциональную лабильность
- 2) дерматит
- 3) вегетативные дисфункции (потливость, саливацию)
- 4) хронический гастрит

442. ВИБРАЦИЮ, КОТОРАЯ ПЕРЕДАЕТСЯ НА РАБОЧЕЕ МЕСТО (СИДЕНЬЕ) ВОДИТЕЛЯ АВТОБУСА, ОТНОСЯТ К ОБЩЕЙ И

- 1)+ транспортной
- 2) транспортно-технологической
- 3) технологической
- 4) локальной

443. МЕТОДОМ ХРОНОМЕТРАЖНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ ЗАГРУЖЕННОСТЬ РАБОЧЕГО ДНЯ И

- 1)+ длительность отдельных рабочих операций
- 2) необходимость введения обеденного перерыва
- 3) скрытый период зрительно-моторной реакции
- 4) скрытое время сухожильных рефлексов

444. МЕТОДОМ ХРОНОРЕФЛЕКСОМЕТРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ скрытый период зрительно-моторной реакции
- 2) объем памяти
- 3) необходимое на отдых время
- 4) скрытое время сухожильных рефлексов

445. ДЛЯ ДИЭЛЕКТРИЧЕСКОГО НАГРЕВА МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫЕ ПОЛЯ ДИАПАЗОНА ____ ЧАСТОТ

- 1)+ высоких
- 2) низких
- 3) очень низких
- 4) крайне низких

446. ШУМ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫХ УРОВНЕЙ НА ЧАСТОТАХ МЕНЕЕ 350 ГЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ низкочастотным
- 2) высокочастотным
- 3) среднечастотным
- 4) сверхвысокочастотным

447. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОКОНИОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПЫЛЕВЫЕ ЧАСТИЦЫ РАЗМЕРОМ (В МКМ)

- 1)+ менее 2
- 2) более 10
- 3) 3-5
- 4) 6-9

448. РАБОТА В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ПОЛЯ РАДИОЧАСТОТ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ НАРУШЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ _____ СИСТЕМЫ

- 1)+ сердечно-сосудистой
- 2) дыхательной
- 3) пищеварения
- 4) мочевыделительной

449. ОРГАНИЗАЦИЯ, ПРОВОДЯЩАЯ СПЕЦИАЛЬНУЮ ОЦЕНКУ УСЛОВИЙ ТРУДА, ДОЛЖНА ИМЕТЬ В НАЛИЧИИ В КАЧЕСТВЕ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ИСПЫТАТЕЛЬНУЮ ЛАБОРАТОРИЮ, КОТОРАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ

- 1)+ аккредитована
- 2) сертифицирована
- 3) лицензирована
- 4) апробирована

450. ЕСЛИ ИЗМЕНЕНИЕ УРОВНЯ ШУМА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ НЕ ПРЕВЫШАЕТ 5 дБ, ТАКОЙ ШУМ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ постоянным
- 2) колеблющимся во времени
- 3) широкополосным
- 4) тональным

451. ПО ИСТОЧНИКУ ОБРАЗОВАНИЯ ШУМ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ механическим
- 2) только инфразвуковым
- 3) только ультразвуковым
- 4) инфра- и ультразвуковым

452. ИНФРАЗВУК – ЭТО МЕХАНИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ В ЧАСТОТНОМ (ОКТАВНОМ) ДИАПАЗОНЕ ДО ____ Гц

- 1)+ 20
- 2) 125
- 3) 500
- 4) 1000

453. УМСТВЕННЫЙ ТРУД ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ РАБОТУ

- 1)+ связанную с приемом и анализом информации
- 2) связанную с необходимостью быстрого перемещения грузов
- 3) выполняемую с поддержанием определенной рабочей позы
- 4) связанную с наклоном тела в пространстве

454. МЕТОДОМ ХРОНОМЕТРАЖНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ время наступления утомления
- 2) необходимость введения обеденного перерыва
- 3) скрытый период зрительно-моторной реакции
- 4) скрытое время сухожильных рефлексов

455. ПРОВЕДЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА РЕГУЛИРУЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН НОМЕР

- 1)+ 426-ФЗ
- 2) 52-ФЗ
- 3) 323-ФЗ
- 4) 89-ФЗ

456. ДИНАМИЧЕСКАЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РАБОТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ перемещением груза против действия силы тяжести
- 2) перемещением груза по горизонтали
- 3) поддержанием груза в неподвижном состоянии
- 4) перемещением груза в направлении действия силы тяжести

457. ВИБРАЦИЮ, КОТОРАЯ ПЕРЕДАЕТСЯ НА РАБОЧЕЕ МЕСТО (СИДЕНЬЕ) КРАНОВЩИКА ПОДЪЕМНОГО КРАНА НА СТРОИТЕЛЬНОЙ ПЛОЩАДКЕ, ОТНОСЯТ К ОБЩЕЙ

- 1)+ транспортно-технологической
- 2) транспортной
- 3) технологической
- 4) производственной

458. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗРИТЕЛЬНЫХ РАБОТ I-III РАЗРЯДОВ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ СИСТЕМА ИСКУССТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ

- 1)+ комбинированная
- 2) локализованная
- 3) местная
- 4) общая

459. ПО ИСТОЧНИКУ ОБРАЗОВАНИЯ ШУМ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ гидродинамическим
- 2) только инфразвуковым
- 3) только ультразвуковым
- 4) инфра- и ультразвуковым

460. ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫЕ ВОЛНЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ТЕРМИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ МЕТАЛЛОВ И ДИЭЛЕКТРИКОВ, ИМЕЮТ ДИАПАЗОН

- 1)+ ВЧ
- 2) КНЧ
- 3) СНЧ
- 4) ОНЧ

461. ОРГАНИЗАЦИЯ, ПРОВОДЯЩАЯ СПЕЦИАЛЬНУЮ ОЦЕНКУ УСЛОВИЙ ТРУДА, ДОЛЖНА ИМЕТЬ В НАЛИЧИИ НЕ МЕНЕЕ ПЯТИ ЭКСПЕРТОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ НЕ МЕНЕЕ ОДНОГО ЭКСПЕРТА, ИМЕЮЩЕГО ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1)+ гигиена труда
- 2) коммунальная гигиена
- 3) гигиена детей и подростков
- 4) гигиена питания

462. К СТАТИЧЕСКОЙ МОЖЕТ БЫТЬ ОТНЕСЕНА РАБОТА С ГРУЗОМ ПО

- 1)+ поддержанию в неподвижном состоянии
- 2) перемещению против силы тяжести
- 3) перемещению в направлении силы тяжести
- 4) перемещению по горизонтали

463. ТЯЖЕСТЬ ТРУДА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО РЯДУ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПО

- 1)+ максимальной массе перемещаемого груза
- 2) длительности сосредоточенного наблюдения
- 3) числу производственных объектов одновременного наблюдения
- 4) плотности поступающих сигналов

464. ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ УТОМЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ____ АМПЛИТУДЫ ОСЦИЛЛЯЦИЙ

- 1)+ увеличение
- 2) снижение
- 3) отсутствие изменений
- 4) колебание в обе стороны

465. КЛЕПАЛЬНЫЕ, ОТБОЙНЫЕ МОЛОТКИ, ЭЛЕКТРО- И БЕНЗОМОТОРНЫЕ ПИЛЫ ЯВЛЯЮТСЯ ИСТОЧНИКАМИ ВИБРАЦИИ

- 1)+ локальной
- 2) общей
- 3) технологической
- 4) транспортной

466. АПФД – ЭТО ПЫЛЬ, ОБЛАДАЮЩАЯ В ОСНОВНОМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ фиброгенным
- 2) токсическим
- 3) аллергическим
- 4) раздражающим

467. ПО ПРОИСХОЖДЕНИЮ ШУМ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ В ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ аэродинамическим
- 2) только инфразвуковым
- 3) только ультразвуковым
- 4) инфра- и ультразвуковым

468. ПРИ ОПТИМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ

- 1)+ сохраняется здоровье работающих, высокая работоспособность и отсутствуют вредные и опасные производственные факторы
- 2) возможны функциональные изменения состояния организма, восстанавливающиеся после перерыва
- 3) возможны функциональные изменения состояния организма, восстанавливающиеся к началу следующей смены
- 4) возможен риск повреждения здоровья у особо чувствительных людей

469. МОЩНОСТЬ И ДЛИНА ВОЛНЫ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОТ ОБОРУДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЕГО ТЕМПЕРАТУРОЙ, ЧЕМ ВЫШЕ ТЕМПЕРАТУРА ИСТОЧНИКА ИЗЛУЧЕНИЯ, ТЕМ

- 1)+ мощность больше, а длина волны меньше
- 2) мощность и длина волны изменяются обратно пропорционально температуре оборудования
- 3) мощность и длина волны не имеют различий
- 4) мощность и длина волны пропорционально возрастают

470. ДОКУМЕНТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ ВО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ приказ Минздрава РФ
- 2) Постановление Правительства РФ
- 3) Указ президента РФ
- 4) приказ Минтруда и социальной защиты РФ

471. ОРГАНИЧЕСКИЕ РАСТВОРИТЕЛИ В ОРГАНИЗМ РАБОТНИКА ПОСТУПАЮТ В ОСНОВНОМ ЧЕРЕЗ

- 1)+ лёгкие
- 2) желудочно-кишечный тракт
- 3) слизистые оболочки глаза
- 4) кожные покровы

472. К ПРОФЕССИОНАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ПСИХИЧЕСКИМ ФУНКЦИЯМ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1)+ память
- 2) остроту зрения
- 3) осязание
- 4) скорость слухомоторной реакции

473. ВИБРАЦИЯ, ВЕЛИЧИНА НОРМИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ КОТОРОЙ ИЗМЕНЯЕТСЯ БОЛЕЕ ЧЕМ В 2 РАЗА (БОЛЕЕ ЧЕМ НА 6 ДБ) ЗА ВРЕМЯ НАБЛЮДЕНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1)+ непостоянная
- 2) постоянная
- 3) узкополосная
- 4) широкополосная

474. ОРГАНИЗАЦИЯ, ПРОВОДЯЩАЯ СПЕЦИАЛЬНУЮ ОЦЕНКУ УСЛОВИЙ ТРУДА, ДОЛЖНА ИМЕТЬ В НАЛИЧИИ НЕ МЕНЕЕ ПЯТИ ЭКСПЕРТОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ НЕ МЕНЕЕ ОДНОГО ЭКСПЕРТА, ИМЕЮЩЕГО ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1)+ общая гигиена
- 2) коммунальная гигиена
- 3) гигиена детей и подростков
- 4) гигиена питания

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

- 1)+ полу и возрасту
- 2) образованию и условиям жизни
- 3) социальному положению
- 4) наличию опыта работы

476. ШУМ С ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ПРЕВЫШЕНИЕМ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫХ УРОВНЕЙ НА ЧАСТОТАХ 125-250 ГЦ ПО СПЕКТРАЛЬНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ОТНОСЯТ К

- 1)+ низкочастотным
- 2) среднечастотным
- 3) высокочастотным
- 4) тональным

477. ШУМ С ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ПРЕВЫШЕНИЕМ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫХ УРОВНЕЙ НА ЧАСТОТАХ ОТ 400 ДО 800 ГЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ среднечастотным
- 2) низкочастотным
- 3) высокочастотным
- 4) сверхвысокочастотным

478. ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ СРЕДНЕЙ ОСВЕЩЕННОСТИ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

479. ОРГАНИЗАЦИЯ, ПРОВОДЯЩАЯ СПЕЦИАЛЬНУЮ ОЦЕНКУ УСЛОВИЙ ТРУДА, ДОЛЖНА ИМЕТЬ В НАЛИЧИИ НЕ МЕНЕЕ ПЯТИ ЭКСПЕРТОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ НЕ МЕНЕЕ ОДНОГО ЭКСПЕРТА, ИМЕЮЩЕГО ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

- 1)+ санитарно-гигиенические лабораторные исследования
- 2) коммунальная гигиена
- 3) гигиена детей и подростков
- 4) гигиена питания

480. ШУМ С ПРЕВЫШЕНИЕМ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫХ УРОВНЕЙ ШУМА НА ЧАСТОТЕ БОЛЕЕ 1000 ГЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ высокочастотным
- 2) низкочастотным
- 3) среднечастотным
- 4) сверхвысокочастотным

481. ЛАЗЕРНЫМИ УСТАНОВКАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ В НАРОДНОМ ХОЗЯЙСТВЕ, ГЕНЕРИРУЕТСЯ

- 1)+ видимое излучение
- 2) нейтронное излучение
- 3) излучение ЭМП диапазона радиочастот
- 4) гамма-излучение

482. ПРИЗНАКОМ УТОМЛЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ снижение показателя выносливости
- 2) повышение мышечной силы
- 3) снижение минутного объема дыхания
- 4) уменьшение показателя треморометрии

483. К СУБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ УТОМЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ жалобы на усталость
- 2) увеличение брака в выполняемой работе
- 3) изменение показателей функционального состояния органов и систем работника
- 4) снижение количественных показателей трудовой деятельности

484. ВЛИЯНИЕ БЕНЗИНА НА ОРГАНИЗМ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПОСТУПЛЕНИИ МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ В РАЗВИТИИ

- 1)+ наркотического действия
- 2) тремора конечностей
- 3) дерматита, фолликулита
- 4) гастроэнтерита

485. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ПОЛЯ РАДИОЧАСТОТ ЗАВИСИТ ОТ ЧАСТОТЫ КОЛЕБАНИЙ И

- 1)+ длительности воздействия
- 2) мощности инсоляции
- 3) влажности воздуха
- 4) теплового излучения

486. ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫЕ ПОЛЯ ДИАПАЗОНА ВЧ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1)+ закалки, плавки, пайки металлов
- 2) детских игрушек, развлекательных игр, предметов личной гигиены
- 3) бытовой техники: электроплит, холодильников, стиральных машин
- 4) предметов личной гигиены взрослых: зубных электрических щеток, фенов, электрических бритв

487. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ПОДДЕРЖАНИЕ ТЕПЛОВОГО БАЛАНСА ПРИ РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ НАГРЕВАЮЩЕГО МИКРОКЛИМАТА С НИЗКОЙ ВЛАЖНОСТЬЮ ВОЗДУХА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ теплоотдача испарением
- 2) уменьшение теплопродукции
- 3) теплоотдача конвекцией
- 4) теплоотдача излучением

488. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СПУТНИКОМ УЛЬТРАЗВУКА НА ПРОИЗВОДСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ ШУМ

- 1)+ высокочастотный
- 2) низкочастотный
- 3) среднечастотный
- 4) широкополосный

489. ПРИ ИЗМЕНЕНИИ УРОВНЯ ШУМА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 5 ДБА ЕГО НАЗЫВАЮТ

- 1)+ непостоянным
- 2) постоянным
- 3) тональным
- 4) широкополосным

490. В УСЛОВИЯХ НАГРЕВАЮЩЕГО МИКРОКЛИМАТА ОРГАНИЗМ ТЕРЯЕТ С ПОТОМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВОДУ, МИНЕРАЛЬНЫЕ СОЛИ И

- 1)+ витамины
- 2) белки
- 3) гормоны
- 4) углеводы

491. ВСЕ СРЕДСТВА ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА ДВЕ ГРУППЫ

- 1)+ фильтрующие и изолирующие
- 2) шланговые и кислородные
- 3) изолирующие и противогазы
- 4) кислородные и воздушные

492. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОТБОРА ПРОБ (ОБРАЗЦОВ) СОСТАВЛЯЕТСЯ ПРОТОКОЛ ОТБОРА ПРОБ (ОБРАЗЦОВ)

- 1)+ инспектором или привлеченным им лицом
- 2) привлеченным лицом юридического лица
- 3) должностным лицом юридического лица
- 4) уполномоченным лицом юридического лица

493. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТАЮЩИХ ПРОВОДЯТСЯ _____ ЗА СЧЕТ

- 1)+ в рабочее время; работодателя
- 2) во время отпуска; работодателя
- 3) в рабочее время; работника
- 4) в нерабочее время; работника

494. ПРИ ДОПУСТИМЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА (2 КЛАСС) УРОВНИ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА НЕ ПРЕВЫШАЮТ УСТАНОВЛЕННЫХ

- 1)+ гигиенических нормативов для рабочих мест
- 2) экологических нормативов для окружающей среды
- 3) правовых нормативов для промышленного предприятия
- 4) санитарных требований к условиям производства

495. ЛИЦА, НЕ ДОСТИГШИЕ 21 ГОДА, ПРОХОДЯТ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ 1 РАЗ В

- 1)+ 1 год
- 2) 6 месяцев
- 3) 2 года
- 4) 3 года

496. БОЛЕЕ ВЫСОКИЕ УРОВНИ ОСВЕЩЕННОСТИ РАБОЧИХ ПОВЕРХНОСТЕЙ (ПОВЫШЕНИЕ ОСВЕЩЕННОСТИ НА ОДНУ СТУПЕНЬ ПО ШКАЛЕ ОСВЕЩЕННОСТИ) ДОЛЖНЫ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНЫ ПРИ

- 1)+ продолжительной напряженной зрительной работе
- 2) работе на открытом воздухе
- 3) работе с самосветящимися предметами
- 4) в осенний период

497. РАБОТЫ, СВЯЗАННЫЕ С ПОГРУЗКОЙ, РАЗГРУЗКОЙ, ПЕРЕМЕЩЕНИЕМ ТЯЖЁЛЫХ ГРУЗОВ, НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЯТЬ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1)+ подъёмно-транспортного оборудования и средств малой механизации
- 2) пневмотранспорта
- 3) ручного труда
- 4) контейнеров

498. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ДЛЯ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ ВО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА, ПРОВОДЯТСЯ ПО

- 1)+ приказу Минздрава
- 2) инициативе работодателя
- 3) инициативе работника
- 4) решению профсоюзной организации

499. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ КАТАРАКТА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ

- 1)+ инфракрасного излучения
- 2) ультразвука
- 3) раздражающих газов
- 4) магнитного поля

500. КОМИССИЮ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОЗГЛАВЛЯЕТ ВРАЧ

- 1)+ профпатолог
- 2) терапевт
- 3) специалист, прошедший тематическое усовершенствование по «профпатологии»
- 4) специалист, прошедший повышение квалификации по «терапии»

501. ЧЛЕНАМИ КОМИССИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ МОГУТ БЫТЬ

- 1)+ врачи специалисты, прошедшие в рамках своей специальности подготовку по профпатологии
- 2) врачи узких специальностей, по которым проводятся периодические медицинские осмотры
- 3) специалисты Роспотребнадзора
- 4) представители профкома и работодателя

502. ДАЙТЕ НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНОЕ И ТОЧНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АЭРАЦИИ

- 1)+ естественная, организованная, управляемая вентиляция
- 2) неорганизованная естественная вентиляция через окна и фрамуги
- 3) управляемая механическая вентиляция с преобладанием притока
- 4) организованная естественная вентиляция с применением дефлекторов

503. СУММАРНОЕ ВРЕМЯ РЕГЛАМЕНТИРОВАННЫХ ПЕРЕРЫВОВ ДЛЯ ОПЕРАТОРОВ ПЭВМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1)+ категории работы, определяемой по вводу, считыванию информации, работе в диалоге с ПЭВМ, продолжительности рабочей смены
- 2) категории тяжести труда
- 3) напряженности труда
- 4) продолжительности времени работы за компьютером

504. НА ЛИЦО, ПРОХОДЯЩЕЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОФОРМЛЯЮТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА

- 1)+ амбулаторного больного
- 2) обследуемого
- 3) пациента стационара
- 4) вредных условий труда

505. ВИДЫ МЕСТНОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ПРИТОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ

- 1)+ воздушный душ
- 2) бортовой отсос
- 3) всасывающие панели
- 4) аэрация

506. ОБЩАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА ПО СТЕПЕНИ ВРЕДНОСТИ И ОПАСНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПО

- 1)+ наиболее высокому классу и степени вредности
- 2) наиболее высокой степени вредности
- 3) наиболее высокому классу
- 4) средневзвешенному классу и степени вредности

507. ВОДИТЕЛИ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ ЕЖЕДНЕВНО ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ _____ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

- 1)+ предрейсовый
- 2) периодический
- 3) предварительный
- 4) послерейсовый

508. НАЗОВИТЕ МЕСТО ВЕНТИЛЯЦИИ В СИСТЕМЕ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1)+ санитарно-техническое средство коллективной защиты (удаление или ослабление до ПДК вредных факторов)
- 2) технологическое (призванное не допускать образования вредностей)
- 3) техническое (препятствие выделению вредностей в производственную среду)
- 4) медико-профилактическое

509. ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ НОРМИРУЕМЫХ ПАРАМЕТРОВ МИКРОКЛИМАТА ОТКРЫВАЮЩИЕСЯ ВОРОТА, ДВЕРИ И ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЁМЫ НЕОБХОДИМО ОБОРУДОВАТЬ

- 1)+ воздушными или воздушно-тепловыми завесами
- 2) тамбурами
- 3) механическими приспособлениями для закрывания проёмов
- 4) автоматическими приспособлениями для закрывания проёмов

510. ТРАНСПОРТИРОВКУ ДРЕВЕСНОЙ ПЫЛИ И СТРУЖКИ ОТ ДЕРЕВООБРАБАТЫВАЮЩИХ СТАНКОВ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВОДИТЬ С ПОМОЩЬЮ СИСТЕМ

- 1)+ пневмотранспорта
- 2) аспирации
- 3) ленточных транспортеров
- 4) цепных транспортеров

511. ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ИСТОЧНИКОМ КОНВЕКЦИОННОГО И ЛУЧИСТОГО ТЕПЛА ДОЛЖНО СНАБЖАТЬСЯ УСТРОЙСТВАМИ И ПРИСПОСОБЛЕНИЯМИ

- 1)+ теплоизоляции, экранирования, отведения тепла, водяными завесами
- 2) местной вытяжной вентиляцией
- 3) общей вытяжной вентиляцией
- 4) общей приточной вентиляцией, герметизацией

512. ДЛЯ ОЧИСТКИ ВЫБРОСОВ ДРЕВЕСНОЙ ПЫЛИ ОТ ДЕРЕВООБРАБАТЫВАЮЩИХ СТАНКОВ, КАК ПРАВИЛО, ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1)+ циклоны
- 2) скрубберы
- 3) электрофильтры
- 4) тканевые фильтры

513. ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНТИНГЕНТА ЛИЦ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПЕРИОДИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ работодатель
- 2) участковый врач
- 3) специалист Роспотребнадзора
- 4) врач-профпатолог

514. ПРИ ОПТИМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯ ТРУДА (1 КЛАСС)

- 1)+ сохраняется здоровье работающих и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности
- 2) отсутствует воздействие вредных производственных факторов на здоровье человека
- 3) сохраняется работоспособность человека в периоде трудовой деятельности
- 4) отсутствует воздействие опасных производственных факторов

515. РЕЖИМЫ ПРИМЕНЕНИЯ РЕСПИРАТОРОВ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ С УЧЁТОМ

- 1)+ концентрации пыли в воздухе рабочей зоны и времени пребывания в них работающих
- 2) продолжительности рабочей смены
- 3) наличия систем местной вытяжной вентиляции, предназначенной для удаления пыли
- 4) времени пребывания в условиях запыленности воздушной среды работающих

516. ВНЕОЧЕРЕДНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТАЮЩИХ МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1)+ рекомендаций, указанных в заключительном акте
- 2) заключений территориальных органов Роспотребнадзора с обоснованием причины досрочного осмотра (обследования)
- 3) заключений профсоюзной организации и работодателя о необоснованных льготах работающими
- 4) постановления прокуратуры

517. ПРИ РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ НАГРЕВАЮЩЕГО МИКРОКЛИМАТА РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНЫ

- 1)+ воздушными душами на рабочих местах, установкой подсолённой газированной воды
- 2) местной вытяжной вентиляцией, защитными очками
- 3) установкой газированной воды, средствами защиты органов дыхания
- 4) спецодеждой, общей вытяжной вентиляцией

518. СТАНКИ И ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ МАТЕРИАЛОВ И ИЗДЕЛИЙ НЕОБХОДИМО ОБОРУДОВАТЬ

- 1)+ местной вытяжной вентиляцией с пневматическими пылестружкоприёмниками
- 2) системой аспирации
- 3) системой общеобменной вытяжной вентиляции
- 4) системой зональной вытяжной вентиляции

519. РАБОТНИКИ, НЕ ПРОШЕДШИЕ ПЕРИОДИЧЕСКИЙ МЕДОСМОТР

- 1)+ отстраняются от работы
- 2) могут продолжать работу с ограничениями
- 3) могут продолжать работу без ограничений
- 4) переводятся на более лёгкий труд

520. ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ ЦЕНТР ПРОФПАТОЛОГИИ ДОЛЖЕН

- 1)+ направить заключение в 3 дневный срок в территориальный орган Роспотребнадзора, работодателю, страховщику и медицинской организации, направляющей работника
- 2) направить экстренное извещение в территориальный орган Роспотребнадзора
- 3) составить заключение и в 10 дневный срок направить его в центр профпатологии
- 4) составить заключение и в 10 дневный срок направить его работнику и медицинскую организацию по месту жительства работника

521. РАБОТНИКИ В ВОЗРАСТЕ ДО 21 ГОДА ПРОХОДЯТ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1)+ год
- 2) 2 года
- 3) полгода
- 4) квартал

522. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ

- 1)+ медицинскими организациями, имеющими лицензию на указанный вид деятельности
- 2) городскими и центральными районными больницами
- 3) медико-санитарными частями промышленных предприятий
- 4) институтами гигиены (медицины) труда и профзаболеваний

523. С ПОВЫШЕНИЕМ СКОРОСТИ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА ВОЗРАСТАЕТ ТЕПЛООТДАЧА ОРГАНИЗМА ПУТЁМ

- 1)+ конвекции
- 2) излучения
- 3) кондукции
- 4) испарения

524. КОНВЕЙЕР ДЛЯ ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ МАТЕРИАЛОВ, ИЗ КОТОРЫХ ВЫДЕЛЯЮТСЯ ВРЕДНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ДОЛЖЕН БЫТЬ ОБОРУДОВАН УКРЫТИЕМ И СИСТЕМОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ

- 1)+ аспирационной
- 2) местной приточной
- 3) общей вытяжной
- 4) общей приточной

525. ОСНОВНЫЕ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К РАЦИОНАЛЬНОМУ ИСКУССТВЕННОМУ ОСВЕЩЕНИЮ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

- 1)+ достаточность
- 2) надёжность в эксплуатации
- 3) использование только местного освещения
- 4) использование только естественного освещения

526. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ПРОВОДЯТСЯ В

- 1)+ медицинских организациях, имеющих медицинскую лицензию на право проведения предварительных и периодических медицинских осмотров
- 2) специализированных стационарах, имеющих медицинскую лицензию на право оказания медицинской помощи амбулаторно
- 3) медицинских организациях, имеющих санитарно-эпидемиологическое заключение на право проведения предварительных и периодических медицинских осмотров
- 4) центрах здоровья, имеющих договор с промышленным предприятием на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров

527. НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ перечнем вредных и (или) опасных производственных факторов, перечнем работ
- 2) вредными факторами на предприятии и стажем работы
- 3) особенностями технологического процесса
- 4) списком работников, направленных на осмотр

528. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ ВО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА, ПРОВОДЯТСЯ ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ

- 1)+ работодателя
- 2) социального страхования
- 3) работника
- 4) государства

529. ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ В УСЛОВИЯХ НИЗКИХ ТЕМПЕРАТУР С УВЕЛИЧЕНИЕМ ЭНЕРГОЗАТРАТ

- 1)+ увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) остаётся неизменным
- 4) увеличивается до обеденного перерыва, а затем уменьшается

530. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОСМОТРА МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

- 1)+ формирует постоянно действующую врачебную комиссию
- 2) назначает отдельных врачей
- 3) рекомендует обращаться к своему участковому врачу
- 4) рекомендует обращаться к отдельным специалистам

531. ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ РАСТВОРЕННЫХ ГАЗОВ ПРИ РАБОТАХ В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1)+ величина повышенного давления
- 2) время пребывания в условиях повышенного давления
- 3) характер выполняемой работы
- 4) объём вдыхаемого воздуха

532. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ, СОЗДАЮЩИХ ШУМ, СЛЕДУЕТ ПРЕДУСМАТРИВАТЬ ПРИМЕНЕНИЕ СРЕДСТВ

- 1)+ снижающих уровни шума в источнике его возникновения и на пути распространения
- 2) снижающих уровни шума в производственном помещении
- 3) снижающих уровни шума в смежные помещения с производственным помещением, являющимся источником шума
- 4) индивидуальной защиты работника

533. ЕСЛИ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ФАКТИЧЕСКИЕ ЗНАЧЕНИЯ УРОВНЕЙ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ НАХОДЯТСЯ В ПРЕДЕЛАХ ОПТИМАЛЬНЫХ ИЛИ ДОПУСТИМЫХ ВЕЛИЧИН, ТО УСЛОВИЯ ТРУДА ОТНОСЯТСЯ К

- 1)+ 1 или 2 классу
- 2) 3 классу 2 степени
- 3) 3 или 4 классу
- 4) 2 классу 1 степени

534. МЕЖДУ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОВЕРХНОСТИ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ И ДЛИНОЙ ВОЛНЫ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ СУЩЕСТВУЕТ ЗАВИСИМОСТЬ

- 1)+ обратная
- 2) прямая
- 3) логарифмическая
- 4) экспоненциальная

535. МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, РАБОТАЮЩИХ В ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА ХРАНИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (ЛЕТ)

- 1)+ 50
- 2) 25
- 3) 10
- 4) 5

536. ТРАНСПОРТНЫЕ СРЕДСТВА С ДВИГАТЕЛЯМИ ВНУТРЕННЕГО СГОРАНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБОРУДОВАНЫ

- 1)+ каталитическими нейтрализаторами отработанных газов
- 2) системой распределения отработанных газов в двигателе
- 3) встроенной местной вытяжной вентиляцией
- 4) устройствами для отвода выхлопных газов

537. КОНСТРУКЦИЯ ДЕРЕВООБРАБАТЫВАЮЩИХ СТАНКОВ ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИВАТЬ

- 1)+ удобную и безопасную уборку стружки
- 2) удаление смазочно-охлаждающих жидкостей
- 3) удаление вредных химических веществ из воздуха
- 4) удаление древесной пыли из воздуха

538. ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА СВОЕВРЕМЕННОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ работодатель
- 2) цеховой врач
- 3) специалист Роспотребнадзора
- 4) профпатолог

539. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ экранирование источника излучения
- 2) устройство воздушных душей
- 3) устройство аэрации
- 4) применение средств индивидуальной защиты

540. В ЗАКЛЮЧЕНИИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА РАБОТНИКОВ ДОЛЖНО БЫТЬ УКАЗАНО

- 1)+ выявлены ли медицинские противопоказания к работе во вредных условиях труда
- 2) может ли работник работать в данной сфере производства
- 3) есть ли у работника заболевания
- 4) может ли работник выполнять данную работу

541. К НАИБОЛЕЕ РАДИКАЛЬНЫМ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ РАБОТЕ С ВРЕДНЫМИ И ОПАСНЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОТНОСЯТ

- 1)+ отказ от операции при наличии вредных и опасных производственных факторов
- 2) использование средств индивидуальной и коллективной защиты
- 3) рациональные режимы труда и отдыха с введением регламентированных перерывов
- 4) проведение предварительных и периодических медицинских осмотров

542. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ПАРОВ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ПРИ ОКРАСОЧНЫХ РАБОТАХ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОТ МЕСТ ИХ ВЫДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАТЬ УСТРОЙСТВО ВЕНТИЛЯЦИИ

- 1)+ местной вытяжной
- 2) местной естественной
- 3) местной приточной
- 4) аэрации

543. ВРАЧ ПО ГИГИЕНЕ ТРУДА ДОЛЖЕН ПОДГОТОВИТЬ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ УСЛОВИЙ ТРУДА С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ О ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1)+ 24
- 2) 48
- 3) 72
- 4) 120

544. К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРАМ СНИЖЕНИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ПЕРЕДАЮЩЕЙСЯ НА РУКИ РАБОТАЮЩИХ, ОТНОСЯТ

- 1)+ снижение в источнике образования механических колебаний конструктивными и технологическими мерами
- 2) использование средств индивидуальной защиты для рук
- 3) усовершенствование ручного инструмента
- 4) оптимальный режим труда и отдыха

545. ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ПОЛЯ В ДИАПАЗОНАХ ВЧ И УВЧ НА РАБОТАЮЩИХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1)+ экранирование источников ЭМП или рабочих мест
- 2) проведение периодических медосмотров
- 3) проведение профилактического ремонта оборудования
- 4) покрытие стен поглощающим покрытием

546. ОСНОВНОЙ УЧЁТНЫЙ ДОКУМЕНТ ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ (ЗВУТ)

- 1)+ листок нетрудоспособности
- 2) паспорт здоровья
- 3) статистический талон
- 4) история болезни

547. НАИБОЛЕЕ ДЕЙСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ЗАЩИТЫ ЧЕЛОВЕКА ОТ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ устранение непосредственного контакта с вибрирующим оборудованием
- 2) проведение предварительных и периодических медицинских осмотров
- 3) создание комплексных бригад со взаимозаменяемостью профессий
- 4) введение регламентированных перерывов для активного отдыха

548. ПРИМЕНЕНИЕ ОРГАНИЗОВАННОЙ УПРАВЛЯЕМОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ (АЭРАЦИИ) ЭФФЕКТИВНО В СЛЕДУЮЩИХ ЦЕХАХ

- 1)+ сталеплавильных
- 2) ткацких
- 3) гальванических
- 4) сварочных

549. СОСТАВ САНИТАРНО-БЫТОВЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ПРОЕКТИРУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ

- 1)+ с санитарной характеристикой производственного процесса
- 2) с половым составом работающих
- 3) с возрастным составом работающих
- 4) микроклиматом

550. ВЫБЕРИТЕ ОБУВЬ ДЛЯ РАБОТЫ В ГОРЯЧЕМ ЦЕХЕ

- 1)+ ботинки с металлическим подноском
- 2) шипованные ботинки
- 3) ботинки на платформе
- 4) кроссовки

551. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВИБРАЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМОЙ НА РУКИ, ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ усовершенствование ручного инструмента
- 2) виброизоляцию рабочего места
- 3) питьевой режим
- 4) увеличение показателей выносливости

552. ПЕРВИЧНЫМ МЕДИЦИНСКИМ УЧРЕЖДЕНИЕМ НА ПРЕДПРИЯТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ фельдшерский или врачебный здравпункт
- 2) медико-санитарная часть
- 3) заводской (фабричный) санаторий-профилакторий
- 4) диетическая столовая

553. РОЛЬ, КОТОРАЯ ОТВОДИТСЯ СПЕЦИАЛИСТУ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ И ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ МЕДОСМОТРОВ

- 1)+ контролирующая, итоги осмотра
- 2) главная
- 3) организующая
- 4) исполнительная

554. РАБОТАЮЩИМ В УСЛОВИЯХ НАГРЕВАЮЩЕГО МИКРОКЛИМАТА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ комнаты отдыха с охлаждающими панелями
- 2) комнаты отдыха с лучистым обогревом
- 3) согревающий душ
- 4) горячее питье

555. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ХОРОШО РАСТВОРИМЫХ В ВОДЕ ЯДОВ – ЧЕРЕЗ

- 1)+ почки
- 2) лёгкие
- 3) пищеварительную систему
- 4) слизистые оболочки

556. В ПРОИЗВОДСТВЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕПЛОВОЙ НАПОР ДЛЯ СОЗДАНИЯ ТАКОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ, КАК

- 1)+ аэрация
- 2) приточная
- 3) воздушная завеса
- 4) рециркуляция

557. ОПТИМАЛЬНЫЕ МИКРОКЛИМАТИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ – СОЧЕТАНИЕ ПАРАМЕТРОВ МИКРОКЛИМАТА, КОТОРОЕ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ И СИСТЕМАТИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ЧЕЛОВЕКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ СОХРАНЕНИЕ НОРМАЛЬНОГО ТЕПЛОВОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА

- 1)+ без напряжения механизмов терморегуляции
- 2) на период рабочей смены
- 3) с некоторым напряжением механизмов терморегуляции
- 4) с напряжением механизмов терморегуляции, но не выходящим за пределы физиологических приспособительных возможностей

558. СПЕЦОДЕЖДА НА ПРОИЗВОДСТВЕ

- 1)+ защищает работающих от производственных вредностей
- 2) приобретается за счёт средств рабочего
- 3) выдается в трёх комплектах
- 4) сменяется 1 раз в 2 года

559. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЗА СОДЕРЖАНИЕМ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ класса опасности вещества
- 2) времени года
- 3) тяжести и напряжённости
- 4) численности работающих

560. ДОПУСТИМЫЕ МИКРОКЛИМАТИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ – СОЧЕТАНИЯ ПАРАМЕТРОВ МИКРОКЛИМАТА, КОТОРЫЕ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ И СИСТЕМАТИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ЧЕЛОВЕКА МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ПЕРЕХОДЯЩИЕ И БЫСТРО НОРМАЛИЗУЮЩИЕСЯ ИЗМЕНЕНИЯ ТЕПЛОВОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ

- 1)+ напряжением механизмов терморегуляции, не выходящим за пределы физиологических возможностей
- 2) напряжением механизмов терморегуляции, выходящим за пределы физиологических возможностей
- 3) напряжением механизмов терморегуляции, иногда выходящим за пределы физиологических возможностей
- 4) значительным напряжением механизмов терморегуляции

561. РАБОТАЮЩИМ В УСЛОВИЯХ ОХЛАЖДАЮЩЕГО МИКРОКЛИМАТА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ индивидуальные средства защиты тела, рук, ног
- 2) пассивный отдых
- 3) комнаты отдыха с охлаждающими панелями
- 4) подсолённую газированную воду для питья

562. ПРОЁМ ПРИТОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ НА ВЫСОТЕ НЕ МЕНЕЕ _____ МЕТРОВ ОТ УРОВНЯ ЗЕМЛИ

- 1)+ 2
- 2) 8
- 3) 5
- 4) 6

563. ВЫБЕРИТЕ ОБУВЬ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОТ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ

- 1)+ ботинки на платформе
- 2) ботинки с металлическим подноском
- 3) валенки
- 4) шипованные ботинки

564. НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНО И ПОЛНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПОНЯТИЕ «АКТИВНЫЙ ОТДЫХ» МОЖНО КАК

- 1)+ физиологически обоснованное мероприятие по ускоренному восстановлению работоспособности, которое снизилась за счёт утомления
- 2) средство сохранения работоспособности
- 3) обеспечение согласованности процессов динамического стереотипа
- 4) обеспечение совершенствования трудовых навыков

565. ДЛЯ БОРЬБЫ С ШУМОМ БОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ ШУМА

- 1)+ в источнике образования
- 2) по пути распространения
- 3) путём применения средств индивидуальной защиты
- 4) за счёт увеличения объёма помещения

566. ИСХОДНЫМ ПАРАМЕТРОМ ТОКСИКОМЕТРИИ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНОГО ВЕЩЕСТВА В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ LIM_{CH}
- 2) DL_{50}
- 3) Z_{CH}
- 4) K_{CUM}

Тема 4. Коммунальная гигиена.

1. СБРОС ЛЮБЫХ СТОЧНЫХ ВОД В ВОДНЫЙ ОБЪЕКТ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ

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

2. ПОЯВЛЕНИЕ ХЛОРОФОРМА В ВОДЕ БАССЕЙНА ОБУСЛОВЛЕНО, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ПРИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИИ ЕЕ

- 1)+ хлорсодержащими препаратами способом двойного хлорирования
- 2) УФ-излучением
- 3) озоном
- 4) ионами серебра

3. НОРМАТИВ ФТОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1)+ максимальное противокариозное действие и возможное наличие флюороза 1 степени у 10% населения
- 2) допустимый физиологический уровень
- 3) максимальное противофлюорозное действие
- 4) оптимальный уровень фтора

4. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОЧИСТКИ ГОРОДСКИХ СТОЧНЫХ ВОД СЧИТАЕТСЯ ДОСТАТОЧНОЙ, ЕСЛИ КОНЦЕНТРАЦИИ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

- 1)+ в контрольных створах водопользования соответствуют гигиеническим нормативам
- 2) в месте сброса сточных вод не превышают гигиенические нормативы
- 3) в месте сброса сточных вод не превышают экологические нормативы
- 4) в расчётных створах не превышают рыбохозяйственные нормативы

5. РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1)+ потребительские свойства воды и протекание физиологических функций организма
- 2) токсикологическую безопасность воды
- 3) радиологическую безопасность воды
- 4) физиологическую полноценность

6. К ПЕРВОЙ КАТЕГОРИИ ХОЗЯЙСТВЕННО-БЫТОВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ ВОДНЫЕ ОБЪЕКТЫ ДЛЯ

- 1)+ питьевого водоснабжения и водоснабжения предприятий пищевой промышленности
- 2) водохранилищ
- 3) разведения ценных пород рыб
- 4) рекреационных целей

7. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ ИНСОЛЯЦИИ ЖИЛЫХ ЗДАНИЙ ДОЛЖНЫ СОБЛЮДАТЬСЯ

- 1)+ в зависимости от количества жилых комнат в квартире
- 2) во всех жилых комнатах квартиры
- 3) только в одной жилой комнате квартиры
- 4) во всех (кроме санитарных узлов) помещениях квартиры

8. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О СПУСКЕ СТОЧНЫХ ВОД В ВОДНЫЙ ОБЪЕКТ ОТНОСЯТСЯ К ВОДЕ ВОДНОГО ОБЪЕКТА

- 1)+ у первого после сброса сточных вод пункта питьевого, хозяйственно-бытового или рекреационного водопользования
- 2) на участке нагула рыб ценных пород
- 3) на участках, используемых для рыбохозяйственных целей
- 4) на 0,5 км ниже места сброса сточных вод

9. ПРИ НОРМИРОВАНИИ СОДЕРЖАНИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ УЧЁТ КЛИМАТИЧЕСКОГО РАЙОНА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1)+ фтора
- 2) мышьяка
- 3) свинца
- 4) пестицидов

10. ВОДА ДОЛЖНА БЫТЬ ПИТЬЕВОГО КАЧЕСТВА

- 1)+ перед поступлением в распределительную сеть и в местах водоразбора
- 2) после коагуляции и флокуляции
- 3) перед поступлением в распределительную сеть, в местах водоразбора и в местах водозабора
- 4) в местах водозабора

11. ПРИ РАСЧЁТЕ НЕОБХОДИМОГО КОЛИЧЕСТВА ВОДЫ ДЛЯ ПОСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО УЧИТЫВАЕТСЯ КОЭФФИЦИЕНТ

- 1)+ неравномерности водопотребления
- 2) смешения воды
- 3) фильтрации почвы
- 4) разности температур

12. ПРИЧИНОЙ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОЧВЫ ТЯЖЁЛЫМИ МЕТАЛЛАМИ МОЖЕТ БЫТЬ ИЗБЫТОЧНОЕ ВНЕСЕНИЕ В НЕЕ

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

13. САНИТАРНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО УСТАНОВЛИВАЕТ ДОПУСТИМЫЕ ПАРАМЕТРЫ ШУМА ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ МЕСТ ПРЕБЫВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1)+ основных физиологических процессов, свойственных определённому роду деятельности человека в данных условиях
- 2) среднего возраста населения, подвергающегося воздействию шума
- 3) продолжительности пребывания человека под воздействием шума
- 4) степени защищённости места нахождения человека от воздействия шума

14. СУПЕРХЛОРИРОВАНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ

- 1)+ повышенном бактериальном загрязнении
- 2) повышенном содержании в воде солей
- 3) наличии в воде аммонийных соединений
- 4) дефторировании воды

15. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ОТБОРА ПРОБ ВОДЫ В РАСПРЕДЕЛИТЕЛЬНОЙ СЕТИ ЗАВИСИТ ОТ

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

16. САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА ПО ИНСОЛЯЦИИ РЕГЛАМЕНТИРУЮТ ЕЕ

- 1)+ продолжительность
- 2) интенсивность
- 3) тепловое действие
- 4) бактерицидное действие

17. К САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ОХРАНЕ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ организация пылегазоочистки на промышленных предприятиях
- 2) организация постов наблюдения за качеством атмосферного воздуха
- 3) организация санитарно-защитной зоны
- 4) усовершенствование технологического процесса

18. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ УСТАНАВЛИВАЮТ ПРЕДЕЛЫ СОДЕРЖАНИЯ В ВОДЕ ВОДНОГО ОБЪЕКТА ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ

- 1)+ верхние
- 2) нижние
- 3) оптимальные
- 4) минимальные

19. САНИТАРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СВЕЖЕГО ФЕКАЛЬНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ эшерихии коли
- 2) клебсиеллы
- 3) цитробактерии
- 4) энтеробактерии

20. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗСО ДЛЯ ПОДЗЕМНЫХ ИСТОЧНИКОВ ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ исключение возможности загрязнения воды источника в месте водозабора и предохранение водозаборных и водопроводных сооружений от загрязнения и повреждения
- 2) ограничение загрязнения воды источника в месте водозабора и предохранение водозаборных и водопроводных сооружений от загрязнения и повреждения
- 3) исключение возможности ухудшения качества воды источника в месте водозабора
- 4) ограничение загрязнения воды источника в зоне его питания

21. 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

22. КОНДИЦИОНИРОВАНИЕ ВОЗДУХА ДОЛЖНО БЫТЬ ПРЕДУСМОТРЕНО В

- 1)+ операционных
- 2) палатных секциях
- 3) приёмных
- 4) подсобных помещениях

23. ЗАМЕНА ПЛАМЕННОГО СПОСОБА СЖИГАНИЯ ТОПЛИВА НА ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОХРАНЕ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА

- 1)+ технологической
- 2) санитарно-технической
- 3) технико-экономической
- 4) научно-исследовательской

24. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОХРАНЕ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА

- 1)+ направленные на условия формирования выброса
- 2) обеспечивающие рассеивания выброса
- 3) увеличивающие высоту выброса
- 4) планировочные

25. В АТМОСФЕРНОМ ВОЗДУХЕ МЕСТ МАССОВОГО ОТДЫХА НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНО СОБЛЮДЕНИЕ

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

26. СЕЛИТЕБНУЮ ТЕРРИТОРИЮ СЛЕДУЕТ РАЗМЕЩАТЬ ОТНОСИТЕЛЬНО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ

- 1)+ с наветренной стороны
- 2) с подветренной стороны
- 3) по красной линии
- 4) с отступом от красной линии

27. КО ВТОРОЙ КАТЕГОРИИ ХОЗЯЙСТВЕННО-БЫТОВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ ВОДНЫЕ ОБЪЕКТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ЦЕЛЯХ

- 1)+ рекреации, а также в черте населенных мест
- 2) централизованного водоснабжения
- 3) нецентрализованного водоснабжения
- 4) водоснабжения промышленных предприятий

28. КЛАСС ИСТОЧНИКА ЦЕНТРАЛИЗОВАННОГО ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1)+ проектной организацией
- 2) управляющей компанией
- 3) гарантирующей компанией
- 4) органами местного самоуправления

29. ВЫТЯЖНЫМИ ВЕНТИЛЯЦИОННЫМИ КАНАЛАМИ В КВАРТИРАХ ОБОРУДУЮТСЯ

- 1)+ ванная, кухня, туалет
- 2) жилые комнаты, кухня, ванная
- 3) кухня, ванная, коридор
- 4) жилые комнаты, туалет, коридор

30. ВОДА С ПОВЫШЕННОЙ ЖЁСТКОСТЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН, СПОСОБСТВУЮЩИХ РАЗВИТИЮ

- 1)+ мочекаменной болезни
- 2) флюороза
- 3) кариеса зубов
- 4) водно-нитратной метгемоглобинемии

31. ВОДА ПОДЗЕМНЫХ ИСТОЧНИКОВ ВОДОСНАБЖЕНИЯ 1 КЛАССА ПОДАЕТСЯ ПОТРЕБИТЕЛЮ

- 1)+ без обработки
- 2) после хлорирования
- 3) после деаэрации
- 4) после отстаивания

32. ВОДОИСТОЧНИК НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫЙ В САНИТАРНОМ ОТНОШЕНИИ – ЭТО ВОДЫ

- 1)+ межпластовые напорные
- 2) межпластовые безнапорные
- 3) поверхностные
- 4) грунтовые

33. МЕЖПЛАСТОВЫЕ ПОДЗЕМНЫЕ ВОДЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ постоянством химического состава
- 2) незащищенностью от загрязнений
- 3) непостоянством солевого состава
- 4) высоким содержанием микроорганизмов

34. РАЗМЕР 1 ПОЯСА ЗСО ПОДЗЕМНОГО ИСТОЧНИКА ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ СТЕПЕНИ

- 1)+ природной защищенности источника
- 2) природной защищенности и водообильности
- 3) защищенности и величины водоотбора
- 4) инженерной защищенности

35. В АТМОСФЕРНОМ ВОЗДУХЕ МЕСТ МАССОВОГО ОТДЫХА НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЖНО БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНО СОБЛЮДЕНИЕ

- 1)+ 0,8 ПДКс.с. с учётом суммации биологического действия веществ
- 2) ПДКм.р. с учётом возможного раздражающего действия
- 3) 0,5 ПДКс.с.
- 4) ПДКс.с.

36. НАИБОЛЬШЕЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ АГЕНТАМ, ОБЛАДАЮТ

- 1)+ энтеровирусы
- 2) вегетативные формы простейших
- 3) патогенные бактерии
- 4) условно-патогенные бактерии

37. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОХРАНЕ ВОДНЫХ ОБЪЕКТОВ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РАЗЛИЧНЫХ ОТРАСЛЕЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ТРАНСПОРТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

- 1)+ достижения нормативных показателей качества воды в пунктах водопользования
- 2) снижения количества сточных вод, сбрасываемых в водные объекты
- 3) количества сточных вод, используемых в системах повторного и оборотного водоснабжения
- 4) изменения концентраций загрязнений в воде водного объекта в месте сброса сточных вод

38. ЧАСТОТА КОНТРОЛЯ ОСТАТОЧНОГО ХЛОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ

- 1)+ 1 раз в час
- 2) 1 раз в сутки
- 3) 1 раз в смену
- 4) 2 раза в сутки

39. В ЗДАНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫ СИСТЕМЫ ОТОПЛЕНИЯ

- 1)+ водяные
- 2) паровые
- 3) местные
- 4) воздушные

40. ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОМ НОРМИРОВАНИИ ЗАГРЯЗНЕНИЙ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА НЕОБХОДИМО УСТАНОВЛЕНИЕ МАКСИМАЛЬНОЙ РАЗОВОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ДЛЯ ВЕЩЕСТВ

- 1)+ обладающих запахом или раздражающим действием
- 2) основных загрязняющих воздух поселения
- 3) обладающих эффектом суммации биологического действия
- 4) характерных для воздуха рабочей зоны

41. ВРЕМЯ МИКРОБНОГО САМООЧИЩЕНИЯ ПОВЕРХНОСТНОГО ИСТОЧНИКА ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ (ВОДОТОКА) ЗАВИСИТ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ОТ

- 1)+ климатического района
- 2) расхода воды в водотоке
- 3) ширины водотока
- 4) скорости течения воды

42. КОМБИНИРОВАННОЕ ДЕЙСТВИЕ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ УЧИТЫВАЕТСЯ ДЛЯ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ____ КЛАССАМ ОПАСНОСТИ С ____ ЛИМИТИРУЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ВРЕДНОСТИ

- 1)+ 1 и 2; санитарно-токсикологическим
- 2) 3 и 4; санитарно-токсикологическим
- 3) 1 и 2; органолептическим
- 4) 3 и 4; органолептическим

43. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ХРОНИЧЕСКОГО САНИТАРНО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО ЭКСПЕРИМЕНТА ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОМ НОРМИРОВАНИИ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА В ВОДЕ – УСТАНОВИТЬ КОНЦЕНТРАЦИЮ

- 1)+ подпороговую
- 2) пороговую
- 3) минимально действующую
- 4) среднесмертельную

44. 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

45. ХИМИЧЕСКОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ КИСЛОРОДА (ХПК) – ЭТО ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СОДЕРЖАНИЯ В ВОДЕ ВЕЩЕСТВ

- 1)+ всех органических растворенных и коллоидных
- 2) биоразлагаемых органических растворенных и коллоидных
- 3) взвешенных
- 4) неорганических

46. КОНТРОЛЬ СОСТОЯНИЯ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА НА ПЕРЕДВИЖНОМ (ПОДФАКЕЛЬНОМ) ПОСТУ НАБЛЮДЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ только специфические вещества, свойственные выбросам источника загрязнения
- 2) основные загрязняющие вещества атмосферного воздуха
- 3) основные загрязняющие вещества атмосферного воздуха и специфические загрязняющие вещества, характерные для выбросов данного поселения
- 4) загрязняющие вещества, наиболее распространенные в данном поселении

47. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ СТАНЦИИ ВОДОПОДГОТОВКИ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ КОНЦЕНТРАЦИИ ВЕЩЕСТВ В ВОДЕ

- 1)+ выходящей со станции и в местах водоразбора
- 2) в месте водозабора и после водоподготовки
- 3) поступающей на станцию и на этапах очистки
- 4) в резервуаре чистой воды

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

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

49. МЕТОД КОНТАКТНОЙ КОАГУЛЯЦИИ МАЛО ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ температуры и щелочности воды
- 2) щелочности и цветности воды
- 3) цветности и мутности воды
- 4) мутности и температуры воды

50. НА ЗЕМЛЕДЕЛЬЧЕСКИЕ ПОЛЯ ОРОШЕНИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ ПОДАВАТЬ СТОКИ, ПРОШЕДШИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНУЮ ОЧИСТКУ

- 1)+ механическую
- 2) физико-химическую
- 3) обеззараживанием
- 4) биологическую

51. НАИБОЛЬШЕЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ПРЕПАРАТОВ ХЛОРА ОБЛАДАЮТ

- 1)+ энтеровирусы
- 2) эшерихии коли
- 3) холерные вибрионы
- 4) патогенные энтеробактерии

52. БИОХИМИЧЕСКОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ КИСЛОРОДА (БПК) – ЭТО ИНТЕГРАЛЬНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СОДЕРЖАНИЯ В ВОДЕ ВЕЩЕСТВ

- 1)+ биоразлагаемых органических и коллоидных
- 2) взвешенных
- 3) всех органических растворенных и коллоидных
- 4) неокисленных неорганических

53. ОСНОВНЫМ ПАРАМЕТРОМ ПРИ РАСЧЁТЕ ГРАНИЦ 2 ПОЯСА ЗСО ПОДЗЕМНОГО ИСТОЧНИКА ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ время микробного самоочищения
- 2) время технической эксплуатации водозабора
- 3) водообильность водоносного горизонта
- 4) производительность станции водоподготовки

54. ОДНО ИЗ ГЛАВНЫХ ПРЕМУЩЕСТВ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ УФ-ИЗЛУЧЕНИЕМ

- 1)+ высокий эффект для большинства бактерий, вирусов и спор простейших
- 2) возможность оперативного контроля качества обработанной воды
- 3) наличие эффекта последствия
- 4) отсутствие вторичного роста бактерий в обработанной воде

55. ОПРЕСНЕНИЕ – ЭТО ОЧИСТКА ВОДЫ ОТ

- 1)+ избытка солей
- 2) болезнетворных бактерий
- 3) взвешенных механических примесей
- 4) радиоактивных веществ

56. ВЕДУЩИМ КОМПОНЕНТОМ ОТРАБОТАННЫХ ГАЗОВ АВТОМОБИЛЕЙ С КАРБЮРАТОРНЫМ ДВИГАТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ оксид углерода
- 2) диоксид углерода
- 3) оксид азота
- 4) диоксид серы

57. СТРУКТУРНАЯ ГРАДОСТРОИТЕЛЬНАЯ ЕДИНИЦА СЕЛИТЕБНОЙ ТЕРРИТОРИИ ГОРОДА, ВКЛЮЧАЮЩАЯ ЖИЛУЮ ЗОНУ, КОМПЛЕКС УЧРЕЖДЕНИЙ И ПРЕДПРИЯТИЙ КУЛЬТУРНО-БЫТОВОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ 1 СТУПЕНИ

- 1)+ микрорайон
- 2) жилой район
- 3) квартал
- 4) округ

58. НАИБОЛЬШЕЙ БАКТЕРИЦИДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1)+ диоксид хлора
- 2) хлорная известь
- 3) газообразный хлор
- 4) хлорамин

59. СМЕСЬ, СОСТОЯЩАЯ ИЗ ХОЗЯЙСТВЕННО-БЫТОВЫХ И ПРОМЫШЛЕННЫХ СТОЧНЫХ ВОД, ДОПУЩЕННЫХ К ПРИЁМУ В КАНАЛИЗАЦИЮ

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

60. ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РОЛИ ВОДНОГО ФАКТОРА В ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ организация централизованных систем питьевого водоснабжения
- 2) проведение прививок против кишечных инфекций
- 3) улучшение бытовых условий жизни населения
- 4) организация нецентрализованных систем питьевого водоснабжения

61. БАКТЕРИЦИДНЫЙ ЭФФЕКТ ПРЕПАРАТОВ ХЛОРА С ПОВЫШЕНИЕМ PH ВОДЫ

- 1)+ понижается
- 2) повышается
- 3) не изменяется
- 4) извращается

62. ЛИМИТИРУЮЩИМ ПРИЗНАКОМ ВРЕДНОСТИ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА НАЗЫВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРОМУ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1)+ наименьшая пороговая или подпороговая концентрация вещества
- 2) минимальная величина патологического эффекта
- 3) концентрация вещества, вызывающая специфические эффекты
- 4) максимально переносимая доза вещества

63. ИНФРАЗВУК – ЭТО МЕХАНИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ УПРУГИХ ТЕЛ ЧАСТОТОЙ МЕНЕЕ (Гц)

- 1)+ 16
- 2) 100
- 3) 1000
- 4) 10000

64. В КОНТРОЛЬНЫХ СТВОРАХ ПУНКТОВ ПЕРВОЙ КАТЕГОРИИ ВОДОПОЛЬЗОВАНИЯ ВОДА НЕ ДОЛЖНА ПРИОБРЕТАТЬ ЗАПАХИ ИНТЕНСИВНОСТЬЮ БОЛЕЕ

- 1)+ 2 баллов
- 2) 1 балла
- 3) 3 баллов
- 4) 4 баллов

65. МАРШРУТНЫЙ ПОСТ ПО КОНТРОЛЮ АТМОСФЕРНЫХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОТБОРА ПРОБ

- 1)+ в фиксированных точках по графику последовательно во времени
- 2) в фиксированных точках санитарно-защитной зоны
- 3) на различных расстояниях от источника загрязнения с учётом метеофакторов
- 4) в фиксированных точках промышленной зоны

66. ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ ДОПУСТИМЫЕ УРОВНИ (ОДУ) ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ВОДЕ ВОДНЫХ ОБЪЕКТОВ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1)+ расчёта, основанного на физико-химических свойствах вещества и параметрах острой токсичности
- 2) эксперимента на холоднокровных организмах – обитателях водных объектов
- 3) санитарно-токсикологического эксперимента на теплокровных лабораторных животных
- 4) эпидемиологического наблюдения за здоровьем популяции людей

67. ОЗОН, КАК РЕАГЕНТ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ОБЛАДАЕТ

- 1)+ быстрым бактерицидным эффектом и высоким окислительно-восстановительным потенциалом
- 2) быстрым бактерицидным эффектом и низким окислительно-восстановительным потенциалом
- 3) продолжительным бактерицидным эффектом и низким окислительно-восстановительным потенциалом
- 4) продолжительным бактерицидным эффектом и высоким окислительно-восстановительным потенциалом

68. К ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ВОДЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ запах, привкус, цветность, мутность
- 2) запах, привкус, окраска
- 3) запах, привкус, прозрачность
- 4) запах, привкус, цветность, общая жёсткость

69. ПЕРВИЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ДЛЯ ОБРАЗОВАНИЯ ФОТОХИМИЧЕСКОГО ТУМАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ разложение диоксида азота под действием УФ-излучения
- 2) разложение диоксида азота под действием ИК- излучения
- 3) окисление углеводов под действием УФ-излучения
- 4) окисление углеводов под действием ИК-излучения

70. ПОКАЗАТЕЛЕМ, КОСВЕННО СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О СТЕПЕНИ ОСВОБОЖДЕНИЯ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ОТ ВИРУСОВ ПРИ ЕЁ ОБРАБОТКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

71. 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

72. ОСНОВНЫМ ПАРАМЕТРОМ ПРИ РАСЧЁТЕ ГРАНИЦ З ПОЯСА ЗСО ПОДЗЕМНОГО ИСТОЧНИКА ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ время технической эксплуатации водозабора
- 2) водообильность водоносного горизонта
- 3) производительность станции водоподготовки
- 4) время микробного самоочищения

73. ВОДА ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИЙ

- 1)+ гепатита А
- 2) гепатита С
- 3) гепатита В
- 4) гриппа

74. 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

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

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

76. ПОСТОЯНСТВО СОСТАВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ВОДОИСТОЧНИКОВ

- 1)+ межпластовых
- 2) поверхностных
- 3) искусственных
- 4) грунтовых

77. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРОГОВОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ПО ВЛИЯНИЮ НА ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ВОДЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1)+ людей-волонтеров
- 2) высокочувствительных лабораторных животных
- 3) прецизионных методов физико-химического анализа
- 4) расчётных методов на основе молекулярной структуры вещества

78. ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ СБРОС (ПДС) ОБЕСПЕЧИВАЕТ СООТВЕТСТВИЕ КОНЦЕНТРАЦИЙ КОМПОНЕНТОВ СТОЧНЫХ ВОД ГИГИЕНИЧЕСКИМ НОРМАТИВАМ В ВОДЕ ВОДНОГО ОБЪЕКТА

- 1)+ у первого после спуска сточных вод пункта водопользования
- 2) у пункта хозяйственно-питьевого водопользования
- 3) на участке рыбохозяйственного водопользования
- 4) ниже первого после спуска сточных вод пункта водопользования

79. МАКСИМАЛЬНАЯ НЕДЕЙСТВУЮЩАЯ (ПОДПороГОВАЯ) ДОЗА ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ПРИ ЕГО ГИГИЕНИЧЕСКОМ НОРМИРОВАНИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1)+ санитарно-токсикологического эксперимента на теплокровных лабораторных животных
- 2) эксперимента на холоднокровных организмах – обитателях водных объектов
- 3) расчётным на основании физико-химических свойств вещества
- 4) эпидемиологического наблюдения за здоровьем популяции людей

80. СОДЕРЖАНИЕ ОСТАТОЧНОГО ХЛОРА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ КОНТРОЛИРУЮТ

- 1)+ перед подачей в распределительную сеть
- 2) в распределительной сети
- 3) перед подачей в распределительную сеть и в сети
- 4) в резервуаре чистой воды

81. К САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ МИКРООРГАНИЗМАМ В ВОДНОЙ СРЕДЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ общие колиформные бактерии
- 2) клебсиелы
- 3) гемолитические стафилококки
- 4) холерные вибрионы

82. ОБРАЗОВАНИЕ «БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПЛЕНКИ» ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ РАБОТЫ

- 1)+ медленного фильтра
- 2) скорого фильтра
- 3) контактного осветлителя
- 4) осветлителя со взвешенным осадком

83. ПЛЕНОЧНЫЙ МЕТОД В СРАВНЕНИИ С ОБЪЁМНЫМ ФИЛЬТРУЕТ ВОДУ

- 1)+ медленно, но качественно
- 2) быстро, но некачественно
- 3) быстро и качественно
- 4) медленно и некачественно

84. К ОДНОМУ ИЗ ГЛАВНЫХ ПРЕИМУЩЕСТВ ОЗОНА ПЕРЕД ХЛОРОМ ПРИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИИ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ОТНОСЯТ

- 1)+ более высокий окислительно-восстановительный потенциал
- 2) отсутствие образования продуктов трансформации химических веществ
- 3) пролонгированное бактерицидное действие
- 4) возможность оперативного контроля качества обработанной воды

85. ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ РАДИОЧАСТОТ ПОД ЗОНОЙ ОГРАНИЧЕНИЯ ЗАСТРОЙКИ ПОНИМАЕТСЯ ТЕРРИТОРИЯ, НА КОТОРОЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

- 1)+ высота предполагаемых к строительству объектов
- 2) размещение детских и лечебно-профилактических учреждений
- 3) расстояние между радиотехническим объектом и жилыми зданиями
- 4) внутренняя планировка детских и лечебно-профилактических учреждений

86. ПОВЫШЕННАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ В АТМОСФЕРНОМ ВОЗДУХЕ СОЕДИНЕНИЙ ФТОРА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ У НАСЕЛЕНИЯ

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

87. МЕТОД КОНТАКТНОЙ КОАГУЛЯЦИИ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ РАБОТЫ

- 1)+ контактного осветлителя
- 2) осветлителя со взвешенным осадком
- 3) камеры хлопьеобразования
- 4) скорого фильтра

88. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ПОСТУПЛЕНИЯ РАДОНА В ЖИЛЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ грунт
- 2) атмосферный воздух
- 3) вода
- 4) газовая плита

89. ОРГАН СЛУХА ЧЕЛОВЕКА ВОСПРИНИМАЕТ ЧАСТОТУ ЗВУКОВЫХ КОЛЕБАНИЙ (Гц)

- 1)+ 16-20000
- 2) 4-12000
- 3) 16-25000
- 4) 2-2000

90. ОПТИМАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ ОСИ МНОГОСЕКЦИОННОГО ЖИЛОГО ЗДАНИЯ, РАСПОЛОЖЕННОГО В ЮЖНОЙ ЗОНЕ

- 1)+ широтная
- 2) меридиональная
- 3) по гелиотермической оси
- 4) диагональная

91. ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ СИСТЕМА БОЛЬНИЧНОГО СТРОИТЕЛЬСТВА ТРЕБУЕТ, ЧТОБЫ

- 1)+ все отделения располагались в отдельных малоэтажных зданиях
- 2) из главного корпуса были вынесены инфекционное, детское и родильное отделения, которые располагаются в отдельных зданиях
- 3) отдельные здания были соединены переходом между собой
- 4) большинство отделений больницы было расположено в одном корпусе, а отдельно выносятся пищеблок и хозяйственный корпус

92. В КАЧЕСТВЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ДЛЯ ИНТЕГРАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ПРИРОДНЫХ УСЛОВИЙ РАССЕЙВАНИЯ ТЕХНОГЕННЫХ ЗАГРЯЗНЕНИЙ АТМОСФЕРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ потенциал загрязнения атмосферы (ПЗА)
- 2) комплексный индекс загрязнения атмосферы (КИЗА)
- 3) комплексный показатель (показатель К)
- 4) коэффициент А, определяющий условия горизонтального и вертикального рассеивания вредных веществ

93. АНТИРАХИТИЧЕСКОЕ И БАКТЕРИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ ЧАСТЬ СОЛНЕЧНОГО СПЕКТРА

- 1)+ ультрафиолетовое излучение
- 2) видимый свет, с длиной волны 700 нм
- 3) видимый свет, с длиной волны 400 нм
- 4) инфракрасное излучение

94. ЗАПРЕЩЕНО СБРАСЫВАТЬ В ВОДОЁМ СТОЧНЫЕ ВОДЫ

- 1)+ содержащие химические вещества, на которые не установлена ПДК
- 2) поверхностные
- 3) химической промышленности
- 4) содержащие вредные вещества

95. НОРМА ВОЗДУХООБМЕНА НА 1 ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ ВЕНТИЛЯЦИИ ЖИЛЫХ И ОБЩЕСТВЕННЫХ ЗДАНИЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ С УЧЁТОМ ОГРАНИЧЕНИЯ НАКОПЛЕНИЯ В ВОЗДУХЕ

- 1)+ диоксида углерода
- 2) аммиака
- 3) оксидов азота
- 4) пыли

96. ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ВОДЫ ИЗ ПОВЕРХНОСТНЫХ ИСТОЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ высокое количество взвешенных веществ
- 2) низкое количество взвешенных веществ
- 3) высокая минерализация
- 4) отсутствие кислорода

97. В ОПЕРАЦИОННОЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ

- 1)+ приточно-вытяжная с преобладанием притока
- 2) приточная
- 3) вытяжная с естественным побуждением
- 4) приточно-вытяжная с преобладанием вытяжки

98. ИНТЕНСИВНОСТЬ ВИБРАЦИИ ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1)+ дБ
- 2) А/м
- 3) МкВт/кв. см
- 4) В/м

99. 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

100. УСЛОВНАЯ ЛИНИЯ, РАЗДЕЛЯЮЩАЯ ТЕРРИТОРИЮ ЖИЛОЙ ЗАСТРОЙКИ И ТЕРРИТОРИЮ УЛИЦ И ПЛОЩАДЕЙ

- 1)+ красная линия
- 2) линия регулирования застройки
- 3) городская черта
- 4) планировочная черта

101. ЧИСЛО, ПОКАЗЫВАЮЩЕЕ, СКОЛЬКО РАЗ В ТЕЧЕНИЕ ЧАСА ВОЗДУХ ПОМЕЩЕНИЯ ДОЛЖЕН БЫТЬ СМЕНЕН НАРУЖНЫМ ВОЗДУХОМ, НАЗЫВАЕТСЯ

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

102. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ВЛИЯНИЕ НА САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧВЫ ПОСЕЛЕНИЯ ОКАЗЫВАЕТ

- 1)+ антропогенный фактор
- 2) рельеф местности
- 3) климат
- 4) материнская порода

103. КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСЧЁТА САНИТАРНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ПОЧВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

104. В ПЯТИКОМНАТНОЙ КВАРТИРЕ ИНСОЛИРОВАТЬСЯ ДОЛЖНЫ НЕ МЕНЕЕ _____ КОМНАТ

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

105. СИСТЕМА ЗАСТРОЙКИ ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ В ЖИЛОМ КВАРТАЛЕ

- 1)+ свободная
- 2) периметральная
- 3) линейная
- 4) строчная

106. НОРМАТИВЫ КЕО В ПОМЕЩЕНИЯХ ЖИЛЫХ И ОБЩЕСТВЕННЫХ ЗДАНИЙ ОБЕСПЕЧИВАЮТ УРОВНИ ОСВЕЩЕННОСТИ

- 1)+ минимально необходимые
- 2) предельно допустимые
- 3) оптимальные
- 4) максимальные

107. ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ГРАДИЕНТ – ЭТО

- 1)+ распределение температуры воздуха по высоте
- 2) изменение температуры воздуха в течение суток
- 3) изменение температуры воздуха по сезонам года
- 4) распределение температуры воздуха по горизонтали

108. САНИТАРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ВЕНТИЛЯЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ ЖИЛЫХ И ОБЩЕСТВЕННЫХ ЗДАНИЙ СЛУЖИТ

- 1)+ диоксид углерода
- 2) окисляемость
- 3) оксиды азота
- 4) аммиак

109. ГУМИФИКАЦИЯ В ПОЧВЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЦЕССОМ

- 1)+ биохимическим
- 2) механическим
- 3) физическим
- 4) физико-химическим

110. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ СТАДИЕЙ САМООЧИЩЕНИЯ ПОЧВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гумификация
- 2) нитрификация
- 3) гниение
- 4) оксигенация

111. КОМПЛЕКСНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ (ПОКАЗАТЕЛЬ К) ЗАГРЯЗНЕНИЯ АТМОСФЕРЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1)+ оценки степени опасности многокомпонентного загрязнения атмосферного воздуха для случаев с превышением ПДК
- 2) интегральной оценки уровня загрязнения атмосферного воздуха веществами 1 и 2 классов опасности
- 3) интегральной оценки степени опасности атмосферного воздуха при совместном присутствии в нем нескольких веществ, обладающих эффектом суммации действия
- 4) оценки степени опасности многокомпонентного загрязнения атмосферного воздуха для случаев непревышения ПДК

112. ТРАНСЛОКАЦИОННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ВРЕДНОСТИ ПОЧВЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СПОСОБНОСТЬ НОРМИРУЕМОГО ВЕЩЕСТВА

- 1)+ переходить из почвы и накапливаться в растениях
- 2) влиять на деструкцию органических веществ почвой
- 3) влиять на самоочищающую способность почвы
- 4) способствовать миграции веществ в среду обитания

113. СЛОЖНОЕ ОРГАНИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО ПОЧВЫ, ОБРАЗУЮЩЕЕСЯ ИЗ ОРГАНИЧЕСКИХ ОТХОДОВ

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

114. ДЛЯ ЗАДЕРЖКИ МИНЕРАЛЬНЫХ ВЗВЕСЕЙ В СТОЧНОЙ ВОДЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ песколовка
- 2) аэротенк
- 3) иловая площадка
- 4) метантенк

115. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ИНСОЛЯЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ И УЧАСТКОВ ТЕРРИТОРИИ МИКРОРАЙОНА ДАЕТСЯ НА ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1)+ продолжительности и режима облучения прямыми солнечными лучами
- 2) продолжительности облучения отраженными солнечными лучами
- 3) режима облучения диффузным светом небосвода
- 4) продолжительности облучения рассеянным светом небосвода

116. ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЯВЛЯЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ЙОДА В

- 1)+ пищевых продуктах
- 2) атмосферном воздухе
- 3) питьевой воде
- 4) воде источника питьевого водоснабжения

117. УРОВНИ ШУМА В ЖИЛЫХ КОМНАТАХ КВАРТИР, В ОСНОВНОМ, ЗАВИСЯТ ОТ

- 1)+ расположения дома по отношению к источнику шума
- 2) высоты здания
- 3) климата
- 4) сезона

118. ОЩУЩЕНИЕ ДИСКОМФОРТА У ЧЕЛОВЕКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В ПОМЕЩЕНИИ С НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ СТЕН И ОКРУЖАЮЩИХ ПРЕДМЕТОВ, ВОЗНИКАЕТ ЗА СЧЁТ ТЕПЛОПOTЕРЬ ПУТЁМ

- 1)+ излучения
- 2) испарения
- 3) конвекции
- 4) кондукции

119. В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОЧВЕННОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ

- 1)+ сибирской язвой
- 2) туберкулезом
- 3) бруцеллезом
- 4) ящуром

120. БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ФИЛЬТРЫ В СИСТЕМЕ ПРИТОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ОПЕРАЦИОННОЙ ДОЛЖНЫ РАСПОЛАГАТЬСЯ

- 1)+ перед приточной решёткой
- 2) в воздухозаборной шахте
- 3) в вентиляционной камере вместе с калорифером
- 4) в начале воздуховода

121. ЗЕЛЁНЫЕ НАСАЖДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1)+ санитарно-защитных зонах
- 2) скверах
- 3) бульварах
- 4) микрорайонах

122. ЛИМИТИРУЮЩИЙ ПРИЗНАК ВРЕДНОСТИ ЭКЗОГЕННОГО ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА В ПОЧВЕ

- 1)+ фитоаккумуляционный 0,05 мг/кг
- 2) миграционный воздушный 10,0 мг/кг
- 3) миграционный водный 5,0 мг/кг
- 4) общесанитарный 1,0 мг/л

123. САНИТАРНЫМ РЕЖИМОМ ВОДОЁМА СЧИТАЕТСЯ

- 1)+ процесс, характеризующий самоочищение водоёма от загрязнения
- 2) изменение расхода воды в реке в течение года
- 3) режим использования воды для культурно-бытовых целей
- 4) динамика изменений окисляемости воды

124. ОБЩЕСАНИТАРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ВРЕДНОСТИ ПОЧВЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ВЛИЯНИЕ ЭКЗОГЕННОГО ВЕЩЕСТВА НА

- 1)+ самоочищающую способность почвы
- 2) ассимиляцию органических веществ
- 3) степень накопления веществ в растениях
- 4) уровень миграции веществ в среду обитания

125. ОПТИМАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ ОСИ МНОГОСЕКЦИОННОГО ЖИЛОГО ЗДАНИЯ, РАСПОЛОЖЕННОГО В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗОНЕ

- 1)+ по гелиотермической оси
- 2) широтная
- 3) меридиональная
- 4) диагональная

126. СООРУЖЕНИЕ ЭТАПА БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОЧИСТКИ СТОЧНЫХ ВОД

- 1)+ аэрофильтр
- 2) отстойник
- 3) иловые площадки
- 4) смесители

127. НИЗКОЧАСТОТНЫМ СЧИТАЕТСЯ ШУМ

- 1)+ с частотой ниже 400 Гц
- 2) с частотой от 400 до 1000 Гц
- 3) с непрерывным спектром шириной более одной октавы
- 4) в спектре которого имеются слышимые дискретные тона

128. ШИРОКОПОЛОСНЫМ СЧИТАЕТСЯ ШУМ

- 1)+ с непрерывным спектром шириной более одной октавы
- 2) с максимумом звукового давления в области частот 400-1000 Гц
- 3) с максимумом звукового давления в области частот ниже 400 Гц
- 4) в спектре которого имеются слышимые дискретные тона

129. В ЗОНЕ ОГРАНИЧЕНИЯ ЗАСТРОЙКИ ИНТЕНСИВНОСТЬ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ РАДИОЧАСТОТ ПРЕВЫШАЕТ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ НА ВЫСОТЕ БОЛЕЕ (В МЕТРАХ)

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

130. СРЕДНЕЧАСТОТНЫМ СЧИТАЕТСЯ ШУМ

- 1)+ с частотой 400-1000 Гц
- 2) с частотой ниже 400 Гц
- 3) с непрерывным спектром шириной более одной октавы
- 4) в спектре которого имеются слышимые дискретные тона

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

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

132. ОПТИМАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ ОСИ МНОГОСЕКЦИОННОГО ЖИЛОГО ЗДАНИЯ, РАСПОЛОЖЕННОГО В СЕВЕРНОЙ ЗОНЕ

- 1)+ меридиональная
- 2) широтная
- 3) по гелиотермической оси
- 4) диагональная

133. ПОД СЗЗ РАДИОТЕХНИЧЕСКОГО ОБЪЕКТА ПОНИМАЕТСЯ ТЕРРИТОРИЯ, НА ГРАНИЦЕ КОТОРОЙ НАПРЯЖЕННОСТЬ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ПОЛЯ НЕ ПРЕВЫШАЕТ ПДУ НА ВЫСОТЕ (М)

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

134. НОРМЫ НАГРУЗКИ СТОКОВ НА ЗЕМЛЕДЕЛЬЧЕСКИЕ ПОЛЯ ОРОШЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ С УЧЁТОМ

- 1)+ характера и свойств почвы
- 2) состава сточных вод
- 3) уровня атмосферных осадков
- 4) размера территории населенного места

135. НАЗНАЧЕНИЕ СЕПТИКА

- 1)+ осаждение взвешенных веществ и сбрасывание осадка
- 2) биологическая очистка
- 3) фильтрации сточных вод
- 4) биологическое окисление растворенных органических веществ

136. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОЧИСТКИ ПРОМЫШЛЕННЫХ ВЫБРОСОВ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО КАЧЕСТВУ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА

- 1)+ на границе санитарно-защитной и селитебной зон
- 2) в месте непосредственного выброса в атмосферный воздух
- 3) на территории промышленных площадок
- 4) на территории санитарно-защитной зоны

137. ПОМЕЩЕНИЕ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО, СОСТОЯЩЕЕ ИЗ ШЛЮЗА, ПАЛАТЫ, САНИТАРНОГО УЗЛА И НАРУЖНОГО ТАМБУРА

- 1)+ бокс
- 2) полубокс
- 3) инфекционная палата
- 4) однокоечная палата

138. ТЕРРИТОРИИ С ИЗБЫТКОМ ИЛИ НЕДОСТАТКОМ МИКРОЭЛЕМЕНТОВ В ПОЧВЕ

- 1)+ геохимические провинции
- 2) геологические районы
- 3) гидрогеологические районы
- 4) геологические платформы

139. ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, ДОБАВЛЯЕМЫЕ В ПРОЦЕССЕ ОБРАБОТКИ ВОДЫ

- 1)+ полиакриламид
- 2) нитраты
- 3) марганец
- 4) хлориды

140. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОЧВЫ В ОБЛАСТИ САНИТАРНОЙ ОЧИСТКИ НАСЕЛЕННЫХ МЕСТ

- 1)+ обезвреживание отходов
- 2) хозяйственное
- 3) добыча полезных ископаемых
- 4) выращивание сельскохозяйственных культур

141. КОАГУЛЯЦИЯ – ПРОЦЕСС

- 1)+ укрупнения коллоидных и тонкодисперсных примесей
- 2) обезвреживания патогенных бактерий
- 3) устранения растворенных органических веществ
- 4) удаления химических соединений

142. ОПТИМАЛЬНЫЙ ВОДОЗАБОР ПРИ ИНТЕНСИВНОМ ЗАГРЯЗНЕНИИ ПОВЕРХНОСТНОГО ВОДОИСТОЧНИКА

- 1)+ инфильтрационного типа
- 2) руслового типа
- 3) скважина
- 4) берегового типа

143. СТЕПЕНЬ ДИССОЦИАЦИИ ХЛОРНОВАТИСТОЙ КИСЛОТЫ В ОСНОВНОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ pH воды
- 2) температурой воды
- 3) содержанием кислорода в воде
- 4) цветностью воды

144. ИНФЕКЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ МНОГОКОЕЧНОЙ БОЛЬНИЦЫ СЛЕДУЕТ РАЗМЕЩАТЬ

- 1)+ в самостоятельном корпусе
- 2) в главном корпусе
- 3) на верхних этажах лечебного корпуса
- 4) на нижнем этаже лечебного корпуса

145. ИНДИКАТОРЫ ПРИСУТСТВИЯ ВИРУСОВ В ВОДЕ

- 1)+ колифаги
- 2) число термотолерантных колиформных бактерий
- 3) ОМЧ
- 4) общее число колиформных бактерий

146. РЕАКЦИЯ КОАГУЛЯНТА С ПИТЬЕВОЙ ВОДОЙ ПРОИСХОДИТ В

- 1)+ камере хлопьеобразования
- 2) смесителе
- 3) отстойнике
- 4) фильтре

147. НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ СОЗДАЕТ СИСТЕМА ЗАСТРОЙКИ БОЛЬНИЦ

- 1)+ децентрализованная
- 2) централизованная
- 3) смешанная
- 4) блочная

148. К СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ОБРАБОТКИ ВОДЫ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ обезжелезивание
- 2) фильтрация
- 3) обеззараживание
- 4) озонирование

149. ПРИ ВЫБОРЕ ИСТОЧНИКА ДЛЯ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОГО ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ НАИБОЛЬШЕЕ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЕТСЯ ВОДАМ

- 1)+ межпластовым
- 2) грунтовым
- 3) подрусловым
- 4) поверхностным

150. ДОСТОИНСТВОМ МЕТОДА ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ УЛЬТРАЗВУКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ неизменность качества воды
- 2) изменение качества воды
- 3) наличие последствия
- 4) пролонгированное действие

151. ПОБУДИТЕЛЬНЫМИ СИЛАМИ ЕСТЕСТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ветровой напор
- 2) дефлектор
- 3) механическая тяга
- 4) атмосферное давление

152. СОСТОЯНИЕ АТМОСФЕРЫ С ИЗВРАЩЕННЫМ ТЕМПЕРАТУРНЫМ ГРАДИЕНТОМ

- 1)+ температурная инверсия
- 2) адиабатический процесс
- 3) разность температур
- 4) турбулентность воздуха

**153. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОЧИСТНЫХ СООРУЖЕНИЙ ДЛЯ ОХРАНЫ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА ОТ ЗАГРЯЗНЕНИЙ
МЕРОПРИЯТИЕ**

- 1)+ санитарно-техническое
- 2) технологическое
- 3) планировочное
- 4) административное

**154. ГИГИЕНИЧЕСКИЙ НОРМАТИВ ИНСОЛЯЦИИ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ И ТЕРРИТОРИИ ЖИЛОЙ ЗАСТРОЙКИ
ОБОСНОВАН**

- 1)+ психофизиологическим, общеоздоровительным, бактерицидным эффектами
- 2) оптимальным количеством солнечной энергии, поступающим в помещение
- 3) допустимым уровнем светового потока
- 4) плотностью светового потока на освещаемой рабочей поверхности

155. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ АППАРАТАМИ МОКРОЙ ОЧИСТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ скрубберы
- 2) электрофильтры
- 3) аэрофильтры
- 4) мультициклоны

156. ПАРНИКОВЫЙ ЭФФЕКТ СВЯЗАН В ОСНОВНОМ С ПОВЫШЕНИЕМ В АТМОСФЕРЕ КОНЦЕНТРАЦИЙ

- 1)+ диоксида углерода
- 2) диоксида серы
- 3) диоксида азота
- 4) оксида углерода

**157. ПРОЦЕСС БИОХИМИЧЕСКОГО ОКИСЛЕНИЯ ОРГАНИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ВОДНОЙ СРЕДЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С
ПОМОЩЬЮ**

- 1)+ аэротенка
- 2) метантенка
- 3) иловых площадок
- 4) отстойника

**158. ПРЕИМУЩЕСТВОМ КОНТАКТНОЙ КОАГУЛЯЦИИ ПЕРЕД КОАГУЛЯЦИЕЙ В СВОБОДНОМ ОБЪЁМЕ ЯВЛЯЕТСЯ МАЛАЯ
ЗАВИСИМОСТЬ ОТ**

- 1)+ температуры и щелочности воды
- 2) щелочности и цветности воды
- 3) цветности и мутности воды
- 4) мутности и температуры воды

**159. ДЛЯ КАМЕРНОГО (ПЫЛЕУГОЛЬНОГО) СПОСОБА СЖИГАНИЯ ТВЁРДОГО ТОПЛИВА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ
ВЫСОКИЙ ВЫБРОС**

- 1)+ летучей золы
- 2) диоксида серы
- 3) углеводородов
- 4) оксидов азота

160. КО ВТОРОЙ КАТЕГОРИИ ВОДОПОЛЬЗОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ ВОДНЫЕ ОБЪЕКТЫ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ

- 1)+ рекреационного водопользования, а также в черте населенных мест
- 2) питьевого водоснабжения
- 3) хозяйственно-бытового водоснабжения
- 4) водоснабжения промышленных предприятий

161. МЕСТО ОТБОРА ПРОБ ВОЗДУХА НА ПЕРЕДВИЖНЫХ ПОСТАХ НАБЛЮДЕНИЯ

- 1)+ под дымовым факелом
- 2) в зоне внешнего транспорта
- 3) в пригородной зоне
- 4) в коммунально-складской зоне

162. 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 самоочищения в источнике

163. ВОДЫ, НАЗЫВАЕМЫЕ АРТЕЗИАНСКИМИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ межпластовыми напорными
- 2) межпластовыми безнапорными
- 3) грунтовыми
- 4) инфильтрационными

164. ГОРОДСКИЕ СТОЧНЫЕ ВОДЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1)+ смесь хозяйственно-бытовых и промышленных сточных вод
- 2) промышленные сточные воды, допущенные к приёму в канализацию
- 3) хозяйственно-бытовые сточные воды
- 4) смесь поверхностных и бытовых сточных вод

165. КОЭФФИЦИЕНТ ЕСТЕСТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ ПОМЕЩЕНИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1)+ графическим
- 2) аналитическим
- 3) экспресс-экспериментальным
- 4) оптическим

166. ПАРАМЕТР, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ РАССТОЯНИЕ ГРАНИЦ II ПОЯСА ЗОНЫ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ПОДЗЕМНОГО ИСТОЧНИКА

- 1)+ время продвижения микробного загрязнения с потоком подземных вод (T_m)
- 2) коэффициент смешения
- 3) коэффициент фильтрации
- 4) время продвижения химического загрязнения с потоком подземных вод (T_x)

167. НОРМИРУЕМЫМ ПАРАМЕТРОМ ПОСТОЯННОГО ШУМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ уровень звукового давления
- 2) эквивалентный уровень звука
- 3) максимальный уровень звука
- 4) время воздействия шума

168. ПОЯВЛЕНИЕ ФОРМАЛЬДЕГИДА В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ВОЗМОЖНО ПРИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИИ ЕЕ

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

169. ОБЕЗЗАРАЖИВАЮЩИЙ ЭФФЕКТ СВОБОДНОГО ХЛОРА ПО СРАВНЕНИЮ СО СВЯЗАННЫМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ быстрым и непродолжительным
- 2) медленным и продолжительным
- 3) быстрым и продолжительным
- 4) медленным и непродолжительным

170. К САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ МИКРООРГАНИЗМАМ В ВОДНОЙ СРЕДЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ термотолерантные колиформные бактерии
- 2) клебсиеллы
- 3) гемолитический стафилококк
- 4) сальмонеллы брюшного тифа

171. В КОНТРОЛЬНЫХ СТВОРАХ ПУНКТОВ ПЕРВОЙ КАТЕГОРИИ ВОДОПОЛЬЗОВАНИЯ ВОДА НЕ ДОЛЖНА ПРИОБРЕТАТЬ ЗАПАХИ ИНТЕНСИВНОСТЬЮ БОЛЕЕ 2 БАЛЛОВ, ОБНАРУЖИВАЕМЫХ

- 1)+ непосредственно или при последующем хлорировании
- 2) при температуре воды 20°C
- 3) после нагревания воды до температуры 60°C
- 4) при температуре воды не выше 10°C

172. В ЭЛЕКТРОФИЛЬТРАХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ _____ ОЧИСТКА ВОЗДУХА ОТ ПЫЛИ

- 1)+ тонкая
- 2) точная
- 3) средняя
- 4) грубая

173. ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ВОДЫ ВОДОИСТОЧНИКА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ АНАЛИЗЫ ПРОБ НЕ МЕНЕЕ, ЧЕМ ЗА ПОСЛЕДНИЕ

- 1)+ 3 года
- 2) 3 месяца
- 3) 2 месяца
- 4) 6 месяцев

174. КОАГУЛЯЦИЯ ПРИ ОЧИСТКЕ ВОДЫ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ интенсификации процесса осветления и обесцвечивания
- 2) удаление каких-либо химических соединений
- 3) обезвреживания патогенных бактерий и вирусов
- 4) уменьшение жёсткости воды

175. ДЛЯ КОЛОШНИКОВОГО (СЛОЕВОГО) СПОСОБА СЖИГАНИЯ ТВЁРДОГО ТОПЛИВА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКИЙ ВЫБРОС

- 1)+ оксида углерода
- 2) летучей золы
- 3) углеводородов
- 4) диоксида серы

176. КОЛИЧЕСТВО ПРОБ ДЛЯ АНАЛИЗА ВОДЫ ИЗ РАСПРЕДЕЛИТЕЛЬНОЙ СЕТИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ численности обслуживаемого населения
- 2) длины водовода
- 3) погодных условий
- 4) климатического пояса

177. ПРИ НАЛИЧИИ В ВОДЕ ФЕНОЛОВ ПОЯВЛЕНИЕ ЗАПАХОВ ПРИ ХЛОРИРОВАНИИ ПРЕДОТВРАЩАЕТ МЕТОД

- 1)+ хлорирования с преаммонизацией
- 2) двойного хлорирования
- 3) суперхлорирования
- 4) гиперхлорирования

178. ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ВОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ осветление, обесцвечивание
- 2) обесфторирование, фторирование
- 3) обезжелезивание, деманганация
- 4) опреснение, умягчение

179. ПРИ ОЦЕНКЕ ХРОНИЧЕСКОГО ВЛИЯНИЯ НА ОРГАНИЗМ ЗАГРЯЗНЕНИЙ АТМОСФЕРЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ

- 1)+ среднесуточная
- 2) максимально-разовая
- 3) пороговая
- 4) подпороговая

180. ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЕХНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ СКРУББЕРА НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ

- 1)+ содержание загрязнителей до и после очистки
- 2) этапы очистки
- 3) дисперсность пыли
- 4) физико-химические свойства пыли

181. АБГАЗЫ – ЭТО

- 1)+ газы, образующиеся в промежуточных стадиях производственного процесса
- 2) повторно используемые газы в производстве
- 3) продукты неполного сгорания топлива автотранспорта
- 4) продукты сгорания твёрдого топлива

182. С ГИГИЕНИЧЕСКИХ ПОЗИЦИЙ ПОД ШУМОМ ПОНИМАЮТ

- 1)+ неприятные или нежелательные звуки, которые мешают восприятию полезных сигналов, нарушают тишину, отрицательно влияют на организм человека, снижают его работоспособность.
- 2) беспорядочные колебания среды различной физической природы
- 3) механические волновые колебания частиц упругой среды с малыми амплитудами, возникающие под действием какой-либо силы
- 4) случайное сочетание звуков различной интенсивности и частоты

183. УНИВЕРСАЛЬНЫЙ САНИТАРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ АНТРОПОГЕННОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВОЗДУХА БОЛЬНИЧНЫХ ПАЛАТ

- 1)+ диоксид углерода
- 2) аммиак
- 3) фенол
- 4) азот

184. ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ВОДЫ ПРИ ВЫБОРЕ ИСТОЧНИКОВ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОГО ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ОТБИРАЮТСЯ ПРОБЫ ВОДЫ В ТЕЧЕНИЕ ТРЁХ ЛЕТ

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

185. К СПОСОБУ ОСВЕЩЕНИЯ ВОДЫ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ отстаивание
- 2) озонирование
- 3) фторирование
- 4) хлорирование

186. ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ ВЫБРОС – НОРМАТИВ ВЫБРОСА ВРЕДНОГО ВЕЩЕСТВА В АТМОСФЕРУ ДЛЯ

- 1)+ стационарного источника загрязнения
- 2) автотранспорта с карбюраторным двигателем
- 3) автотранспорта с дизельным двигателем
- 4) железнодорожного транспорта

187. СВЕТОВОЙ КОЭФФИЦИЕНТ (СК) ЕСТЕСТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1)+ геометрическим
- 2) светотехническим
- 3) графоаналитическим
- 4) экспресс-экспериментальным

188. УВЕЛИЧЕНИЕ АЗОТА НИТРАТНОГО В ПОДЗЕМНОМ ВОДОИСТОЧНИКЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ФОНА СВЯЗАНО С

- 1)+ проникновением загрязнения с сельскохозяйственного производства
- 2) проникновением бытового загрязнения
- 3) проникновением загрязнений нефтепровода
- 4) строительством автомойки

189. КОЛИЧЕСТВО ХЛОРА, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ОКИСЛЕНИЯ ИМЕЮЩИХСЯ В ВОДЕ ВОССТАНОВИТЕЛЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ хлорпоглощаемостью воды
- 2) оптимальной дозой хлора
- 3) активным свободным хлором
- 4) активным связанным хлором

190. «ЗОНОЙ ОГРАНИЧЕНИЯ ЗАСТРОЙКИ» ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРРИТОРИЯ, НА КОТОРОЙ УРОВЕНЬ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОЙ ЭНЕРГИИ ОТ РАДИОТЕХНИЧЕСКОГО ОБЪЕКТА ПРЕВЫШАЕТ ПДУ НА ВЫСОТЕ ОТ ПОВЕРХНОСТИ ЗЕМЛИ БОЛЕЕ (М)

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

191. ДЛЯ ОЦЕНКИ ВОДЫ ПОВЕРХНОСТНОГО ИСТОЧНИКА С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЕГО КЛАССА ДОСТАТОЧНО ОТБОРА ПРОБ

- 1)+ ежемесячно на протяжении 3 лет
- 2) трёхкратно на протяжении недели
- 3) ежемесячно на протяжении года
- 4) однократно

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

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

193. ОЗОН ПО СРАВНЕНИЮ С ХЛОРОМ, КАК РЕАГЕНТ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ, ОБЛАДАЕТ _____ БАКТЕРИЦИДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ И _____ ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ВОДЫ

- 1)+ большей; улучшает
- 2) большей; ухудшает
- 3) меньшей; улучшает
- 4) меньшей; ухудшает

194. ПОКАЗАТЕЛЬ ВРЕДНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ СПОСОБНОСТЬ ВЕЩЕСТВА ПЕРЕХОДИТЬ ИЗ ПОЧВЫ, НАКАПЛИВАЯСЬ В РАСТЕНИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ фитоаккумуляционный
- 2) миграционный водный
- 3) миграционный воздушный
- 4) общесанитарный

195. ПОКАЗАТЕЛЬ, КОСВЕННО СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ О СТЕПЕНИ ОСВОБОЖДЕНИЯ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ОТ ВИРУСОВ ПРИ ЕЁ ОБРАБОТКЕ

- 1)+ мутность
- 2) термотолерантные колиформные бактерии
- 3) остаточный хлор
- 4) остаточный алюминий

196. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОЧИСТКИ ХОЗЯЙСТВЕННО-БЫТОВЫХ СТОЧНЫХ ВОД

- 1)+ снижение концентрации растворенных и коллоидных органических веществ
- 2) задержка цист лямблий и яиц гельминтов
- 3) снижение концентрации взвешенных веществ
- 4) улучшение органолептических свойств сточной жидкости

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

- 1)+ пороговости
- 2) учёта комплексного, комбинированного и сочетанного воздействий нормируемых факторов
- 3) разделения объектов санитарной охраны
- 4) аггравации

198. РАЗМЕР 1 ПОЯСА ЗСО ПОДЗЕМНОГО ИСТОЧНИКА ВОДОСНАБЖЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ степени защищенности источника
- 2) степени защищенности и водообильности
- 3) степени защищенности и величины водоотбора
- 4) степени защищенности, водообильности и величины водоотбора

199. РАЗМЕРЫ БОКОВЫХ ГРАНИЦ 2 ПОЯСА ЗСО ПИТЬЕВЫХ ВОДОПРОВОДОВ НА ВОДОТОКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1)+ рельефом местности
- 2) шириной реки
- 3) протяженностью реки
- 4) частотой нагонных ветров

200. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП ОБРАБОТКИ ВОДЫ НА ВОДОПРОВОДЕ ИЗ ПОВЕРХНОСТНОГО ИСТОЧНИКА

- 1)+ обеззараживание
- 2) отстаивание
- 3) коагуляция
- 4) фильтрование

201. СООРУЖЕНИЕ ДЛЯ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЯ ИЗБЫТОЧНОГО ИЛА

- 1)+ метантенк
- 2) вторичный отстойник
- 3) аэрофильтр
- 4) аэротенк

202. ОСТАТОЧНЫЙ ХЛОР В РАСПРЕДЕЛИТЕЛЬНОЙ СЕТИ В КОНЦЕНТРАЦИИ НА УРОВНЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО НОРМАТИВА ВТОРИЧНОЕ БАКТЕРИАЛЬНОЕ ЗАГРЯЗНЕНИЕ

- 1)+ не подавляет
- 2) подавляет
- 3) устраняет
- 4) не устраняет

203. ОРИЕНТАЦИЯ СВЕТОНЕСУЩИХ СТОРОН ЖИЛОГО ЗДАНИЯ, РАСПОЛОЖЕННОГО В ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗОНЕ (УФ-ОПТИМУМА), ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОПУСТИМОЙ ИНСОЛЯЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1)+ по гелиотермической оси
- 2) широтная
- 3) меридиональная
- 4) диагональная

204. МЕХАНИЧЕСКИЕ ПРИЁМЫ ОЧИСТКИ СТОЧНЫХ ВОД ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОХРАНЕ ВОДНЫХ ОБЪЕКТОВ

- 1)+ санитарно-технических
- 2) планировочных
- 3) технологических
- 4) вспомогательных

205. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗСО ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОГО ИСТОЧНИКА ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ограничение загрязнения воды источника и предохранение водопроводных и водозаборных сооружений от загрязнения и повреждения
- 2) исключение возможности загрязнения воды источника и предохранение водопроводных и водозаборных сооружений от загрязнения и повреждения
- 3) ограничение загрязнения воды источника
- 4) исключение возможности загрязнения воды источника

206. СООРУЖЕНИЕ МЕХАНИЧЕСКОЙ ОЧИСТКИ СТОЧНЫХ ВОД

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

207. ПРИ ОЧИСТКЕ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ОСАЖДЕНИЯ ВЗВЕШЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ коагуляция
- 2) нагревание
- 3) подщелачивание
- 4) подкисление

208. ПОЛЯМИ ФИЛЬТРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ УЧАСТКИ ЗЕМЛИ ДЛЯ

- 1)+ распределения и очистки сточных вод
- 2) отведения сточных вод в грунт
- 3) временного накопления сточных вод
- 4) захоронения сточных вод

209. БИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЧИСТКА СТОЧНЫХ ВОД ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1)+ санитарно-технических
- 2) технологических
- 3) планировочных
- 4) вспомогательных

210. ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К КАЧЕСТВУ ВОССТАНОВЛЕННОЙ ВОДЫ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1)+ системой технического водоснабжения предприятия, на котором используется восстановленная вода
- 2) технологическим паспортом предприятия
- 3) наличием локальных очистных сооружений на предприятии
- 4) мощностью предприятия

211. ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ ВЫБРОС – ЭТО НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ НОРМАТИВ, ВЫПОЛНЕНИЕ КОТОРОГО ОБЕСПЕЧИВАЕТ СОБЛЮЖДЕНИЕ ПДК НА

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

212. АКТИВНЫЙ ИЛ – НЕОБХОДИМЫЙ КОМПОНЕНТ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ОЧИСТКИ СТОЧНЫХ ВОД В

- 1)+ аэротенке
- 2) метантенке
- 3) аэрофилтре
- 4) биофилтре

213. ПОВТОРНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДООЧИЩЕННЫХ СТОЧНЫХ ВОД В ПРОМЫШЛЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1)+ технологических
- 2) санитарно-технических
- 3) планировочных
- 4) вспомогательных

214. ВЫСОКОТЕМПЕРАТУРНАЯ ОБРАБОТКА ТКО ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВОЗДУХА В УСТАНОВКЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ пиролиз
- 2) сорбция
- 3) ректификация
- 4) кристаллизация

215. ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОМ НОРМИРОВАНИИ ВЕЩЕСТВ В АТМОСФЕРНОМ ВОЗДУХЕ, НАРЯДУ СО СРЕДНЕСУТОЧНОЙ ПДК, НЕОБХОДИМО УСТАНОВЛЕНИЕ МАКСИМАЛЬНО РАЗОВОЙ ПДК ДЛЯ ВЕЩЕСТВ

- 1)+ обладающих запахом и раздражающим действием
- 2) основных загрязняющих веществ воздуха населенных мест
- 3) обладающих эффектом суммации действия
- 4) относящихся к веществам 1 и 2 классам опасности

216. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА БИОЛОГИЧЕСКОЙ ОЧИСТКИ ГОРОДСКИХ СТОЧНЫХ ВОД

- 1)+ разложение и минерализация органических веществ
- 2) задержание патогенных бактерий и вирусов
- 3) снижение концентрации взвешенных веществ
- 4) задержание цист лямблий и яиц гельминтов

217. ЗАЩИТА ЖИЛОЙ ЗАСТРОЙКИ ЗЕЛЁНЫМИ НАСАЖДЕНИЯМИ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СНИЖЕНИЮ ТРАНСПОРТНОГО ШУМА

- 1)+ планировочных
- 2) законодательных
- 3) технических
- 4) административных

218. ПОЛЯ ФИЛЬТРАЦИИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ

- 1)+ очистки хозяйственно-бытовых сточных вод
- 2) выращивания технических сельскохозяйственных культур
- 3) обезвоживания осадка сточных вод
- 4) задержки минеральной взвеси сточных вод

219. ОРИЕНТАЦИЯ СВЕТОНЕСУЩИХ СТОРОН ЖИЛОГО ЗДАНИЯ, РАСПОЛОЖЕННОГО В СЕВЕРНОЙ ЗОНЕ (УФ-ДЕФИЦИТА), ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОПУСТИМОЙ ИНСОЛЯЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1)+ меридиональная
- 2) широтная
- 3) по гелиотермической оси
- 4) диагональная

220. МЕТОД ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ, В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЛИЯЮЩИЙ НА ПРОЦЕССЫ ТРАНСФОРМАЦИИ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ВОДЕ

- 1)+ УФ-облучение
- 2) хлорирование
- 3) озонирование
- 4) воздействие гамма-лучами

221. ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ СТОЧНЫХ ВОД ДО 25 МЗ/СУТКИ ДЛЯ ОЧИСТКИ ОПТИМАЛЬНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ септика
- 2) двухъярусных отстойников
- 3) биопрудов
- 4) аэротенков

222. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА МЕХАНИЧЕСКОЙ ОЧИСТКИ ГОРОДСКИХ СТОЧНЫХ ВОД

- 1)+ снижение концентрации взвешенных веществ
- 2) задержание патогенных микроорганизмов
- 3) разложение и минерализация органических веществ, находящихся в растворенном и коллоидном состоянии
- 4) задержание цист лямблий и яиц гельминтов

223. К ГРУППЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ СТОЧНЫХ ВОД ОТНОСЯТ

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

Тема 5. Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг.

1. ПРОЦЕСС АККЛИМАТИЗАЦИИ (ПО ДАНИШЕВСКОМУ Г.М.) ПРОХОДИТ ФАЗЫ В КОЛИЧЕСТВЕ

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

2. ДЛЯ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТЬЮ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ гигрограф
- 2) кататермометр
- 3) барограф
- 4) психрометр Августа

3. ДЛИТЕЛЬНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДЫ С ПОВЫШЕННОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ НИТРАТОВ ВЫЗЫВАЕТ

- 1)+ метгемоглобинемия
- 2) флюороз
- 3) уролитиаз
- 4) кариес

4. ОПРЕДЕЛЕНИЕ PH ВОДЫ ПРОВОДЯТ

- 1)+ в лаборатории
- 2) тотчас при взятии пробы
- 3) в течение часа после отбора пробы
- 4) в течение суток после отбора пробы

5. ПРИ ОБЩЕМ ПЕРЕГРЕВАНИИ В ОРГАНИЗМЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1)+ повышение температуры тела
- 2) ослабление легочной вентиляции
- 3) замедление пульса
- 4) сужение периферических сосудов

6. ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ЛУЧЕЙ ОБЛАСТИ «С» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бактерицидное
- 2) эритемно-загарное
- 3) тепловое
- 4) флюоресцентное

7. ПАРАЛЛЕЛЬНО С УВЕЛИЧЕНИЕМ CO_2 В ЗАМКНУТЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ В ПРИСУТСТВИИ ЛЮДЕЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1)+ температура воздуха
- 2) запылённость
- 3) количество лёгких ионов
- 4) барометрическое давление

8. ОТДАЧА ТЕПЛА КОНВЕКЦИЕЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ увеличении подвижности воздуха
- 2) увеличении температуры воздуха
- 3) контакте с холодными предметами
- 4) снижении влажности воздуха

9. КОСВЕННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИСУТСТВИЯ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ ВИРУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ мутность
- 2) pH
- 3) вкус
- 4) цветность

10. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ психрометр
- 2) термограф
- 3) кататермометр
- 4) анемометр

11. ПРИБОР ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ОСВЕЩЕННОСТИ НАЗЫВАЮТ

- 1)+ люксметром
- 2) актинометром
- 3) гигрографом
- 4) осциллограф

12. К СПОСОБУ ОЦЕНКИ ДОСТАТОЧНОСТИ ИСКУССТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ расчёт удельной мощности ламп
- 2) вычисление светового потока
- 3) расчёт числа светильников
- 4) определение типа светильников

13. КОЭФФИЦИЕНТ ЗАГЛУБЛЕНИЯ ПОКАЗЫВАЕТ

- 1)+ отношение высоты верхнего края окна над полом к глубине комнаты
- 2) отношение горизонтальной освещенности рабочего места к освещенности под открытым небом
- 3) отношение застекленной площади окон к площади пола
- 4) разность высоты верхнего края окна над полом и глубины комнаты

14. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УДЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1)+ радиометры
- 2) рентгенометры
- 3) индикаторы
- 4) индивидуальные дозиметры

15. МЕТОД ЭКВИВАЛЕНТНО-ЭФФЕКТИВНЫХ ТЕМПЕРАТУР УЧИТЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ НА ТЕПЛОЕ САМОЧУВСТВИЕ ЧЕЛОВЕКА

- 1)+ скорости движения воздуха, влажности и температуры воздуха
- 2) радиационного тепла, скорости движения воздуха и влажности
- 3) влажности и радиационного тепла
- 4) температуры воздуха и влажности воздуха

16. БОЛЬШЕЙ ПРОНИКАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ ИНФРАКРАСНЫЕ ЛУЧИ

- 1)+ коротковолновые
- 2) длинноволновые
- 3) области А
- 4) области В

17. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ЛАМП НАКАЛИВАНИЯ В ВОЗДУХЕ ПОМЕЩЕНИЙ

- 1)+ повышается температура
- 2) образуется диоксид углерода
- 3) ионизируется воздух
- 4) образуется диоксид серы

18. МАКСИМАЛЬНЫЕ ТЕРМОМЕТРЫ

- 1)+ ртутные
- 2) спиртовые
- 3) динамические
- 4) электрические

19. УГОЛ ОТВЕРСТИЯ ОБРАЗУЕТСЯ ДВУМЯ ЛУЧАМИ, ИСХОДЯЩИМИ ИЗ ТОЧКИ НА РАБОЧЕЙ ПОВЕРХНОСТИ, ПРОХОДЯЩИМИ ЧЕРЕЗ

- 1)+ верхний край окна и верхний край противостоящего здания
- 2) верхний край окна и вдоль горизонтальной рабочей поверхности к окну
- 3) нижний край окна и верхний край оконного переплета
- 4) нижний и верхний край окна

20. СВЕТОВОЙ КОЭФФИЦИЕНТ ПОКАЗЫВАЕТ ОТНОШЕНИЕ

- 1)+ застекленной площади окон к площади помещения
- 2) застекленной площади окон к расстоянию от верхнего края окна до пола
- 3) застекленной площади окон к освещенности на рабочем месте
- 4) глубины помещения к расстоянию от верхнего края окна до пола

21. ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ СОЛНЕЧНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ СЛОИ АТМОСФЕРЫ НАИБОЛЬШЕЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПРЕТЕРПЕВАЮТ ЛУЧИ

- 1)+ ультрафиолетовые
- 2) видимые
- 3) коротковолновые ИК
- 4) длинноволновые ИК

22. МЕТЕОПАТИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ МОГУТ ВСТРЕЧАТЬСЯ СРЕДИ

- 1)+ больных и здоровых, проживающих в любой климатической зоне
- 2) только здоровых, проживающих в климатических условиях севера
- 3) только больных, проживающих в любой климатической зоне
- 4) больных и здоровых, проживающих в климатических условиях севера

23. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТИРУЮЩИХ ТЕМПЕРАТУР ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1)+ номограммам
- 2) формулам
- 3) таблицам
- 4) шаровому термометру

24. В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ ПАРАЛЛЕЛЬНО С УВЕЛИЧЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ ДВУОКСИ УГЛЕРОДА КОЛИЧЕСТВО ТЯЖЁЛЫХ ИОНОВ

- 1)+ увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) меняется в зависимости от температуры

25. ТЕМПЕРАТУРУ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ИЗМЕРЯЮТ

- 1)+ термометром
- 2) термографом
- 3) кататермометром
- 4) гигрографом

26. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ СИСТЕМЫ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ ПРИ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ НЕОБХОДИМО СОЗДАТЬ _____ ВЛАЖНОСТЬ И _____ ПОДВИЖНОСТЬ ВОЗДУХА

- 1)+ низкую; низкую
- 2) низкую; высокую
- 3) высокую; высокую
- 4) высокую; низкую

27. ТОКСИЧЕСКИЙ СМОГ ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ

- 1)+ температурной инверсии, высокой влажности, штиле, выбросах сернистых соединений
- 2) температурной инверсии, низкой влажности, выбросах сернистых соединений
- 3) высокой влажности, высокой активности УФ, большой скорости движения воздуха
- 4) высокой влажности, высокой активности УФ, низкой скорости движения воздуха

28. ЦВЕТНОСТЬ ПРИРОДНЫХ ВОД ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ гуминовых веществ
- 2) соединений фтора
- 3) жёсткости
- 4) соединений цинка

29. ОТДАЧА ТЕПЛА ИЗЛУЧЕНИЕМ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ

- 1)+ снижении температуры окружающих предметов
- 2) увеличении температуры воздуха
- 3) снижении температуры воздуха
- 4) увеличении подвижности воздуха

30. ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА ВЫШЕ ТЕМПЕРАТУРЫ КОЖИ ЧЕЛОВЕКА ОТДАЧА ТЕПЛА ПРОИСХОДИТ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО, ПУТЁМ

- 1)+ испарения
- 2) кондукции
- 3) конвекции
- 4) теплоизлучения

31. РАВНОМЕРНОСТЬ ИСКУССТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1)+ равномерного распределения светильников
- 2) увеличения мощности лампы
- 3) применения отражающей арматуры
- 4) чистоты ламп

32. К СЕЗОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЛЕТНЕГО ПЕРИОДА ОТНОСЯТ

- 1)+ кишечные инфекции
- 2) острые респираторные заболевания
- 3) обострения хронических заболеваний ЖКТ
- 4) заболевания мочеполовой системы

33. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ПОКАЗЫВАЕТ

- 1)+ процентное отношение фактической упругости водяных паров в воздухе к максимально возможной влажности воздуха при данной температуре
- 2) упругость водяных паров, находящихся в данное время в воздухе
- 3) упругость водяных паров в состоянии полного насыщения ими воздуха
- 4) содержание водяных паров в воздухе

34. УГОЛ ПАДЕНИЯ ОБРАЗУЕТСЯ ЛУЧАМИ, ИСХОДЯЩИМИ ИЗ ТОЧКИ НА РАБОЧЕЙ ПОВЕРХНОСТИ И ПРОХОДЯЩИМИ ЧЕРЕЗ

- 1)+ верхний край окна и вдоль горизонтальной рабочей поверхности к окну
- 2) нижний край окна и вдоль горизонтальной рабочей поверхности к подоконнику
- 3) нижний край окна и верхний край оконного переплета
- 4) нижний и верхний край окна

35. ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ЛУЧЕЙ ОБЛАСТИ «В» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ витаминообразующее
- 2) бактерицидное
- 3) тепловое
- 4) флюоресцентное

36. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ВЕЛИЧИНА КОЭФФИЦИЕНТА ЕСТЕСТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ ДЛЯ УЧЕБНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1)+ не менее 1,5
- 2) не менее 0,1
- 3) 0,75-1
- 4) 10

37. ПРАКТИЧЕСКИ ПОСТОЯННО В ПОЧВЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ СПОРООБРАЗУЮЩАЯ БАКТЕРИЯ - ВОЗБУДИТЕЛЬ

- 1)+ ботулизма
- 2) бруцеллёза
- 3) туберкулёза
- 4) брюшного тифа

38. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДОЗА УФ-ИЗЛУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 0,1-0,3 биодозы
- 2) 0,3-3,0 биодозы
- 3) более 3 биодоз
- 4) более 10 биодоз

39. СТЕПЕНЬ МИНЕРАЛИЗОВАННОСТИ ВОДЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВЕЛИЧИНАМИ

- 1)+ сухого остатка и жёсткости
- 2) окисляемости и БПК₅
- 3) содержания хлоридов и железа
- 4) содержания сульфатов и магния

40. С УВЕЛИЧЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ В ВОЗДУХЕ ПЫЛИ И ДРУГИХ ВЗВЕШЕННЫХ ЧАСТИЦ ЧИСЛО ТЯЖЁЛЫХ ИОНОВ

- 1)+ увеличивается
- 2) не изменяется
- 3) уменьшается
- 4) уменьшается при повышенном содержании CO₂

41. ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ВОДЫ ПРОВОДЯТ

- 1)+ непосредственно в водоисточнике
- 2) при анализе пробы в лаборатории
- 3) непосредственно в посуде для отбора проб
- 4) через час после отбора пробы

42. ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ИНФРАКРАСНЫХ ЛУЧЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ тепловое
- 2) ионизирующее
- 3) эритемно-загарное
- 4) флюоресцентное

43. НОРМИРУЕТСЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА

- 1)+ относительная
- 2) абсолютная
- 3) максимальная
- 4) минимальная

44. КЕССОННАЯ (ДЕКОМПРЕССИОННАЯ) БОЛЕЗНЬ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ГАЗОВОЙ ЭМБОЛИИ _____ ВСЛЕДСТВИЕ РЕЗКОГО ПЕРЕХОДА ИЗ АТМОСФЕРЫ С БОЛЕЕ _____ БАРОМЕТРИЧЕСКИМ ДАВЛЕНИЕМ В АТМОСФЕРУ С БОЛЕЕ _____ БАРОМЕТРИЧЕСКИМ ДАВЛЕНИЕМ

- 1)+ азотом; высоким; низким
- 2) азотом; низким; высоким
- 3) кислородом; высоким; низким
- 4) кислородом; низким; высоким

45. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ ПРИ ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ НЕОБХОДИМО СОЗДАТЬ _____ ВЛАЖНОСТЬ И _____ ПОДВИЖНОСТЬ ВОЗДУХА

- 1)+ низкую; высокую
- 2) низкую; низкую
- 3) высокую; высокую
- 4) высокую; низкую

46. В «СУХО-ВОЗДУШНОЙ» ПОЧВЕ ИЗ ФИЗИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ влажность
- 2) капиллярность
- 3) гигроскопичность
- 4) влагоёмкость

47. О ЗАВЕРШЕННОСТИ ПРОЦЕССОВ САМООЧИЩЕНИЯ ВОДОЕМОВ СУДЯТ ПО НАЛИЧИЮ В ВОДЕ

- 1)+ нитратов
- 2) аммиака и аммонийных солей
- 3) нитритов
- 4) сульфатов

48. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СРЕДНЕЙ РАДИАЦИОННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ шаровой термометр
- 2) кататермометр
- 3) максимальный термометр
- 4) минимальный термометр

49. СТРОБОСКОПИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТКОМ ЛАМП

- 1)+ люминесцентных
- 2) накаливания
- 3) ультрафиолетовых
- 4) биспиральных

50. ДЛЯ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ТЕМПЕРАТУРОЙ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ термограф
- 2) гигрограф
- 3) барограф
- 4) кататермометр

51. РАЦИОНАЛЬНОЕ ОСВЕЩЕНИЕ СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ улучшению психоэмоционального состояния
- 2) обострению психоэмоциональной напряжённости
- 3) заболеваемости органов зрения
- 4) понижению качества выполняемой работы

52. ВОССТАНОВЛЕНИЕ НИТРАТОВ БАКТЕРИЯМИ ПОЧВЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ денитрификацией
- 2) минерализацией
- 3) гумификацией
- 4) аммонификацией

53. БОЛЬШИНСТВО МЕТЕОТРОПНЫХ РЕАКЦИЙ ПО ВРЕМЕНИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ синхронными
- 2) последовыми
- 3) сигнальными
- 4) временными

54. ПЫЛЕВАЯ НАГРУЗКА НА ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ В ПОМЕЩЕНИИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ С УЧЁТОМ

- 1)+ фактической среднесменной концентрации пыли, времени контакта с пылью, объёма лёгочной вентиляции
- 2) скорости движения воздуха в помещении
- 3) относительной влажности воздуха
- 4) температуры воздуха в помещении

55. САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ коли-фаги, бактерии группы кишечной палочки
- 2) палочка Коха
- 3) дрожжи
- 4) водные сапрофиты

56. ВЫПАДЕНИЕ КИСЛОТНЫХ АТМОСФЕРНЫХ ОСАДКОВ

- 1)+ приводит к закислению пресных вод, нарушению пищевых цепочек
- 2) вызывает бурный рост растений
- 3) стимулирует процессы самоочищения почвы и воды поверхностных водоисточников
- 4) положительно влияет на фотосинтез и дыхание растений

57. АКТИВНОСТЬ РАДИОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА ИЗМЕРЯЕТСЯ

- 1)+ числом распадов за единицу времени
- 2) дозой квантового излучения
- 3) поглощенной энергией, рассчитанной на единицу массы
- 4) дозой α -излучения

58. ДЕЗАКТИВАЦИЯ ВОДЫ НАПРАВЛЕНА НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ

- 1)+ радиоактивных веществ
- 2) токсичных и отравляющих веществ
- 3) патогенной микрофлоры и яиц гельминтов
- 4) веществ, влияющих на органолептические свойства воды

59. ЦВЕТНОСТЬ ПРИРОДНОЙ ВОДЫ ОБУСЛОВЛЕНА СОДЕРЖАНИЕМ

- 1)+ гуминовых веществ
- 2) солей кальция и магния
- 3) поверхностно активных веществ
- 4) сульфатов

60. РАЗДРАЖЕНИЕ ГЛАЗ И ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ТОШНОТА, СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ

- 1)+ формальдегида
- 2) радона
- 3) оксида азота
- 4) озона

61. В КОМПЛЕКС СОСТАВЛЯЮЩИХ ПОГОДУ ЭЛЕМЕНТОВ ВХОДИТ

- 1)+ солнечная радиация
- 2) рельеф местности
- 3) географическая широта и долгота
- 4) ряд оптических и электрических явлений в атмосфере

62. К ОСНОВНОМУ ИСТОЧНИКУ ПОСТУПЛЕНИЯ ФОРМАЛЬДЕГИДА В ВОЗДУХ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ строительные и отделочные материалы
- 2) атмосферный воздух населенных мест
- 3) воду
- 4) использование бытового газа

63. УГЛЕКИСЛОТА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ

- 1)+ косвенным
- 2) прямым
- 3) объективным
- 4) субъективным

64. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ИОНИЗАЦИИ ВОЗДУХА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1)+ аэроионов
- 2) кислорода
- 3) углекислого газа
- 4) атомарного кислорода

65. ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ПОЧВЕ ОБИТАЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1)+ мезофилы
- 2) психрофилы
- 3) термофилы
- 4) сапрофиты

66. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ ПРИ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ НЕОБХОДИМО СОЗДАТЬ _____ ВЛАЖНОСТЬ И _____ ПОДВИЖНОСТЬ ВОЗДУХА

- 1)+ низкую; слабую
- 2) низкую; достаточную
- 3) высокую; достаточную
- 4) высокую; слабую

67. МЕТЕОПАТИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ

- 1)+ в любой климатической зоне
- 2) в условиях крайнего Севера
- 3) в условиях жаркого климата
- 4) только в неблагоприятной климатической зоне

68. ЗАГРЯЗНЕНИЮ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ снижение интенсивности УФ-излучения
- 2) повышение скорости движения воздуха
- 3) увеличение влажности
- 4) снижение влажности

69. ВОЗНИКНОВЕНИЕ МЕТЕОПАТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ У ЧЕЛОВЕКА СВЯЗАНО С

- 1)+ изменением погодных условий
- 2) повышением барометрического давления
- 3) понижением барометрического давления
- 4) изменением климата

70. АККЛИМАТИЗАЦИИ В УСЛОВИЯХ ЖАРКОГО КЛИМАТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1)+ увеличение количества углеводов в суточном рационе
- 2) снижение количества жиров в суточном рационе
- 3) снижение количества углеводов в суточном рационе
- 4) увеличение количества белков и жиров в суточном рационе

71. У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ С ПОВЫШЕННОЙ МЕТЕОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ МЕТЕОТРОПНЫЙ ИНДЕКС РАВЕН

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

Тема 6. Общественное здоровье и здравоохранение.

1. ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВКУ И АТТЕСТАЦИЮ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ И РАБОТНИКОВ ПРАЧЕЧНОЙ ПРОВОДЯТ

- 1)+ с периодичностью 1 раз в 2 года
- 2) с периодичностью 1 раз в год
- 3) однократно через месяц после начала работы
- 4) однократно через 3 месяца после начала работы

2. ПЫЛЬ СО СТЕН И ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ОБОРУДОВАНИЯ В ЭЛЕВАТОРЕ И СОЛОДОВНЕ УБИРАЮТ 1 РАЗ В

- 1)+ смену
- 2) неделю
- 3) месяц
- 4) 3 дня

3. РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ВКЛЮЧАЕТ МЕДИЦИНСКИЕ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И _____ ГРУППЫ ФАКТОРОВ

- 1)+ социальные
- 2) профессиональные
- 3) биологические
- 4) экологические

4. ПОД КИНЕЗОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЮ ПОСРЕДСТВОМ ДВИЖЕНИЙ И

- 1)+ положения
- 2) дыхания
- 3) физиотерапии
- 4) эрготерапии

5. ЗАМЕНА СПЕЦОДЕЖДЫ ПЕРСОНАЛУ ПРАЧЕЧНОЙ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО МЕРЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ, НО НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1)+ 7 дней
- 2) квартал
- 3) месяц
- 4) 2 недели

6. К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ПЕРЕДАЮЩИМСЯ ПИЩЕВЫМ ПУТЕМ, ОТНОСЯТ

- 1)+ гепатиты, дизентерию, холеру, гельминтозы
- 2) сифилис, гонорею, трихомониаз
- 3) корь, краснуху, туберкулез
- 4) грипп, ОРВИ

7. ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НОВЫХ РЕЦЕПТУР

- 1)+ необходимо санитарно-эпидемиологическое заключение
- 2) необходимо разрешение администрации
- 3) требуется обеспечение условий работы
- 4) разрешение не требуется

8. ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1)+ работникам здравоохранения
- 2) работникам общественных организаций
- 3) работникам культуры
- 4) социальным работникам

9. ВНУТРЕННИЕ ПОВЕРХНОСТИ ВАРОЧНЫХ КОТЛОВ, ФИЛЬТРАЦИОННЫХ ЧАНОВ, ХМЕЛЕЦЕДИЛЬНИКОВ ПРОМЫВАЮТСЯ

- 1)+ только после окончания варки
- 2) только перед варкой
- 3) как перед варкой, так и по окончании ее
- 4) в конце рабочей смены

10. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ тяжелое состояние больного
- 2) косолапость
- 3) гипертоническая болезнь I степени
- 4) сколиоз

11. НА ХЛЕБО-БУЛОЧНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ СХОД С СИТ НА НАЛИЧИЕ ПОСТОРОННИХ ПРИМЕСЕЙ ПРОВЕРЯЮТ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1)+ смену
- 2) неделю
- 3) месяц
- 4) 3 дня

12. ОСНОВНЫМИ СПОСОБАМИ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕЛЬМИНТОЗОВ НА ПИЩЕВОМ ПРЕДПРИЯТИИ ЯВЛЯЮТСЯ МЫТЬЕ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ, ТЕПЛОВАЯ ОБРАБОТКА ПРОДУКТОВ, А ТАКЖЕ

- 1)+ соблюдение правил личной гигиены
- 2) закаливающие процедуры
- 3) прививки
- 4) употребление витаминов

13. СОГЛАСНО СТ. 13 ФЗ № 2300-1 ОТ 07.02.1992 «О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ» ЗА НАРУШЕНИЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИЗГОТОВИТЕЛЬ (ИСПОЛНИТЕЛЬ, ПРОДАВЕЦ, УПОЛНОМОЧЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИЛИ УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ, ИМПОРТЕР) НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, ПРЕДУСМОТРЕННУЮ

- 1)+ законом или договором
- 2) правилами предоставления товаров (услуг)
- 3) инструкцией по предоставлению товаров (услуг)
- 4) регламентом изготовителя (исполнителя, продавца)

14. БАЗОВАЯ МОДЕЛЬ РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОМАНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1)+ стационарных
- 2) амбулаторных
- 3) профессиональных
- 4) социальных

15. ВИДАМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРЕОБУЧЕНИЕ, ПЕРЕОБОРУДОВАНИЕ РАБОЧЕГО МЕСТА И

- 1)+ трудовая адаптация
- 2) рациональное трудоустройство на бронированные места
- 3) эрготерапия
- 4) протезирование

16. ПОКАЗАТЕЛЬ «ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ числом случаев заболевания, зарегистрированных впервые в жизни амбулаторно-поликлиническим учреждением
- 2) общим числом случаев заболеваний, выявленных (зарегистрированных) амбулаторно-поликлиническим учреждением в течение года
- 3) числом больных, состоящих под диспансерным наблюдением
- 4) числом больных, взятых под диспансерное наблюдение впервые в данном году

17. ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1)+ распространённость заболеваний среди населения
- 2) изменения распространённости заболеваний по времени
- 3) удельный вес конкретного заболевания
- 4) распространённость только социально значимых заболеваний

18. ДОПУСТИМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ДО ПАСТЕРИЗАЦИИ НА ПРЕДПРИЯТИИ СЫРОГО МОЛОКА, ОХЛАЖДЕННОГО ДО +6°C, СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1)+ 6
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 36

19. ДОСТОВЕРНОСТЬ СВЕДЕНИЙ О ПРОВЕДЕННОЙ РЕБЕНКУ ВАКЦИНАЦИИ МОЖНО ПРОВЕРИТЬ ПУТЕМ

- 1)+ проведения серологических исследований
- 2) просмотра истории развития ребенка
- 3) опроса родителей ребенка
- 4) анализа специального прививочного сертификата, находящегося на руках у родителей

20. РАСКУПОРКА ТАРЫ С СЫРЬЁМ НА ПРЕДПРИЯТИИ ПО ПРОИЗВОДСТВУ БЕЗАЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ ДОЛЖНА ПРОИЗВОДИТЬСЯ

- 1)+ в помещении, изолированном от производственных участков
- 2) непосредственно в цехе
- 3) в местах складирования (кладовых)
- 4) на производственном участке

21. НА ХЛЕБО-БУЛОЧНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ ИНВЕНТАРЬ И ВНУТРИЦЕХОВУЮ ТАРУ НЕОБХОДИМО МЫТЬ

- 1)+ в конце каждой смены
- 2) ежедневно
- 3) 1 раз в месяц
- 4) 1 раз в 3 дня

22. В БРОДИЛЬНОМ ОТДЕЛЕНИИ НА ПРЕДПРИЯТИИ ПО ПРОИЗВОДСТВУ ПИВА И БЕЗАЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ ДОЛЖНА ПОДДЕРЖИВАТЬСЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА (В °C)

- 1)+ +5...+8
- 2) +2...+4
- 3) +18...+20
- 4) +10...+15

23. ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ПОВЕРХНОСТИ ОБОРУДОВАНИЯ СВЫШЕ ____°C НЕОБХОДИМА ЕГО ТЕПЛОИЗОЛЯЦИЯ

- 1)+ +45
- 2) +35
- 3) +30
- 4) +40

24. ПОКАЗАТЕЛЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ (УРОВЕНЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ общим числом больных, госпитализированных по поводу заболевания в течение года
- 2) числом больных, госпитализированных впервые в жизни по поводу заболевания в течение года
- 3) числом больных, госпитализированных впервые в данном году по поводу заболевания
- 4) числом больных, госпитализированных повторно в данном году по поводу заболевания

25. НАИБОЛЬШИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ТРЕНИРОВКЕ ВЫНОСЛИВОСТИ ОРГАНИЗМА НАБЛЮДАЕТСЯ ОТ

- 1)+ бега
- 2) дыхательных упражнений
- 3) перебрасывания мяча
- 4) изометрических упражнений

26. ПОКАЗАТЕЛЬ «ПЕРВИЧНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ» НАРКОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1)+ число больных, госпитализированных впервые в жизни по поводу наркологического заболевания в течение года
- 2) общее число больных, госпитализированных по поводу наркологического заболевания в течение года
- 3) число больных, госпитализированных впервые в данном году по поводу наркологического заболевания
- 4) число больных, госпитализированных повторно в данном году по поводу наркологического заболевания

27. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ВСЕХ ПОМЕЩЕНИЙ ПРАЧЕЧНОЙ ПРОИЗВОДИТСЯ 1 РАЗ В

- 1)+ месяц
- 2) квартал
- 3) неделю
- 4) две недели

28. ВЕНТИЛЯЦИЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ БАНИ

- 1)+ приточно-вытяжная
- 2) вытяжная
- 3) приточная
- 4) не предусмотрена

29. НА ХЛЕБО-БУЛОЧНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ НАЧИНКИ ДЛЯ ИЗДЕЛИЙ ХРАНЯТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ ВЫШЕ (В °С)

- 1)+ +6
- 2) +8
- 3) 0
- 4) +2

30. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ НАЛИВНЫХ ШЛАНГОВ НА ПРЕДПРИЯТИИ ПО ПРОИЗВОДСТВУ ПИВА И БЕЗАЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ

- 1)+ на специальных стойках
- 2) на складе
- 3) на полу в цехе
- 4) не регламентированы

31. РЕАБИЛИТАЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ

- 1)+ восстановление самостоятельности пациента
- 2) лечение осложнений
- 3) профилактика обострений
- 4) профилактика осложнений

32. В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 11 ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ГРАЖДАНИНУ

- 1)+ безотлагательно и бесплатно
- 2) если по полису страхования такая медицинская помощь предусмотрена
- 3) при наличии необходимой аппаратуры в медицинской организации
- 4) при наличии достаточного штата в медицинской организации

33. НА ХЛЕБО-БУЛОЧНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ ТРАНСПОРТЕРЫ И КОНВЕЙЕРЫ ОЧИЩАЮТ И ПРОМЫВАЮТ ГОРЯЧЕЙ ВОДОЙ

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

34. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ОЧИЩЕННЫХ ОВОЩЕЙ В ХОЛОДНОЙ ВОДЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1)+ 2
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 8

35. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РАБОТНИКОВ ХИМЧИСТКИ

- 1)+ не реже 1 раза в год
- 2) не регламентируется
- 3) не реже 1 раза в 2 года
- 4) не реже 1 раза в полгода

36. СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ НА ПРОДУКЦИЮ НА ПРЕДПРИЯТИИ ПРОДОВОЛЬСТВЕННОЙ ТОРГОВЛИ ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ У

- 1)+ продавца
- 2) администрации
- 3) поставщика
- 4) арендодателя

37. К ПРИЧИНАМ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ больного человека или животного
- 2) природную среду и ее компоненты
- 3) производственные условия
- 4) наследственность и генетическую предрасположенность

38. ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ индивидуальную и групповую психотерапию
- 2) индивидуальную и групповую трудотерапию
- 3) эрготерапию и гирудотерапию
- 4) физиотерапию и ароматерапию

39. ВЛАЖНАЯ УБОРКА ВСЕХ ПОМЕЩЕНИЙ ПРАЧЕЧНОЙ ПРОИЗВОДИТСЯ

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

40. НА ОДНОГО РАБОТАЮЩЕГО НЕОБХОДИМАЯ ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЙ (БЕЗ УЧЕТА ОБОРУДОВАНИЯ) ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВИДА ВЫПОЛНЯЕМЫХ РАБОТ СОСТАВЛЯЕТ (В КВАДРАТНЫХ МЕТРАХ)

- 1)+ не менее 4,5
- 2) не менее 3
- 3) более 10
- 4) 5-10

41. ОСНОВНЫМ САНИТАРНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕМОНТА ОБОРУДОВАНИЯ ПИЩЕВОГО ПРЕДПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ предотвращение загрязнения пищевой продукции
- 2) сохранение условий шумового комфорта
- 3) обеспечение регламентируемых параметров микроклимата
- 4) нормирование освещенности

42. ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ В ПРАЧЕЧНОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1)+ руководитель
- 2) сотрудник Роспотребнадзора
- 3) инспектор по охране труда
- 4) сотрудник ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

43. ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ПРЕССОВАННЫХ ДРОЖЖЕЙ И ЖИРОВ В ХОЛОДИЛЬНЫХ КАМЕРАХ НА ХЛЕБО-БУЛОЧНОМ ПРОИЗВОДСТВЕ ОТ (В °С)

- 1)+ 0...+4
- 2) -2...-4
- 3) 0...-2
- 4) +4...+8

44. УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ТОРТОВ И ПИРОЖНЫХ С ЗАВАРНЫМ КРЕМОМ: ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +2°С ... +6°С ДО (В ЧАСАХ)

- 1)+ 18
- 2) 36
- 3) 6
- 4) 24

45. ПОСЛЕ РАБОТЫ ПОДНОСЫ СЛЕДУЕТ

- 1)+ промыть водой с моющим и дезинфекционным средствами
- 2) протереть салфеткой
- 3) ополоснуть водой
- 4) вытереть полотенцем

46. К ДИСЦИПЛИНАРНЫМ ВЗЫСКАНИЯМ ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ РАБОТНИКОВ ПРАЧЕЧНЫХ ОТНОСЯТ ЗАМЕЧАНИЕ И

- 1)+ выговор
- 2) отстранение от работы
- 3) штраф
- 4) перевод на работу в другое структурное подразделение

47. К ДОКУМЕНТАМ, НЕОБХОДИМЫМ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОДУКТОВ, ОТНОСЯТ НАКЛАДНУЮ И

- 1)+ сертификат соответствия
- 2) удостоверение о качестве
- 3) лицензию на право торговли
- 4) аннотацию

48. ПЕРИОДИЧНОСТЬ СБОРА И ВЫВОЗА МУСОРА В БАНЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В

- 1)+ сутки
- 2) месяц
- 3) неделю
- 4) 3 дня

49. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА РАБОТНИКОВ МОЛОКОПЕРЕРАБАТЫВАЮЩЕГО ПРЕДПРИЯТИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ ежегодно
- 2) каждые 5 лет
- 3) 1 раз в 2 года
- 4) 1 раз в полгода

50. ДОПУСТИМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ В РЕЗЕРВУАРАХ ПАСТЕРИЗОВАННОГО МОЛОКА ПРИ +4-6 °С ДО РАЗЛИВА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1)+ 6
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 36

51. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ МАНИКЮРА И ПЕДИКЮРА В ТЕПЛЫЙ ПЕРИОД ГОДА ДОЛЖНА БЫТЬ (В °С)

- 1)+ +22-24
- 2) +18-20
- 3) +25-30
- 4) +20-22

52. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ, ГДЕ РАЗМЕЩЕНА КАБИНА СОЛЯРИЯ, ДОЛЖНА БЫТЬ (В °С)

- 1)+ +18-24
- 2) +13-15
- 3) +15-18
- 4) +24-26

53. ОТРАБОТАННЫЕ УФ-ЛАМПЫ ИЗ ОРГАНИЗАЦИЙ

- 1)+ вывозятся специализированной организацией для последующей переработки
- 2) вывозятся на площадку сбора коммунальных твердых отходов
- 3) утилизируют в мусорный контейнер
- 4) направляются в МЧС

54. ПОВЕРХНОСТЬ КАБИНЫ СОЛЯРИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫМИ СРЕДСТВАМИ ОБРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1)+ после каждого сеанса
- 2) в конце смены
- 3) в начале каждой смены
- 4) 1 раз в день

55. ПЛОЩАДЬ РАБОЧЕГО МЕСТА МАСТЕРА МАНИКЮРА ИЛИ ПЕДИКЮРА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В М²)

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

56. КОЛИЧЕСТВО ВАНН ДЛЯ НОГ В ПЕДИКЮРНОМ КАБИНЕТЕ

- 1)+ должно быть не менее 2
- 2) должно быть не менее 4
- 3) должно быть не менее 3
- 4) не регламентировано

57. ПОВТОРНОЕ ВАКУУМИРОВАНИЕ СКОРОПОРТЯЩИХСЯ ПРОДУКТОВ

- 1)+ не допускается
- 2) допускается
- 3) зависит от вида продукции
- 4) не регламентировано

58. ЗАМЕНА УФ-ЛАМП ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1)+ при нормативной выработке часов
- 2) при смене места расположения
- 3) ежемесячно
- 4) в конце рабочей смены

59. ВЛАЖНАЯ УБОРКА РАБОЧЕГО ПОМЕЩЕНИЯ В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ МАНИКЮРА И ПЕДИКЮРА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1)+ не реже 2 раз в день
- 2) не реже 1 раза в день
- 3) еженедельно
- 4) 1 раз в смену

60. К НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ МАСТЕРА ОТ ОПАСНЫХ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МАНИКЮРА ОТНОСЯТ

- 1)+ резиновые перчатки
- 2) марлевые повязки
- 3) прививки
- 4) респираторы

61. ПРЕДЕЛЬНЫЙ СРОК РЕАЛИЗАЦИИ СКОРОПОРТЯЩИХСЯ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ УПАКОВКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1)+ 12
- 2) 6
- 3) 24
- 4) 8

62. ПРОФИЛАКТИКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ПОПУЛЯЦИОННОМ, ГРУППОВОМ И ИНДИВИДУАЛЬНОМ УРОВНЯХ

- 1)+ медицинскими организациями и общественными объединениями
- 2) организациями социальной помощи населению
- 3) реабилитационными отделениями стационаров
- 4) консультативно-диагностическими центрами

63. РАЗМЕЩЕНИЕ КАБИНЕТА ДЛЯ ПЕДИКЮРА В ОТДЕЛЬНОМ ПОМЕЩЕНИИ

- 1)+ обязательно
- 2) не обязательно
- 3) не регламентируется
- 4) согласовывается с администрацией

64. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ В ОДНОМ КАБИНЕТЕ МАНИКЮРА И ПЕДИКЮРА ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО РАБОЧИХ МЕСТ РАВНО

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

65. НА 1 РАБОЧЕЕ МЕСТО ДЛЯ МАНИКЮРА ИЛИ ПЕДИКЮРА КОЛИЧЕСТВО НАБОРОВ ТИПОВЫХ ИНСТРУМЕНТОВ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ

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

66. К ДИАПАЗОНУ УФ-ИЗЛУЧЕНИЯ, ЗАПРЕЩЕННОМУ В СОЛЯРИИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ УФ-С
- 2) УФ-А
- 3) УФ-А1
- 4) УФ-А2

67. ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В КАБИНЕ СОЛЯРИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ (В °С)

- 1)+ +28
- 2) +30
- 3) +25
- 4) +29

68. НА ОБОРУДОВАНИЕ И ДЕЗСРЕДСТВА В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ МАНИКЮРА И ПЕДИКЮРА

- 1)+ необходимы документы, подтверждающие их безопасность
- 2) должны быть транспортные накладные
- 3) необходимы документы об условиях их хранения
- 4) документы не требуются

Тема 7. Радиационная гигиена.

1. АКТИВНОСТЬ РАДИОАКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ число распадов за единицу времени
- 2) поглощенную энергию, рассчитанную на единицу массы
- 3) энергию квантового излучения
- 4) время выведения радионуклида из организма

2. ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ СИСТЕМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ охрана здоровья людей от вредного воздействия ИИ
- 2) создание безопасных технологий использования ИИ
- 3) создание закрытых источников ИИ
- 4) улучшение качества средств защиты

3. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ У ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ, ОТНОСЯТСЯ К ЭФФЕКТАМ

- 1)+ беспороговым
- 2) детерминированным
- 3) пороговым
- 4) физиологическим

4. К ОСНОВНЫМ МЕРАМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1)+ правовые, медико-профилактические, образовательные
- 2) правовые, экономические, санитарно-гигиенические
- 3) эксплуатационные, организационные, образовательные
- 4) экономические, организационные, эпидемиологические

5. НАБЛЮДЕНИЕ И КОНТРОЛЬ ЗА РАДИАЦИОННОЙ ОБСТАНОВКОЙ ЗА ПРЕДЕЛАМИ САНИТАРНО-ЗАЩИТНОЙ ЗОНЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1)+ территориальные учреждения Роспотребнадзора
- 2) группы радиационного контроля самого предприятия
- 3) организации, имеющие лицензию на право проведения таких работ
- 4) общественные организации

6. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

- 1)+ обоснование, оптимизацию, нормирование
- 2) нормирование, обоснование, рационализацию
- 3) оптимизацию, обоснование, регламентирование
- 4) нормирование, оптимизацию, эффективность

7. ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О СРОКАХ ПРОВЕДЕНИЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ВРАЧ ОБЯЗАН ПРИНЯТЬ ВО ВНИМАНИЕ

- 1)+ фазу менструального цикла, клиническое состояние пациентки
- 2) возраст пациентки
- 3) семейное положение пациентки
- 4) мнение пациентки о целесообразности поведения процедуры

8. ПРИНЦИП ОПТИМИЗАЦИИ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1)+ поддержание на возможно низком уровне доз облучения пациентов при сохранении качества их обследования и лечения
- 2) организацию единого рентгенологического отделения для стационара и поликлиники
- 3) проведение рентгенологических исследований по направлению лечащего врача
- 4) соблюдение норм радиационной безопасности

9. ДОПУСТИМЫЕ ПРЕДЕЛЫ ДОЗ ОБЛУЧЕНИЯ ИОНИЗИРУЮЩИМ ИЗЛУЧЕНИЕМ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ

- 1)+ о радиационной безопасности населения
- 2) о защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера
- 3) о безопасности
- 4) об использовании атомной энергии

10. ТРЕБОВАНИЯ НРБ-99/2009 НЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА СЛЕДУЮЩИЕ ИСТОЧНИКИ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ

- 1)+ космического происхождения
- 2) медицинские
- 3) природные
- 4) техногенные

11. ИЗМЕРЕНИЕ ГАММА-ФОНА ПРОВОДЯТ

- 1)+ методом сплошной гамма-съемки
- 2) индивидуальными дозиметрами
- 3) методом выборочной дозиметрии
- 4) методом «конверта»

12. АВАРИЯ, ДЛЯ КОТОРОЙ ПРОЕКТОМ ОПРЕДЕЛЕНЫ ИСХОДНЫЕ И КОНЕЧНЫЕ СОБЫТИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ проектной
- 2) запроектной
- 3) технической
- 4) гипотетической

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

- 1)+ 50
- 2) 75
- 3) 25
- 4) 10

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

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

15. ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕДУР, ПРИ КОТОРЫХ ПОЛЬЗА, ПОЛУЧЕННАЯ ПАЦИЕНТОМ, НЕ ПРЕВЫШАЕТ РИСК ВОЗМОЖНОГО ВРЕДА, ПРИЧИНЕННОГО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ К ЕСТЕСТВЕННОМУ РАДИАЦИОННОМУ ФОНУ ОБЛУЧЕНИЕМ, ПРОДИКТОВАН ПРИНЦИПОМ

- 1)+ обоснования
- 2) оптимизации
- 3) нормирования
- 4) индивидуальности

16. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ РАДИОНУКЛИДОВ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА В УСЛОВИЯХ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ

- 1)+ с продуктами питания
- 2) с водой
- 3) с воздухом
- 4) через кожу

17. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ, ЧЕМ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ, В СВЯЗИ С

- 1)+ малыми размерами тела
- 2) более частой заболеваемостью
- 3) большей вероятностью проявления аллергических реакций
- 4) беспокойным поведением детей при исследовании

18. ДОПУСТИМЫЕ УРОВНИ РАДИОАКТИВНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОВЕРХНОСТЕЙ РАБОЧИХ ПОМЕЩЕНИЙ И НАХОДЯЩЕГОСЯ В НИХ ОБОРУДОВАНИЯ, КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, СПЕЦОДЕЖДЫ, СПЕЦОБУВИ И ДРУГИХ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОПРЕДЕЛЕНЫ В

- 1)+ Нормах радиационной безопасности НРБ-99/2009
- 2) Основных правилах обеспечения радиационной безопасности ОСПОРБ-99/2010
- 3) Федеральном законе от 09.01.1996 N 3 «О радиационной безопасности населения»
- 4) СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»

19. СОБЛЮЖДЕНИЕ ПРЕДЕЛА ГОДОВОЙ ДОЗЫ ПРИВОДИТ К

- 1)+ предотвращению возникновения детерминированных и ограничению вероятности появления стохастических эффектов
- 2) предотвращению возникновения детерминированных и стохастических эффектов
- 3) ограничению вероятности появления детерминированных и стохастических эффектов
- 4) ограничению вероятности появления детерминированных и предотвращению возникновения стохастических эффектов

20. У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НУЖНО ЭКРАНИРОВАТЬ

- 1)+ все тело, за исключением области исследования
- 2) щитовидную железу
- 3) гонады
- 4) область головы

21. К ДЕТЕРМИНИРОВАННЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ ДЕЙСТВИЯ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ У ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1)+ острую и хроническую лучевую болезнь
- 2) злокачественные новообразования
- 3) наследственные нарушения у потомства
- 4) острую и хроническую почечную недостаточность

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

- 1)+ радиационную аварию
- 2) радиационное происшествие
- 3) радиационный инцидент
- 4) радиационный случай

23. В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ РАБОТЫ С РАДИОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ В ОТКРЫТОМ ВИДЕ ДОПУСКАЕТСЯ

- 1)+ приём пищи в специально выделенном, изолированном помещении
- 2) пребывание сотрудников без средств индивидуальной защиты
- 3) курение, приём пищи
- 4) хранение пищевых продуктов

24. К СРЕДСТВАМ РАДИАЦИОННОЙ ЗАЩИТЫ В РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ НЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ маску медицинскую
- 2) малую защитную ширму
- 3) большую защитную ширму
- 4) воротник защитный, фартук защитный

25. У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕНТГЕНОСТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ЭКРАНИРОВАТЬ

- 1)+ щитовидную железу
- 2) все тело
- 3) верхние отделы позвоночника
- 4) область головы

26. К ОТКРЫТЫМ ИСТОЧНИКАМ ИЗЛУЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ раствор йода-131 в шприце для инъекций
- 2) кобальт-60, запаянный в стальную капсулу
- 3) золото-198 в виде проволоки, введенной в ткань опухоли
- 4) порошок стронция-90 в металлическом цилиндре, используемый в качестве источника излучения в установке телегамматерапии

27. ПРИ РАБОТЕ С ОТКРЫТЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ВОЗМОЖНО

- 1)+ внутреннее облучение
- 2) инфекционное заражение
- 3) появление аллергических реакций
- 4) появление неврологических нарушений

28. ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОТ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ РАБОТЕ НА ПАЛАТНЫХ РЕНТГЕНОВСКИХ АППАРАТАХ ПЕРСОНАЛ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ передвижные средства защиты
- 2) обычную ширму
- 3) защитную кабину
- 4) защитный крем

29. РАДИАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ПЕРСОНАЛА В РАДОНОВЫХ ЛАБОРАТОРИЯХ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1)+ средствами индивидуальной защиты
- 2) достаточной освещённостью
- 3) заземлением
- 4) уровнем влажности в помещении

30. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ С ОДЕЖДЫ И ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- 1)+ частичную санитарную обработку
- 2) согревание пораженного
- 3) промывание полостей рта, носа, конъюнктив
- 4) промывание желудка

31. РАДИАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ НА ОСНОВЕ ПРИНЦИПА

- 1)+ обоснования
- 2) коллективности
- 3) индивидуальности
- 4) «бутерброда»

32. ИНТЕНСИВНОСТЬ ФОТОННОГО ИЗЛУЧЕНИЯ В ВАКУУМЕ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ РАССТОЯНИЯ ДО ИСТОЧНИКА ИЗЛУЧЕНИЯ

- 1)+ уменьшается обратно пропорционально квадрату расстояния
- 2) увеличивается прямо пропорционально расстоянию
- 3) уменьшается обратно пропорционально расстоянию
- 4) увеличивается прямо пропорционально квадрату расстояния

33. УДАЛЕНИЕ РАДИОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ С ЗАГРЯЗНЕННЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ И ИЗ РАЗЛИЧНЫХ СРЕД НАЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ дезактивацией
- 2) дезинфекцией
- 3) дегазацией
- 4) детоксикацией

34. РАДИАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ НА ОСНОВЕ ПРИНЦИПА

- 1)+ оптимизации
- 2) «двойного случая»
- 3) коллективности
- 4) индивидуальности

35. ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ТРАНСПОРТИРОВКА ВЫСОКОАКТИВНЫХ РАДИОНУКЛИДОВ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1)+ специально оборудованным транспортом
- 2) отдельной машиной, принадлежащей предприятию
- 3) только воздушным транспортом
- 4) только водным транспортом

36. ПОСТУПЛЕНИЕ СВИНЦА В ОРГАНИЗМ ПЕРСОНАЛА РЕНТГЕН-КАБИНЕТА ПРЕДОТВРАЩАЕТ

- 1)+ зачехление индивидуальных средств защиты
- 2) проветривание помещений
- 3) УФО-обработка кабинета
- 4) приём специальных препаратов

37. ЙОДНУЮ ПРОФИЛАКТИКУ ПРОВОДЯТ В СЛУЧАЯХ

- 1)+ аварийного выброса изотопов йода
- 2) при внешнем облучении
- 3) с профилактической целью всему населению, проживающему вблизи АЭС
- 4) при проведении работ на радиоактивно загрязненной местности

38. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ, ЧЕМ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ В СВЯЗИ С

- 1)+ большей чувствительностью к ионизирующим излучениям
- 2) большей вероятностью проявления аллергических реакций
- 3) более частой заболеваемостью
- 4) беспокойным поведением при исследовании

39. РАСФАСОВКУ РАДИОФАРМПРЕПАРАТОВ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1)+ в вытяжном шкафу
- 2) на рабочем столе лаборанта
- 3) у циклотрона
- 4) в любом помещении отделения ПЭТ

40. ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ НОВООБРАЗОВАНИЯ У ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ, ОТНОСЯТСЯ К ЭФФЕКТАМ

- 1)+ стохастическим
- 2) детерминированным
- 3) пороговым
- 4) экологическим

41. ПРИ РАБОТЕ С ОТКРЫТЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ВОЗМОЖНО

- 1)+ внешнее общее и местное облучение
- 2) инфекционное заражение
- 3) появление аллергических реакций
- 4) появление неврологических нарушений

42. УМЕНЬШЕНИЕ ЛУЧЕВЫХ НАГРУЗОК НА ПАЦИЕНТОВ ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1)+ фильтрацией первичного пучка
- 2) наличием коллективных средств защиты в рентген-кабинете
- 3) размещением рентген-кабинета
- 4) укомплектованностью штатами отделений лучевой диагностики

43. УМЕНЬШЕНИЕ ЛУЧЕВЫХ НАГРУЗОК НА ПАЦИЕНТОВ ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1)+ исправностью аппарата
- 2) расположением процедурной рентген-кабинета
- 3) эффективной работой вентиляции в процедурной рентген-кабинета
- 4) размещением рентгеновского аппарата

44. ОРГАНИЗАЦИЯ, УТИЛИЗИРУЮЩАЯ РЕНТГЕНОВСКИЕ АППАРАТЫ, ДОЛЖНА ИМЕТЬ

- 1)+ лицензию на утилизацию источников ионизирующего излучения
- 2) санитарно-эпидемиологическое заключение на рентгеновские аппараты
- 3) аттестат аккредитации на утилизацию источников ионизирующего излучения
- 4) лицензию на медицинскую деятельность

45. РАДИАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ПЕРСОНАЛА ПРИ ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ НА ОСНОВЕ ПРИНЦИПА

- 1)+ нормирования
- 2) коллективности
- 3) суперпозиции
- 4) индивидуальности

46. ПРИ НЕСОБЛЮДЕНИИ МЕР РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ОТДЕЛЕНИИ РАДОНОТЕРАПИИ РАДОН МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1)+ рак лёгкого
- 2) аллергические реакции
- 3) приступы бронхиальной астмы
- 4) неврологические нарушения

47. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПОРАЖЕНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАДИОАКТИВНЫМ ЙОДОМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ калия йодид
- 2) адсобар
- 3) ферроцин
- 4) пенталгин

48. ПРИ РАБОТЕ С ОТКРЫТЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ВОЗМОЖНО

- 1)+ загрязнение спецодежды и рабочего места
- 2) инфекционное заражение
- 3) появление аллергических реакций
- 4) появление неврологических нарушений

49. МЕТОДАМИ ЗАЩИТЫ ОТ ВНЕШНЕГО ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+** время, расстояние, экран
- 2) время, расстояние, респиратор
- 3) экран, вентиляция
- 4) расстояние, респиратор

50. ТЕРМИН «РАБОТА С ИСТОЧНИКОМ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ» ОЗНАЧАЕТ ВСЕ ВИДЫ

- 1)+** обращения с источником излучения на рабочем месте, включая радиационный контроль
- 2) индивидуального дозиметрического контроля
- 3) техобслуживания источников излучения
- 4) работ, которые выполняются персоналом группы А

Тема 8. Эпидемиология.

1. ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРУЦЕЛЛЕЗОМ СРЕДИ ЛЮДЕЙ, ПОДВЕРЖЕННЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ, ПРОВОДЯТ

- 1)+ профилактические осмотры и серологическое обследование
- 2) флюорографическое обследование
- 3) бактериологическое исследование крови
- 4) анкетирование

2. НА ИНОСТРАННОГО ГРАЖДАНИНА, ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НА ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩЕЕ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ, И ОТКАЗАВШЕГОСЯ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1)+ письменный отказ в присутствии представителей пограничной службы при информировании (присутствии) представителя посольства или консульства
- 2) срочное донесение в Роспотребнадзор и посольство (консульство) страны, из которой прибыл гражданин
- 3) амбулаторная карта с подробным сбором клинического и эпидемиологического анамнеза
- 4) постановление о его незамедлительной высылке в страну постоянного проживания

3. В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ МЕДИКО-САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ (2005 Г.) И НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМОЙ НАДЗОРА, ВАКЦИНАЦИЯ ВЫЕЗЖАЮЩИХ ЗА РУБЕЖ ЛИЦ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ в плановом порядке только в случаях профилактики желтой лихорадки при выезде в страны, неблагополучные по данной инфекции
- 2) согласно рекомендации Всемирной организации здравоохранения
- 3) контактным лицам по эпидемическим показаниям
- 4) в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям

4. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

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

5. СТОЙКОЕ НЕБЛАГОПОЛУЧИЕ МЕСТНОСТИ ПО СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1)+ наличием почвенных очагов инфекции
- 2) вспышечной заболеваемостью животных
- 3) вспышечной заболеваемостью людей
- 4) наличием крупных животноводческих комплексов

6. ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ИМЕЕТ

- 1)+ надзор за производством и реализацией продуктов животного происхождения
- 2) надзор за состоянием источников водоснабжения
- 3) вакцинация населения по эпидемиологическим показаниям
- 4) санитарная охрана территории

7. СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ СЛУЖАТ

- 1)+ блохи
- 2) клещи
- 3) комары
- 4) слепни

8. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КУ-ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ коксиелла Бернета
- 2) риккетсия Провачека
- 3) боррелия Бюргдорфера
- 4) палочка Леффлера

9. В ЕСТЕСТВЕННЫХ УСЛОВИЯХ ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ СЛУЖАТ

- 1)+ крупный рогатый скот, лошади, козы и овцы
- 2) синантропные и полусинантропные грызуны
- 3) домашние и дикие водоплавающие птицы
- 4) больные люди, хронические носители и носители из числа реконвалесцентов

10. ВОДНЫЙ ФАКТОР ИМЕЕТ СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПЕРЕДАЧЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ

- 1)+ лептоспирозов
- 2) чумы
- 3) геморрагической лихорадки с почечным синдромом
- 4) псевдотуберкулёза и кишечного иерсиниоза

11. К I ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ) ОТНОСЯТ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ

- 1)+ чумы
- 2) сибирской язвы
- 3) туляремии
- 4) псевдотуберкулёза

12. ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА МОЖНО ОТМЕНИТЬ ПОСЛЕ ТРЕТЬЕЙ ИНЪЕКЦИИ ВАКЦИНЫ, ЕСЛИ

- 1)+ животное, подозреваемое в качестве источника инфекции, оставалось здоровым при наблюдении в течение 10 дней после контакта с пациентом
- 2) получен отрицательный результат люминесцентной микроскопии при исследовании материала от животного
- 3) у пациента выявлены медицинские противопоказания
- 4) выяснилось, что пациент был укушен неизвестной собакой на территории, где бешенство среди собак не регистрировалось более 5 лет

13. ЖЕЛТАЯ ЛИХОРАДКА МОЖЕТ БЫТЬ ЗАВЕЗЕНА В РОССИЮ ИЗ

- 1)+ Африки и Южной Америки
- 2) Австралии
- 3) Юго-Восточной Азии
- 4) Северной Америки

14. КОМПЛЕКС ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО БОРЬБЕ СО ВШАМИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ соблюдение правил личной гигиены
- 2) уничтожение вшей в белье, одежде
- 3) уничтожение вшей в постельных принадлежностях
- 4) уничтожение вшей на теле человека

15. ИНОСТРАННЫЙ ГРАЖДАНИН, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫЙ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩЕЕ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ

- 1)+ не допускается для въезда в страну и может быть временно помещен в медицинский изолятор до решения вопроса о его возвращении в страну выезда
- 2) незамедлительно высылается в страну постоянного проживания с уведомлением органов здравоохранения данного государства
- 3) немедленно помещается в медицинский изолятор на территории пункта пропуска до его передачи представителям здравоохранения страны его проживания
- 4) не допускается для въезда в страну и направляется в пограничный пункт пропуска страны его проживания

16. ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗА ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1)+ соблюдению правил хранения овощей и дератизационным мероприятиям
- 2) вакцинации населения
- 3) флюорографическому обследованию населения
- 4) вакцинации сельскохозяйственных животных

17. КОМПЛЕКС ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО БОРЬБЕ СО ВШАМИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ плановые осмотры организованных групп населения
- 2) уничтожение вшей на теле человека
- 3) уничтожение вшей в белье, одежде
- 4) камерную обработку постельных принадлежностей в очагах сыпного тифа

18. ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БОРРЕЛИОЗА ПОСЛЕ ПРИСАСЫВАНИЯ КЛЕЩА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ антибиотики
- 2) иммуноглобулин
- 3) вакцину
- 4) индукторы интерферона

19. ИНОСТРАННЫЕ ГРАЖДАНЕ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫЕ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩЕЕ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ, ГОСПИТАЛИЗИРУЮТСЯ В

- 1)+ соответствии с законодательством Российской Федерации
- 2) лечебно-профилактическую организацию согласно ее оперативным планам противоэпидемических мероприятий
- 3) соответствии с международным законодательством
- 4) медицинские организации, подчиненные Пограничной службе ФСБ России

20. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ ЧУМОЙ (ТРУПОМ), СОСТАВЛЯЕТ (СУТ)

- 1)+ 6
- 2) 21
- 3) 10
- 4) 15

21. ВСПЫШКИ ПИЩЕВОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1)+ сальмонеллезе
- 2) токсоплазмозе
- 3) коксииллезе
- 4) боррелиозе

22. ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ОПАСНОСТЬ ЗАНОСА ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА НА ТЕРРИТОРИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СВЯЗАНА С

- 1)+ пассажирскими перевозками из тропических районов Африки
- 2) экспортом продуктов животного происхождения
- 3) пассажирскими перевозками из тропических районов Южной Америки
- 4) импортом тропических фруктов

23. К ОБЛИГАТНО-ТРАНСМИССИВНЫМ ЗООНОЗАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ клещевой энцефалит
- 2) лептоспирозы
- 3) бешенство
- 4) Ку-лихорадка

24. К НЕТРАНСМИССИВНЫМ ЗООНОЗАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ лептоспирозы
- 2) клещевой энцефалит
- 3) лихорадку Западного Нила
- 4) желтую лихорадку

25. НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТСУТСТВУЮТ ПРИРОДНЫЕ ОЧАГИ

- 1)+ лихорадки денге
- 2) лихорадки Западного Нила
- 3) бешенства, связанного с летучими мышами
- 4) чумы

26. РЕЖИМНО-ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, НАХОДИВШИХСЯ В КОНТАКТЕ С ЗАБОЛЕВШИМИ ЛЮДЬМИ, ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ

- 1)+ чумы
- 2) клещевого энцефалита
- 3) туляремии
- 4) бруцеллеза

27. КОЖНАЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ ПРОБА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОТБОРА КОНТИНГЕНТОВ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ (РЕВАКЦИНАЦИИ) НАСЕЛЕНИЯ ПРОТИВ

- 1)+ туляремии
- 2) клещевого энцефалита
- 3) бешенства
- 4) желтой лихорадки

28. ДЕРАТИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕ ИМЕЮТ СУЩЕСТВЕННОГО ЗНАЧЕНИЯ В ПРОФИЛАКТИКЕ

- 1)+ бруцеллеза
- 2) чумы
- 3) геморрагической лихорадки с почечным синдромом
- 4) псевдотуберкулёза и кишечного иерсиниоза

29. КОМПЛЕКС ПРЕДУПРЕДИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО БОРЬБЕ СО ВШАМИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ санитарно-гигиенические мероприятия
- 2) уничтожение вшей на теле человека
- 3) камерную обработку постельных принадлежностей в очагах сыпного тифа
- 4) уничтожение вшей в белье, одежде

30. К ВЕДУЩИМ ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ВСПЫШКАХ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТНОСЯТ

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

31. ИНСЕКТИЦИДЫ, ПРОНИКАЮЩИЕ В ОРГАНИЗМ ЧЛЕНИСТОНОГИХ ЧЕРЕЗ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ фумигантами
- 2) аттрактантами
- 3) репеллентами
- 4) кишечными

32. ЗООНОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ ВЫДЕЛЕНЫ В ОТДЕЛЬНУЮ ГРУППУ НА ОСНОВАНИИ

- 1)+ классификации по резервуару инфекции
- 2) классификации по механизму передачи возбудителя
- 3) классификации болезней по этиологическому признаку
- 4) данных о восприимчивости к инфекции

33. ПРИРОДНЫМИ ОЧАГАМИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ таежные леса и лесостепи
- 2) тундра и лесотундра
- 3) пустыни и полупустыни
- 4) дождевые тропические леса

34. ДЛЯ АКАРИЦИДНЫХ ОБРАБОТОК ТЕРРИТОРИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ синтетические пиретроиды
- 2) дуст ДДТ
- 3) хлорофос
- 4) аттрактанты

35. ДЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЛЕПТОСПИРОЗАМИ ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ

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

36. НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЕЖЕГОДНО РЕГИСТРИРУЕТСЯ ЛИХОРАДКА

- 1)+ геморрагическая с почечным синдромом
- 2) Эбола
- 3) Зика
- 4) Ласса

37. ГОСУДАРСТВА, ПОДПИСАВШИЕ МЕЖДУНАРОДНЫЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА (2005 Г.), ОБЯЗАНЫ ИНФОРМИРОВАТЬ ВОЗ О

- 1)+ летальных случаях, границах очагов и проведенных мероприятиях при болезнях, список которых определен Правилами
- 2) всех случаях особо опасных инфекций и проведенных противоэпидемических мероприятиях
- 3) плановых мероприятиях, проведенных в очагах природно-очаговых заболеваний
- 4) всех случаях возникновения групповых инфекционных болезней и массовых неинфекционных заболеваний

38. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦА, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМ

- 1)+ натуральной оспой
- 2) парагриппом
- 3) ротавирусной инфекцией
- 4) паратифом А и В

39. ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ МЕЖДУНАРОДНЫХ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ (2005 Г.) СОСТОИТ В ТОМ, ЧТОБЫ ГАРАНТИРОВАТЬ МАКСИМАЛЬНУЮ ЗАЩИТУ ОТ

- 1)+ завоза и распространения болезней, перечень которых ими определен
- 2) распространения всех особо опасных инфекций, невзирая на возможность нарушения международных перевозок и сообщений
- 3) распространения карантинных болезней, невзирая на возможность нарушения международных перевозок и сообщений
- 4) распространения карантинных болезней без нарушения международных перевозок и сообщений

40. СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНЫХ ИЗДЕЛИЙ В АСЕПТИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ БЕЗ УПАКОВКИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 6 часов
- 2) 3 суток
- 3) 20 суток
- 4) 10 часов

41. МЕЖДУНАРОДНЫМИ МЕДИКО-САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ (2005 Г) И НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМОЙ НАДЗОРА УСТАНОВЛЕНО, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ ОТДЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИ ПОКАЗАНИЯМ

- 1)+ в соответствии с требованиями принимающих стран
- 2) согласно календарю профилактических прививок
- 3) в соответствии со схемами, рекомендованными ВОЗ
- 4) согласно рекомендациям территориальных органов здравоохранения

42. ПЕРЕНОСЧИКАМИ БОРРЕЛИЙ СЛУЖАТ

- 1)+ иксодовые клещи
- 2) кровососущие комары
- 3) блохи
- 4) слепни

43. ВСПЫШКИ ЛЕПТОСПИРОЗА В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ СВЯЗАНЫ С

- 1)+ купанием (умыванием) в открытых водоёмах
- 2) периодом окота и отела сельскохозяйственных животных
- 3) проведением земляных работ
- 4) охотой на пушных животных

44. ОСНОВНЫМИ ХОЗЯЕВАМИ (НОСИТЕЛЯМИ) ВИРУСА ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ птицы
- 2) грызуны
- 3) хищные млекопитающие
- 4) крупные рогатые животные

45. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СЛУЧАЯ БОЛЕЗНИ, НА КОТОРОЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПРАВИЛА ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НАПРАВЛЯЕТ В ОРГАНЫ И УЧРЕЖДЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ВНЕОЧЕРЕДНОЕ ДОНЕСЕНИЕ О ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ (ЧАС)

- 1)+ 2
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 1

46. ОТВЕТСТВЕННЫМИ ЗА НАЗНАЧЕНИЕ И ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ травматологи и (или) хирурги
- 2) врачи прививочного кабинета детской поликлиники
- 3) врачи-инфекционисты
- 4) врачи-эпидемиологи

47. ЦИРКУЛЯЦИЮ BRUCELLA MELITENSIS ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1)+ козы и овцы
- 2) северные олени и лоси
- 3) крупные рогатые животные
- 4) свиньи и дикие кабаны

48. К ЗООНОЗНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ БОЛЕЗНИ, ДЛЯ КОТОРЫХ РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЛУЖАТ

- 1)+ животные
- 2) люди
- 3) объекты окружающей среды
- 4) простейшие

49. СОГЛАСНО САНПИН 3.3686-21 «САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ», ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ, ДЕЗИНСЕКЦИИ, ДЕРАТИЗАЦИИ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА ДОЛЖНОСТНОЕ ЛИЦО, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ САНИТАРНО-КАРАНТИННЫЙ КОНТРОЛЬ

- 1)+** делает отметку в международных медико-санитарных документах транспортного средства
- 2) разрешает начать посадку пассажиров, погрузку грузов и багажа
- 3) забирает биологический материал от больных (подозрительных) для проведения лабораторных исследований
- 4) проверяет правильность оформления международных медико-санитарных документов транспортного средства

50. К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНСЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+** применение репеллентов
- 2) использование естественных врагов насекомых
- 3) использование липкой бумаги
- 4) применение ловушек

51. САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРЕДОПРЕДЕЛЯЕТ НАЛИЧИЕ

- 1)+** развитой инфраструктуры учреждений здравоохранения, персонал которых способен оказать необходимую помощь и предотвратить распространение инфекционных болезней, как местных, так и завозных
- 2) специализированных бригад и необходимой сети учреждений здравоохранения по ликвидации, возникших очагов групповых инфекционных заболеваний
- 3) специально подготовленного персонала, способного оказывать квалифицированную и специализированную медицинскую помощь всем выявленным инфекционным больным
- 4) специализированных образовательных медицинских учреждений, оснащенных необходимым оборудованием и техническими средствами по подготовке профильных специалистов

52. К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, ОТНОСЯТ АНТРОПОНОЗЫ С МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ

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

53. ДЛЯ ВНУТРИГОДОВОЙ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУЛЯРЕМИЕЙ В РОССИИ ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ

- 1)+** летне-осенняя
- 2) весенне-летняя
- 3) осенне-зимняя
- 4) зимне-весенняя

54. ОБ АКТИВНОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1)+** заболеваемость острым гепатитом В
- 2) распространённость гепатоцеллюлярной карциномы
- 3) число смертей среди лиц с хроническим гепатитом В
- 4) распространённость цирроза печени

55. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦА, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМ

- 1)+** холерой
- 2) шигеллезами (бактериальной дизентерией)
- 3) вирусным гепатитом А или Е
- 4) ротавирусной инфекцией

56. В СИСТЕМУ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА ГОНОРЕЕЙ ВХОДИТ

- 1)+ динамическое наблюдение за уровнем заболеваемости во всех возрастных группах населения в целях выявления групп риска по ИППП
- 2) сообщение информации о заболевании по месту работы пациента
- 3) специфическая профилактика в группах риска
- 4) систематическое обследование всего населения

57. ДЛЯ РАСЧЁТА ПОКАЗАТЕЛЯ ПРИВИТОСТИ ДЕТЕЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ

- 1)+ в возрасте 6 месяцев, получивших законченную вакцинацию и общее число детей в возрасте 6 месяцев, состоящих на учёте в медицинской организации
- 2) до года, которые получили хотя бы одну прививку и число детей всех возрастов, состоящих на учёте в медицинской организации
- 3) в возрасте 6 месяцев, которые получили хотя бы одну прививку и общее число детей в возрасте 6 месяцев, состоящих на учёте в медицинской организации
- 4) всех возрастов, получивших хотя бы одну дозу вакцины и общее число детей всех возрастов, которые подлежат вакцинации против гепатита В

58. ЭПИЗООТОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ТУЛЯРЕМИЕЙ В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ слежение за видовым составом и численностью грызунов и членистоногих
- 2) проведение дезинсекции в местах зимовки грызунов
- 3) вакцинацию диких животных при увеличении их численности на территориях природных очагов
- 4) проведение мелиоративных работ на территории природных очагов пойменно-болотного типа

59. К ДОЗОРНЫМ ГРУППАМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ потребители инъекционных наркотиков и коммерческие секс-работники
- 2) организованные и неорганизованные дети до 14 лет
- 3) военнослужащие срочной службы и военнослужащие по контракту
- 4) неработающие граждане и граждане без определённого места жительства

60. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО РАССЛЕДОВАНИЯ И ОСМОТРА БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПОЛИОМИЕЛИТ И ОВП ЗАПОЛНЯЮТ

- 1)+ карту эпидемиологического расследования случая полиомиелита и острого вялого паралича
- 2) карту эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания
- 3) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- 4) акт эпидемиологического расследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи

61. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНОВЛИВАЮТ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЛИЦАМИ, КОНТАКТИРОВАВШИМИ С БОЛЬНЫМ

- 1)+ лихорадкой желтой
- 2) клещевым энцефалитом
- 3) папилломавирусной инфекцией
- 4) вирусным гепатитом G

62. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ТУЛЯРЕМИЕЙ В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ оценку состояния противотуляремийного иммунитета населения, проживающего или временно работающего на территории природных очагов
- 2) проведение дезинсекции в местах зимовки грызунов
- 3) вакцинацию диких животных при увеличении их численности на территориях природных очагов
- 4) проведение мелиоративных работ на территории природных очагов пойменно-болотного типа

63. В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ МЕДИКО-САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ (2005 Г.) В ОБЯЗАННОСТИ ВОЗ ВХОДИТ

- 1)+ сбор, обобщение данных по карантинным болезням и представление её государствам в виде текущей (еженедельной) и периодической (ежедневной) информации, выдаваемой по запросу
- 2) материально-техническая помощь и подготовка специалистов по проблемам особо опасных инфекционных заболеваний и их ранней диагностике
- 3) сбор и обобщение данных о работе специалистов в очагах природно-очаговых инфекционных заболеваний
- 4) участие в работе пограничных санитарно-карантинных пунктов и обобщение поступающей информации

64. К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ С НАЧАЛА 2000-Х ГОДОВ И ДО НАСТОЯЩЕГО ВРЕМЕНИ ОТНОСЯТ

- 1)+ сокращение в структуре заболевших острым гепатитом В детей в возрасте 0-14 лет
- 2) увеличение в 1,5 раза заболеваемости острым гепатитом В совокупного населения
- 3) снижение в 2 раза заболеваемости хроническим гепатитом В
- 4) увеличение доли лиц, заразившихся гепатитом В в результате проведения медицинских манипуляций

65. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦА, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМ

- 1)+ тяжёлым острым респираторным синдромом (ТОРС)
- 2) респираторно-синцитиальной вирусной инфекцией
- 3) гриппом
- 4) корью

66. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНОВЛИВАЮТ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЛИЦАМИ, КОНТАКТИРОВАВШИМИ С БОЛЬНЫМ

- 1)+ полиомиелитом, вызванным диким полиовирусом
- 2) орнитозом
- 3) трахомой
- 4) ботулизмом

67. ДЛЯ ЭПИДЕМИИ ВИЧ/СПИДА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1)+ увеличение числа лиц, живущих с ВИЧ
- 2) уменьшение доли инфицированных женщин среди всех инфицированных ВИЧ
- 3) увеличение доли инфицированных мужчин в структуре инфицированных ВИЧ
- 4) активное вовлечение в эпидемию молодых людей в возрасте 15-18 лет

68. ВОЗБУДИТЕЛЕМ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ плазмодий
- 2) бактерии
- 3) вирусы
- 4) хламидии

69. В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ МЕДИКО-САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ (2005 Г.) СЛЕДУЕТ УВЕДОМИТЬ ВОЗ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМОЙ НАДЗОРА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1)+ крымской геморрагической лихорадкой
- 2) клещевым энцефалитом
- 3) бешенством
- 4) ботулизмом

70. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОПУЛЯЦИОННОГО ИММУНИТЕТА К КОКЛЮШУ ОХВАТ ПРИВИВКАМИ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)

- 1)+ 95
- 2) 97
- 3) 80
- 4) 75

71. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦА, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМ

- 1)+ чумой
- 2) брюшным тифом
- 3) дизентерией
- 4) скарлатиной

72. НЕОБХОДИМОСТЬ ЕЖЕГОДНОЙ ИММУНИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОТИВ ГРИППА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ изменчивостью циркулирующих штаммов вируса гриппа и продолжительностью формирующегося иммунитета в 6 месяцев
- 2) недостаточным охватом населения профилактическими прививками и ежегодными эпидемиями гриппа
- 3) недостаточной привитостью населения и низкой иммуногенностью вакцин
- 4) несвоевременной иммунизацией и высокой заболеваемостью гриппом

73. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦА, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМ

- 1)+ менингококковой инфекцией
- 2) гонококковой инфекцией
- 3) сифилисом
- 4) ТТВ-инфекцией

74. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ–ИНФЕКЦИИ СОСТОИТ В

- 1)+ формировании ответственного отношения к здоровью, информировании населения по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа
- 2) активном выявлении инфицированных ВИЧ среди условно здорового населения и оказании медицинской, социальной, психологической помощи
- 3) диспансерном наблюдении за ВИЧ-инфицированными и своевременной диагностике
- 4) лечении и социальной защите больных ВИЧ/СПИДом

75. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНОВЛИВАЮТ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЛИЦАМИ, КОНТАКТИРОВАВШИМИ С БОЛЬНЫМ

- 1)+ лихорадкой денге
- 2) SEN-инфекцией
- 3) эпидемическим паротитом
- 4) вирусным гепатитом E

76. ПРИ ПРОГНОЗИРУЕМОМ НАЧАЛЕ ЭПИДЕМИИ ГРИППА В СЕРЕДИНЕ ЯНВАРЯ МАССОВУЮ ИММУНИЗАЦИЮ НАСЕЛЕНИЯ ПРОТИВ ГРИППА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЗАВЕРШИТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ

- 1)+ 15 декабря
- 2) 15 января
- 3) 15 октября
- 4) 15 сентября

77. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ОБУСЛОВЛЕНО

- 1)+ развитием цирроза печени и гепатоцеллюлярной карциномы
- 2) преобладанием бессимптомных и стертых форм инфекции
- 3) высокой летальностью пациентов в остром периоде заболевания
- 4) формированием длительного антигеноносительства после перенесенного заболевания

78. СТАДИЯ ЭПИДЕМИИ ВИЧ/СПИДА, КОТОРАЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В ЦЕЛОМ В РОССИИ

- 1)+ концентрированная
- 2) генерализованная
- 3) начальная
- 4) неклассифицируемая

79. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ИНОГОРОДНИХ ЖИТЕЛЕЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ В

- 1)+ территориальный центр по профилактике и борьбе со СПИД по месту постоянной регистрации пациента
- 2) территориальный центр по профилактике и борьбе со СПИД по месту жительства пациента
- 3) территориальные органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор по месту жительства пациента
- 4) территориальные органы социальной защиты

80. В ЦЕЛЯХ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПОПУЛЯЦИОННОГО ИММУНИТЕТА К КОКЛЮШУ ПРОВОДЯТ

- 1)+ исследования напряженности иммунитета у привитых лиц
- 2) анализ заболеваемости коклюшем по территориям и среди различных групп населения
- 3) слежение за циркуляцией возбудителя коклюша, его фенотипическими и генотипическими свойствами
- 4) мониторинг и оценку своевременности и эффективности проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий

81. ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СОСТОИТ В

- 1)+ лечении вторичных, оппортунистических заболеваний в продвинутых стадиях ВИЧ/СПИДа
- 2) обучении представителей маргинализированных групп поведению, препятствующему инфицированию ВИЧ
- 3) тестировании на ВИЧ условно здоровых лиц, оказавшихся в зоне риска
- 4) обучении подростков безопасному половому поведению

82. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА БОЛЬНЫМ СИФИЛИСОМ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК

- 1)+ в зависимости от формы заболевания
- 2) 6 месяцев
- 3) 1 год
- 4) 3 года

83. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦА, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМ

- 1)+ крымской геморрагической лихорадкой (КВГЛ)
- 2) ветряной оспой
- 3) корью
- 4) дифтерией

84. ЭПИДЕМИЯ ВИЧ/СПИДА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ увеличением кумулятивного числа случаев ВИЧ/СПИДа
- 2) равномерным распределением числа лиц, живущих с ВИЧ/СПИДом, по административно-территориальным образованиям
- 3) увеличением кумулятивного числа случаев ВИЧ/СПИДа среди подростков
- 4) увеличением доли детей в структуре впервые выявленных инфицированных ВИЧ

85. МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СВЕДЕНИЯ О СЛУЧАЯХ БОЛЕЗНИ И БЕССИМПТОМНОМ ИНФЕКЦИОННОМ СТАТУСЕ, ВЫЗВАННОМ ВИЧ, В РАМКАХ ФОРМ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В №№ 1,2

- 1)+ территориальные органы государственного санитарно-эпидемиологического надзора
- 2) территориальный Центр по профилактике и борьбе со СПИДом
- 3) орган управления здравоохранением субъекта федерации
- 4) Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом

86. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУЛЯРЕМИЕЙ В РОССИИ В ПОСЛЕДНЕЕ ДЕСЯТИЛЕТИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1)+ спорадическим характером с отдельными эпидемическими вспышками
- 2) высоким уровнем во всех субъектах РФ
- 3) отсутствием клинически распознаваемых случаев болезни
- 4) высоким уровнем в отдельных субъектах РФ

87. В РЕГИОНАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ С ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ СТАДИЕЙ ЭПИДЕМИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ТРЕБУЕТСЯ ВНЕДРЕНИЕ МАССОВОГО

- 1)+ тестирования на ВИЧ взрослого населения в возрасте 18-60 лет
- 2) рутинного консультирования по вопросам профилактики ВИЧ детей и подростков
- 3) тестирования на ВИЧ молодых людей в возрасте 15-18 лет
- 4) тестирования на ВИЧ женщин репродуктивного возраста

88. К ДОЗОРНЫМ ГРУППАМ ГОСУДАРСТВЕННОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ посетительницы женских консультаций
- 2) мигранты
- 3) военнослужащие по призыву
- 4) лица, страдающие алкогольной зависимостью

89. ЭФФЕКТИВНОСТЬ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА ПОЛИОМИЕЛИТОМ И ОСТРЫМ ВЯЛЫМ ПАРАЛИЧОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ НА ДАННОЙ ТЕРРИТОРИИ

- 1)+ выявлением не менее 1 случая на 100 000 детей до 15 лет
- 2) появлением 1 случая на 10 000 детей до 13 лет
- 3) выявлением не более 1 случая на 1 000 детей до 10 лет
- 4) отсутствием случаев

90. КАЧЕСТВО ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ) СРЕДСТВ ОЗНАЧАЕТ

- 1)+ соответствие требованиям регламентирующих документов
- 2) наличие экономической выгоды от реализованного мероприятия
- 3) авторитет фирмы-производителя
- 4) соответствие требованиям потребителя

91. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ РФ НАДЗОРНЫЕ ФУНКЦИИ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ ВАКЦИН ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1)+ Управление федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- 3) руководители организаций - изготовителей медицинских иммунобиологических препаратов
- 4) руководители аптечных складов, а также организаций, осуществляющих хранение и транспортирование медицинских иммунобиологических препаратов

92. МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ИМЕЮЩИЕ ЛАБОРАТОРИИ, ПРОВОДЯЩИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ, ПРЕДСТАВЛЯЮТ ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ НА АНТИТЕЛА К ВИЧ В

- 1)+ Центр СПИД субъекта Российской Федерации, на территории которого проводится тестирование на ВИЧ
- 2) Федеральный научно-методический центр по профилактике и борьбе со СПИДом
- 3) орган управления здравоохранением субъекта федерации
- 4) территориальные органы государственного санитарно-эпидемиологического надзора

93. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНОВЛИВАЮТ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЛИЦАМИ, КОНТАКТИРОВАВШИМИ С БОЛЬНЫМ

- 1)+ лихорадкой Рифт-Валли
- 2) болезнью Брилла-Цинссера
- 3) лептоспирозом
- 4) бешенством

94. ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ЗАДАЧ ПО ЭЛИМИНАЦИИ КОРИ НА ТЕРРИТОРИИ ВРАЧУ-ЭПИДЕМИОЛОГУ НЕОБХОДИМО ДОВЕСТИ ОХВАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ ДЕТСКОГО И ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕ МЕНЕЕ (%)

- 1)+ 95,0-98,0
- 2) 80,0 -90
- 3) 75,0 -80
- 4) 85,0 -90,0

95. РЕПРЕЗЕНТАТИВНОЙ ГРУППОЙ, ВЫЯВЛЯЕМОСТЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В КОТОРОЙ ОТРАЖАЕТ ОБЩИЕ ЗАКОНОМЕРНОСТИ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИИ, ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЬНЫЕ

- 1)+ инфекциями, передаваемыми половым путём
- 2) гематологическими заболеваниями
- 3) психосоматическими расстройствами
- 4) инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи

96. ДЛЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ СТАДИИ ЭПИДЕМИИ ВИЧ/СПИДА ХАРАКТЕРНА РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ВИЧ

- 1)+ более 1% среди беременных
- 2) не более 5% в уязвимых группах населения
- 3) свыше 5% среди доноров крови
- 4) более 3% в группе от 14 до 56 лет

97. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА КОКЛЮШЕМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ слежение за иммунологической структурой населения и состоянием популяционного иммунитета
- 2) внесение в учётную документацию и сертификат профилактических прививок сведений о прививках против коклюша
- 3) формирование плана профилактических прививок на следующий год
- 4) обучение медицинского персонала по вопросам вакцинопрофилактики коклюша

98. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦА, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМ

- 1)+ человеческим гриппом, вызванным новым подтипом вируса
- 2) микоплазменной респираторной инфекцией
- 3) парагриппом
- 4) аденовирусной инфекцией

99. САМАЯ КРУПНАЯ ВСПЫШКА ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА ПРОИЗОШЛА В

- 1)+ 2013-15 гг. в ряде стран Северо-Западной Африки
- 2) 1976 г. в Заире и Судане
- 3) 1995 г. Конго
- 4) 2000 г. в Уганде

100. СОГЛАСНО ФЗ ОТ 30.03.1999 №52 «О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ», ФУНКЦИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1)+ Роспотребнадзор
- 2) местные органы исполнительной власти
- 3) пограничные войска ФСБ России
- 4) МЧС России

101. ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОДСИСТЕМЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКОЙ ВРАЧУ-ЭПИДЕМИОЛОГУ НЕОБХОДИМО ОРГАНИЗОВАТЬ

- 1)+ мониторинг документированной привитости, мониторинг побочного действия вакцин, серологический мониторинг и мониторинг эпидемиологической и социально-экономической эффективности
- 2) социально-гигиенический мониторинг, зооэпидемиологический мониторинг и экологический мониторинг
- 3) мониторинг критически важных и опасных объектов, мониторинг качества питьевой воды и пищевых продуктов
- 4) мониторинг состояния коммунальных объектов, мониторинг состояния воздушной среды, мониторинг качества оказания медицинской помощи

102. ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ЗАДАЧ ПО ЭЛИМИНАЦИИ КРАСНУХИ НА ТЕРРИТОРИИ НЕОБХОДИМО ДОБИТЬСЯ ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ НЕ МЕНЕЕ (%)

- 1)+ 95
- 2) 80
- 3) 75
- 4) 90

103. ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОЛНОТЫ И КАЧЕСТВА ДОКУМЕНТИРОВАННОЙ ПРИВИТОСТИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1)+ своевременность иммунизации
- 2) индекс авидности антител
- 3) уровень серопротекции
- 4) индекс эпидемиологической эффективности

104. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ И (ИЛИ) ДОПОЛНЕНИЙ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1)+ Министерство здравоохранения РФ
- 2) Государственная Дума
- 3) Совет Федерации
- 4) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

105. ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ (ОРГАНЫ, ТКАНИ И ТАК ДАЛЕЕ) ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ Б
- 2) В
- 3) Г
- 4) Д

106. ОТХОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ, КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ, ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДСТВ, РАБОТАЮЩИХ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 3 - 4 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ Б
- 2) В
- 3) Г
- 4) Д

107. КАКОЕ БЫЛО ВЫЯВЛЕНО НАРУШЕНИЕ В ХРАНЕНИИ ВАКЦИН В ХОЛОДИЛЬНОМ ОБОРУДОВАНИИ ПРИ ПРОВЕРКЕ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА ВРАЧОМ-ЭПИДЕМИОЛОГОМ?

- 1)+ на верхней полке холодильника хранится живая коревая вакцина, на второй – АКДС-вакцина, в дверце холодильника – полиомиелитная вакцина
- 2) на верхней полке холодильника хранится живая коревая вакцина, на второй – вакцина против гепатита В, в морозилке – 5 хладоэлементов
- 3) на верхней полке хранится живая краснушная вакцина
- 4) на второй полке хранится вакцина против гепатита В

108. ВАКЦИНАЦИЯ ВАКЦИНОЙ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ В СУБЪЕКТАХ РФ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩИМИ _____ НА 100 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

- 1)+ 80
- 2) 60
- 3) 50
- 4) 75

109. ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ, ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЬНЫМИ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ А
- 2) Б
- 3) Г
- 4) В

110. ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ

- 1)+ серопротекции, сероконверсии, среднегеометрических титров антител и фактора сероконверсии
- 2) охвата профилактическими прививками, серопротекции, среднегеометрических титров антител и фактора сероконверсии
- 3) привитости, серопротекции, сероконверсии, фактора сероконверсии
- 4) выполнения плана, привитости, серопротекции, сероконверсии

111. ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ДОЛЮ СЕРОНЕГАТИВНЫХ СРЕДИ ПРИВИТЫХ, НЕ ПРЕВЫШАЮЩУЮ (%)

- 1)+ 10
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 12

112. ПРИ ПРОВЕРКЕ СИСТЕМЫ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧОМ-ЭПИДЕМИОЛОГОМ БЫЛ ПРОВЕДЕН ТЕСТ ВСТРЯХИВАНИЯ ВАКЦИНЫ («ШЕЙК-ТЕСТ»), С ПОМОЩЬЮ КОТОРОГО МОЖНО ВЫЯВИТЬ, ЧТО ВАКЦИНА

- 1)+ была заморожена
- 2) хранилась при температуре выше +25 °С
- 3) подвергалась воздействию солнечных лучей
- 4) хранилась при температуре выше +10 °С

113. О ДОСТАТОЧНОЙ ЗАЩИЩЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ГЕПАТИТА «В» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ДОЛЯ ЛИЦ, НЕ ИМЕЮЩИХ ПРОТЕКТИВНОГО УРОВНЯ АНТИ-HBS НЕ БОЛЕЕ (%)

- 1)+ 10
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 12

114. ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ Г
- 2) Б
- 3) А
- 4) В

115. ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК, ВКЛЮЧЕННЫХ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ, РЕГЛАМЕНТИРОВАНО ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ

- 1)+ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»
- 2) «Об обращении лекарственных средств»
- 3) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- 4) «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»

116. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Г» ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности
- 2) эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твёрдым бытовым отходам
- 3) эпидемиологически опасные отходы
- 4) чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

117. НАИБОЛЕЕ ПОДХОДЯЩИМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЖИВЫХ ВИРУСНЫХ ВАКЦИН НА 1-ОМ УРОВНЕ ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ (ПРЕДПРИЯТИИ-ИЗГОТОВИТЕЛЕ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ морозильная камера (-15 – (-25) °С)
- 2) термостат
- 3) склад при комнатной температуре
- 4) бытовой холодильник (0 -/ +8 °С)

118. ПРИ ОЦЕНКЕ ДОКУМЕНТИРОВАННОЙ ПРИВИТОСТИ ПО УЧЁТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ (СЕРТИФИКАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК, Ф. № 156/У) МОЖНО ПОЛУЧИТЬ СВЕДЕНИЯ О

- 1)+ дозе и серии препарата
- 2) предприятии-изготовителе и свойствах препарата
- 3) противопоказаниях к введению препарата и его реактогенности
- 4) безопасности и профилактической эффективности препарата

119. ПРИ РЕГИСТРАЦИИ СИЛЬНЫХ И СРЕДНИХ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ В 18 % И БОЛЕЕ СЛУЧАЕВ НЕОБХОДИМО

- 1)+ отменить прививки и получить другую серию вакцины
- 2) вводить вакцину в меньшей дозе
- 3) продолжать введение вакцины данной серии
- 4) проводить иммунизацию на фоне антигистаминных препаратов

120. МИНИМАЛЬНАЯ ПЛОЩАДЬ НА КОЙКУ В ИНФЕКЦИОННОЙ ПАЛАТЕ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ НА 2 КОЙКИ И БОЛЕЕ СОСТАВЛЯЕТ ($M < 2 >$)

- 1)+ 8
- 2) 13
- 3) 15
- 4) 10

121. СОГЛАСНО «КАЛЕНДАРЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ» ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ лица, подлежащие призыву на военную службу
- 2) дети 1-8 лет включительно
- 3) учащихся 3-11 классов
- 4) студенты первых курсов средних и высших учебных заведений, прежде всего, в коллективах, укомплектованных учащимися из разных регионов страны и зарубежных стран

122. ОТХОДЫ ЛАБОРАТОРИЙ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ И ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДСТВ, РАБОТАЮЩИХ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 1-2 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ В
- 2) Б
- 3) Г
- 4) Д

123. ПИЩЕВЫЕ ОТХОДЫ ИЗ ИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ Б
- 2) В
- 3) Г
- 4) Д

124. К ГРУППАМ НАСЕЛЕНИЯ, КОТОРЫЕ ПОДЛЕЖАТ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК, ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ дети 2 месяцев
- 2) работники сферы образования
- 3) работники общественного питания
- 4) работники коммунальных служб

125. ФАКТИЧЕСКАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПУТЁМ

- 1)+ расчёта индекса и коэффициента эффективности при массовой рутинной иммунизации
- 2) организации и проведения экспериментального эпидемиологического исследования
- 3) определения доли лиц с протективным уровнем антител
- 4) расчёта прямых и косвенных экономических потерь от заболевания

126. МАТЕРИАЛЫ, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ В ОБЛАСТИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ В
- 2) Б
- 3) Г
- 4) Д

127. С УЧЁТОМ РЕКОМЕНДАЦИЙ ВОЗ ОХВАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ ПРОТИВ ГРИППА В ГРУППАХ РИСКА ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (%)

- 1)+ 75
- 2) 80
- 3) 90
- 4) 100

128. ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ (ЧАС)

- 1)+ 12
- 2) 8
- 3) 6
- 4) 24

129. ПРОЦЕДУРЫ ДЕТОКСИКАЦИИ (ГЕМОСОРЕБЦИЯ, ПЛАЗМАФЕРЕЗ, ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ ГЕМОКОРРЕКЦИЯ И ДР.) ПРОВОДЯТСЯ В УСЛОВИЯХ

- 1)+ процедурного кабинета
- 2) операционной
- 3) специальных помещений отделения гемодиализа
- 4) только отделения интенсивной терапии

130. НАРУШЕНИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ ПРИВИВОЧНОЙ РАБОТЫ ПРИ АНАЛИЗЕ И ОЦЕНКЕ ЗАПИСЕЙ В УЧЁТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА (ФОРМА № 64/У) БЫЛО ВЫЯВЛЕНО СЛУЧАЕ

- 1)+ ребёнок 4,5 месяцев 25.05.2016 г. привит БОПВ (бивалентная оральная полиомиелитная вакцина) в дозе 0,2 мл (4 капли), сер.125, годен до 25.06.2019 г.
- 2) ребёнок 4,5 месяцев 24.06.2016 г. привит вакциной АКДС в дозе 0,5 мл, внутримышечно, в передненаружную область бедра, сер.12, годен до 01.06.2018 г.
- 3) ребёнок 6 месяцев 22.06.2016 г. привит вакциной против гепатита В рекомбинантной, внутримышечно в передненаружную область бедра, в дозе 0,5 мл, сер. 1/25, годен до 13.08.2017 г.
- 4) ребёнок 15 месяцев 16.06.2016 г. привит вакциной Превенар 13 внутримышечно, в дозе 0,5 мл, сер А1566, годен до 25.08.2019 г.

131. ОТХОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ РАБОТЫ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ТУБЕРКУЛЁЗА, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ В
- 2) Б
- 3) Г
- 4) Д

132. ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА В ЗАЩИЩЕННЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИЦА, В СЫВОРОТКЕ КРОВИ КОТОРЫХ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА К HBSAG В КОНЦЕНТРАЦИИ (ММЕ/МЛ)

- 1)+ 10
- 2) 5
- 3) 50
- 4) 100

133. К ОТХОДАМ КЛАССА «А» ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твёрдым бытовым отходам
- 2) эпидемиологически опасные отходы
- 3) чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы
- 4) токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности

134. ОЦЕНКА ФОРМИРОВАНИЯ БАЗИСНОГО ИММУНИТЕТА ПРИ КОКЛЮШЕ ПРОВОДИТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- 1)+ 3-4
- 2) 1
- 3) 6
- 4) 15-16

135. ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ Б
- 2) В
- 3) Г
- 4) Д

136. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ УБОРОЧНЫЕ (КЛИНИНГОВЫЕ) КОМПАНИИ НЕ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ ДЛЯ УБОРКИ ПОМЕЩЕНИЙ

- 1)+ класса А
- 2) детских отделений
- 3) хирургических отделений
- 4) отделения гемодиализа

137. ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ ПРИ КОРИ И КРАСНУХЕ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ВЫЯВЛЕНИЕ СЕРОНЕГАТИВНЫХ ЛИЦ В КАЖДОЙ «ИНДИКАТОРНОЙ» ГРУППЕ НЕ БОЛЕЕ (%)

- 1)+ 7
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 30

138. НАРУШЕНИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ ПРИВИВОЧНОЙ РАБОТЫ ПРИ АНАЛИЗЕ И ОЦЕНКЕ ЗАПИСЕЙ В УЧЁТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА (ФОРМА № 64/У) БЫЛО ВЫЯВЛЕНО В СЛУЧАЕ

- 1)+ ребёнок 18 месяцев 26.06.2016 г. привит тОПВ (трёхвалентная оральная полиомиелитная вакцина) в дозе 0,2 мл (4 капли), сер.869, годен до 25.06.2019 г.
- 2) ребёнок 4,5 месяцев 10.05.2016 г. привит вакциной АКДС в дозе 0,5 мл, внутримышечно, в передненаружную область бедра, сер.12, годен до 01.06.2018 г.
- 3) ребёнок 6 месяцев 24.06.2016 г. привит вакциной против гепатита В рекомбинантной, внутримышечно в передненаружную область бедра, в дозе 0,5 мл, сер. 1/25, годен до 13.08.2017 г.
- 4) ребёнок 15 месяцев 22.06.2016 г. привит вакциной Превенар 13 внутримышечно, в дозе 0,5 мл, сер А1566, годен до 25.08.2019 г.

139. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «В» ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы
- 2) эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твёрдым бытовым отходам
- 3) эпидемиологически опасные отходы
- 4) токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности

140. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Б» ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ эпидемиологически опасные отходы
- 2) эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твёрдым бытовым отходам
- 3) чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы
- 4) токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности

141. ФОРМИРОВАНИЕ ИНДИКАТОРНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ СРЕДСТВАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С УЧЁТОМ ЕДИНСТВА

- 1)+ места проведения прививки, прививочного анамнеза и сходства эпидемической ситуации
- 2) веса, роста и возраста
- 3) национальности и места проживания
- 4) пола, роста и веса

142. ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ ПРИ КОКЛЮШЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ ЛИЦ С УРОВНЕМ ПРОТИВОКОКЛЮШНЫХ АНТИТЕЛ МЕНЕЕ 1:160 В ОБСЛЕДУЕМОЙ «ИНДИКАТОРНОЙ» ГРУППЕ НЕ БОЛЕЕ (%)

- 1)+ 10
- 2) 25
- 3) 20
- 4) 15

143. НАРУШЕНИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ ПРИВИВОЧНОЙ РАБОТЫ ПРИ АНАЛИЗЕ И ОЦЕНКЕ ЗАПИСЕЙ В УЧЁТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА (ФОРМА № 64/У) БЫЛО ВЫЯВЛЕНО В СЛУЧАЕ

- 1)+ ребёнок 7 лет 25.02.2016 г. привит вакциной АДС-М, внутримышечно в дозе 0,5 мл, сер. 25, годен до 26.09.2019 г. и БЦЖ-М, внутрикожно в дозе 0,025 мг в 0,1 мл растворителя, сер. А17, годен до 15.05.2020 г.
- 2) ребёнок 4,5 месяцев 26.02.2016 г. привит вакциной АКДС в дозе 0,5 мл, внутримышечно, в передненаружную область бедра, сер.12, годен до 01.06.2018 г., ИПВ (инактивированная полиомиелитная вакцина) в дозе 0,5 мл, сер.125, годен до 25.06.2019 г., Превенар 13, в дозе 0,5 мл внутримышечно, сер.F111, годен до 20.08.2018 г.
- 3) ребёнок 2 месяцев 26.02.2016 г. привит вакциной Превенар 13 в дозе 0,5 мл внутримышечно, сер.F111, годен до 20.08.2018 г.
- 4) ребёнок 20 месяцев 28.06.2016 г. привит вакциной БОПВ (бивалентная оральная полиомиелитная вакцина) в дозе 0,2 мл (4 капли), сер.125, годен до 25.06.2019 г.

144. ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ПРОТИВОКОКЛЮШНОГО ИММУНИТЕТА ЗАЩИЩЕННЫМИ ОТ КОКЛЮША ЯВЛЯЮТСЯ ЛИЦА, В СЫВОРОТКАХ КРОВИ КОТОРЫХ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ АГГЛЮТИНИНЫ В ТИТРЕ _____ И ВЫШЕ

- 1)+ 1:160
- 2) 1:80
- 3) 1:40
- 4) 1:20

145. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Д» ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ радиоактивные отходы
- 2) эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твёрдым бытовым отходам
- 3) эпидемиологически опасные отходы
- 4) чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

146. КОЛЛЕКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ СЧИТАЕТСЯ ДОСТАТОЧНЫМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ОХВАТЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ НЕ НИЖЕ (%)

- 1)+ 95
- 2) 55
- 3) 70
- 4) 85

147. ИНФИЦИРОВАННЫЕ И ПОТЕНЦИАЛЬНО ИНФИЦИРОВАННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ Б
- 2) В
- 3) Г
- 4) Д

148. МАТЕРИАЛЫ И ИНСТРУМЕНТЫ, ПРЕДМЕТЫ, ЗАГРЯЗНЕННЫЕ КРОВЬЮ И/ИЛИ ДРУГИМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ Б
- 2) В
- 3) Г
- 4) Д

149. ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ, НЕПРИГОДНЫЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ Б
- 2) В
- 3) Г
- 4) Д

150. ПИЩЕВЫЕ ОТХОДЫ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ПИЩЕБЛОКОВ, А ТАКЖЕ ВСЕХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ И/ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, КРОМЕ ИНФЕКЦИОННЫХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ФТИЗИАТРИЧЕСКИХ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1)+ А
- 2) Б
- 3) Г
- 4) В

151. СВЯЗЬ СМЕРТНОСТИ С ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА ИМЕЕТ ГРАФИЧЕСКОЕ ВЫРАЖЕНИЕ

- 1)+ U-образное
- 2) волнообразное
- 3) линейное
- 4) прерывистое

152. ОСНОВНУЮ ГРУППУ СТРАДАЮЩИХ ТОКСИКОМАНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ЛЕТУЧИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ, СОСТАВЛЯЮТ ПОДРОСТКИ_____ПОЛА

- 1)+ 12–15 лет мужского
- 2) 12–15 лет женского
- 3) 16–17 лет мужского
- 4) 16–17 лет женского

153. ЛИЦ, ОБЩАВШИХСЯ С БОЛЬНЫМ ОСТРЫМ ГЕПАТИТОМ "В", ОТСТРАНЯЮТ ОТ СДАЧИ КРОВИ

- 1)+ на 6 месяцев
- 2) до прекращения контакта с больным гепатитом В
- 3) пожизненно
- 4) на 1 месяц

154. ШЛЮЗЫ В БОКСАХ И ПОЛУБОКСАХ ИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ

- 1)+ В
- 2) А
- 3) Б
- 4) Г

155. НАИБОЛЬШИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЗНЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЗАНИМАЕТ

- 1)+ ишемическая болезнь сердца
- 2) инфаркт миокарда
- 3) стенокардия
- 4) инсульт

156. ПОМЕЩЕНИЕ ДЛЯ МЫТЬЯ СТОЛОВОЙ И КУХОННОЙ ПОСУДЫ ПРИ БУФЕТНЫХ И СТОЛОВЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ

- 1)+ Г
- 2) А
- 3) В
- 4) Б

157. ОСНОВНЫМ КОЛИЧЕСТВЕННЫМ КРИТЕРИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ УРОВЕНЬ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

158. СТРАНОЙ С НАИБОЛЬШИМ СТАНДАРТИЗОВАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СМЕРТНОСТИ МУЖЧИН ОТ ИБС В ВОЗРАСТЕ 35-74 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Россия
- 2) Венгрия
- 3) США
- 4) Венесуэла

159. СТРАНОЙ, С НАИБОЛЬШИМ СТАНДАРТИЗОВАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СМЕРТНОСТИ МУЖЧИН ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В ВОЗРАСТЕ 35-74 ЛЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Россия
- 2) Венгрия
- 3) США
- 4) Казахстан

160. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОХРАНЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ РАССМАТРИВАЮТСЯ В ТРЁХ АСПЕКТАХ

- 1)+ социальном, психологическом и медицинском
- 2) социальном, политическом и медицинском
- 3) экономическом, психологическом и медицинском
- 4) экономическом, психологическом и социальном

161. ДОЛЯ МОЗГОВОГО ИНСУЛЬТА В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ПОТЕРИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1)+ 24
- 2) 32
- 3) 5
- 4) 11

162. В РОССИИ САМОЙ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ У МУЖЧИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ лёгкое
- 2) простата
- 3) мочевого пузырь
- 4) кожа

163. ПО ДАННЫМ НАЦИОНАЛЬНОГО РЕГИСТРА ИНСУЛЬТА НЕ ВОЗВРАЩАЮТСЯ К ПРЕЖНЕЙ РАБОТЕ ПОСЛЕ МОЗГОВОГО ИНСУЛЬТА _____ % ПАЦИЕНТОВ

- 1)+ 80
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 60

164. К ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ СОСТОЯНИЯ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ТЕРРИТОРИИ ОТНОСЯТСЯ

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

165. ПО МНЕНИЮ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ, НА СТРАНЫ СО СРЕДНИМИ И НИЗКИМИ ДОХОДАМИ ПРИХОДИТСЯ _____ % СЛУЧАЕВ СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)+ 80
- 2) 18
- 3) 50
- 4) 67

166. ПЕРВОЕ МЕСТО ПО АКТУАЛЬНОСТИ В РОССИИ ИЗ ЧИСЛА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАНИМАЕТ

- 1)+ ишемическая болезнь сердца
- 2) тромбоз вен
- 3) порок сердца
- 4) заболевание периферических сосудов

167. В РОССИИ РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ИНФАРКТА МИОКАРДА И МОЗГОВОГО ИНСУЛЬТА У ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА

- 1)+ увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не изменяется
- 4) уменьшалась до 2008 года, сейчас – увеличивается

168. ДОЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ФАКТОРОВ В ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ОТ РАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1)+ 5
- 2) 16
- 3) 21
- 4) 58

169. ПАЛАТЫ ДЛЯ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ

- 1)+ Б
- 2) А
- 3) В
- 4) Г

170. ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ

- 1)+ А
- 2) Б
- 3) В
- 4) Г

171. СТРАНОЙ, В КОТОРОЙ БЫЛО ПРОВЕДЕНО ИССЛЕДОВАНИЕ PROCAM, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Германия
- 2) Франция
- 3) США
- 4) Россия

172. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНОЙ ИНФОРМАЦИИ О ФАКТОРАХ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМА ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1)+ когортного
- 2) случай-контроль
- 3) обсервационного
- 4) поперечного

173. В РОССИИ САМОЙ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВОООБРАЗОВАНИЙ У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ молочная железа
- 2) матка
- 3) лёгкое
- 4) кожа

174. С ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

- 1)+ больных различных возрастов, находящихся в учреждениях закрытого типа
- 2) лиц старше 60 лет, с хроническими заболеваниями ЖКТ
- 3) сельских жителей, проживающих на эндемичной территории
- 4) медицинских работников инфекционных стационаров

175. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНО В МИРЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППЕ

- 1)+ каннабиоидов
- 2) опиатов
- 3) транквилизаторов
- 4) препаратов амфетаминовой группы

176. СООТНОШЕНИЕ МУЖЧИНЫ/ЖЕНЩИНЫ СРЕДИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ОПИАТОВ СОСТАВЛЯЕТ

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

177. ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ КОРИ ЗДОРОВЫМ ЛИЦАМ СТАРШЕ 1 ГОДА ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ коревую вакцину
- 2) иммуноглобулин человеческий
- 3) антибиотики
- 4) бактериофаг

178. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ БОЛЬНОЙ

- 1)+ генерализованной формой менингококковой инфекции
- 2) чесоткой
- 3) скарлатиной
- 4) дизентерией

179. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННОЙ В МИРЕ ФОРМОЙ ЗАВИСИМОСТИ (ПСИХИЧЕСКОЙ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ табакокурение
- 2) употребление алкоголя
- 3) употребление опиатов
- 4) употребление кокаина

180. ПОСЛЕРОДОВЫЕ ПАЛАТЫ С СОВМЕСТНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ РЕБЁНКА ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ

- 1)+ Б
- 2) А
- 3) В
- 4) Г

181. ВАЖНЕЙШИМ СОЦИАЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ЗНАЧИМОСТИ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ущерб здоровью
- 2) расходы на обследование больного
- 3) расходы на лечение больного
- 4) риск здоровью

182. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ЭФФЕКТИВНЫ, ЕСЛИ

- 1)+ достигнуто снижение или предупреждение заболеваемости
- 2) мероприятия выполнены соответственно нормативным требованиям
- 3) использованы противоэпидемические средства, соответствующие нормативам
- 4) предотвращен моральный ущерб

183. ПЕРВЫМ ПРОСПЕКТИВНЫМ КОГОРТНЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Фрамингемское исследование
- 2) исследование А.Б. Хилла на когорте британских врачей
- 3) исследование здоровья радиологов
- 4) Хоторнское исследование

184. СТРАНА, С НАИБОЛЬШИМ СТАНДАРТИЗОВАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СМЕРТНОСТИ ЖЕНЩИН ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В ВОЗРАСТЕ 35-74 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Россия
- 2) Великобритания
- 3) США
- 4) Венесуэла

185. СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО В МИРЕ

- 1)+ первое
- 2) второе
- 3) третье
- 4) четвертое

186. ГРУППА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1)+ является ведущей
- 2) входит в ведущие три причины смертности, но не лидирует
- 3) не имеет большого значения
- 4) находится во второй половине списка

187. СТРАНОЙ, С НАИБОЛЬШИМ СТАНДАРТИЗОВАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СМЕРТНОСТИ ЖЕНЩИН ОТ ИНФАРКТА В ВОЗРАСТЕ 35-74 ЛЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Россия
- 2) Венгрия
- 3) Франция
- 4) Венесуэла

188. ДОЛЯ СМЕРТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЕВ В МИРЕ, СВЯЗАННЫХ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ АЛКОГОЛЯ, СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1)+ 4
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 8

189. ПЕРВОЕ МЕСТО В МИРЕ ПО УПОТРЕБЛЕНИЮ ЗАНИМАЮТ НАРКОТИКИ ГРУППЫ

- 1)+ каннабиодов
- 2) опиатов
- 3) транквилизаторов
- 4) препаратов амфетаминовой группы

190. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В РФ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1)+ санитарно-эпидемиологическими правилами
- 2) методическими рекомендациями
- 3) рекомендациями ВОЗ
- 4) национальными руководствами

191. ВТОРОЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗАНИМАЮТ

- 1)+ онкологические заболевания
- 2) сердечно-сосудистые заболевания
- 3) сахарный диабет
- 4) бронхо-лёгочные заболевания

192. ПО СРАВНЕНИЮ С МУЖЧИНАМИ РИСК РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ЖЕНЩИН

- 1)+ ниже
- 2) выше
- 3) равный
- 4) отсутствует

193. ОБСЛЕДОВАНИЮ НА МАЛЯРИЮ ПОДЛЕЖАТ ЛИЦА

- 1)+ с неустановленным диагнозом, лихорадящие в течение 5 дней
- 2) прибывшие из местности, где есть комары рода Anopheles
- 3) с множественными укусами комаров
- 4) получившие донорскую кровь

194. НА ПЕРВОМ МЕСТЕ В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СТОЯТ

- 1)+ сердечно-сосудистые заболевания
- 2) онкологические заболевания
- 3) заболевания почек
- 4) нервные заболевания

195. СТРАНОЙ, ВХОДЯЩЕЙ В ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОН ВОЗ, ЗАНИМАЮЩЕЙ ПЕРВОЕ МЕСТО ПО РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ОПИАТАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Россия
- 2) Великобритания
- 3) Германия
- 4) Беларусь

196. СТРАНОЙ С НАИБОЛЬШИМ СТАНДАРТИЗОВАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СМЕРТНОСТИ ЖЕНЩИН ОТ ИБС В ВОЗРАСТЕ 35-74 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Россия
- 2) Венгрия
- 3) США
- 4) Венесуэла

197. СТРАНОЙ, С НАИБОЛЬШИМ СТАНДАРТИЗОВАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СМЕРТНОСТИ МУЖЧИН ОТ ИНФАРКТА В ВОЗРАСТЕ 35-74 ЛЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ Россия
- 2) Германия
- 3) США
- 4) Венесуэла

198. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1)+ интенсивные
- 2) экстенсивные
- 3) наглядности
- 4) относительного риска

199. САМЫМ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ГАЛЛЮЦИНОГЕНОМ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ псилоцибин
- 2) мескалин
- 3) коаксил
- 4) дезоморфин

200. ПРЕОБЛАДАНИЕ НОЗОГЕНИЙ НАД ПСИХИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ИНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ СРЕДИ БОЛЬНЫХ

- 1)+ онкологических и дерматологических
- 2) онкологических и кардиологических
- 3) кардиологических и дерматологических
- 4) кардиологических и онкологических

201. ЧАЩЕ ВСЕГО САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1)+ перенесенных вирусных инфекций
- 2) стресса
- 3) отравления алкоголем
- 4) психической травмы

202. У ЖЕНЩИН КОЖНАЯ МЕЛАНОМА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ НА

- 1)+ нижних конечностях
- 2) голове и шее
- 3) туловище
- 4) верхних конечностях

203. В ОПЕРАЦИОННЫХ БЛОКАХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ СТРОГОЕ ЗОНИРОВАНИЕ ВНУТРЕННИХ ПОМЕЩЕНИЙ НА

- 1)+ стерильную зону, зону строгого режима, зону общепольничного режима
- 2) стерильную зону, зону строгого режима, зону для медицинского персонала
- 3) стерильную зону, зону для медицинского персонала, зону общепольничного режима
- 4) стерильную зону, зону для постнаркозного сна, зону общепольничного режима

204. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ТИПОМ РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ базально-клеточная карцинома
- 2) чешуйчато-клеточная карцинома
- 3) меланома
- 4) рак из клеток Меркеля

205. В РОССИИ САМОЙ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ У ОБОИХ ПОЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ кожа
- 2) молочная железа
- 3) лёгкое
- 4) печень

206. В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ПИКОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ЧАСТОТЫ ТРАВМАТИЗАЦИИ ПРИХОДЯТСЯ НА

- 1)+ январь
- 2) сентябрь
- 3) апрель
- 4) июнь

207. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА РАЗВИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- 1)+ 50-60
- 2) 20-25
- 3) 10-15
- 4) 25-30

208. КОНТРОЛЬ ЗА ИНФЕКЦИЕЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ СНИЖЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И РАСПРОСТРАНЁННОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ (ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ ДО

- 1)+ приемлемого на данной территории уровня
- 2) 1 на 100 тысяч населения
- 3) 10 на 100 тысяч населения
- 4) 0 на 100 тысяч населения

209. ДОЛЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА В РОССИИ (%)

- 1)+ 10
- 2) 20
- 3) 5
- 4) 50

210. ДЛЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЭПИДЕМИИ ВИЧ/СПИДА ХАРАКТЕРНА РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ВИЧ

- 1)+ не выше 5% во всех группах населения
- 2) более 5% в уязвимых группах населения
- 3) более 1% среди беременных
- 4) свыше 1% среди доноров крови

211. КОЛИЧЕСТВО КОЕК В ПАЛАТАХ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЁНКА ДОЛЖНО БЫТЬ

- 1)+ не более 2 материнских и 2 детских
- 2) не более 1 материнской и 1 детской
- 3) не менее 2 материнских и 2 детских
- 4) не менее 1 материнской и 1 детской

212. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ РФ НАДЗОРНЫЕ ФУНКЦИИ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ ВАКЦИН ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1)+ Федеральная служба в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)
- 2) организация-изготовитель медицинских иммунобиологических препаратов
- 3) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор)
- 4) Министерство здравоохранения РФ и субъектов РФ

213. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ СРЕДИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ _____ РАСЫ

- 1)+ европеоидной
- 2) негроидной
- 3) монголоидной
- 4) смешанной

214. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ВТОРОГО ТИПА У

- 1)+ индейцев Пима
- 2) русских
- 3) сербов
- 4) эскимосов

215. ГЕНЕТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ИЗ АНТИГЕНОВ HLA ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ DQA
- 2) AAA
- 3) B8
- 4) B15

216. ДЛЯ РАСЧЁТА ИНДЕКСА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

- 1)+ привитых лиц и заболеваемости непривитых лиц
- 2) привитых лиц и охвате прививками
- 3) непривитых лиц и заболеваемости всего населения
- 4) привитых и заболеваемости всего населения

217. МИНИМАЛЬНАЯ ПЛОЩАДЬ НА 1 КОЙКУ В ИНДИВИДУАЛЬНОЙ РОДОВОЙ ПАЛАТЕ СОСТАВЛЯЕТ (M^{2})

- 1)+ 30
- 2) 25
- 3) 20
- 4) 22

218. РЕЖИМ ПИТАНИЯ И ТУЧНОСТЬ АССОЦИИРУЕТСЯ С ДОЛЕЙ СМЕРТЕЙ ОТ РАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, РАВНОЙ (%)

- 1)+ 30
- 2) 90
- 3) 7
- 4) 45

219. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ–ИНФЕКЦИИ СОСТОИТ В

- 1)+ активном выявлении инфицированных ВИЧ среди условно здорового населения и оказании медицинской, социально-психологической помощи
- 2) оказание социальной поддержки маргинализированным группам населения и обучение безопасному поведению
- 3) обучении подростков безопасному половому поведению
- 4) формирование у молодежи позитивного отношения к здоровому образу жизни, планированию семьи

220. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ

- 1)+ полигенным
- 2) моногенным наследственным
- 3) экологически обусловленным
- 4) социально обусловленным

221. МИНИМАЛЬНАЯ ПЛОЩАДЬ НА 1 КЮВЕЗ В ПАЛАТЕ НОВОРОЖДЕННЫХ БЕЗ ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ($M < \sup 2 < \sup >$)

- 1)+ 6
- 2) 5
- 3) 5,5
- 4) 6,5

222. К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСЯТ

- 1)+ ожирение
- 2) излишнюю физическую активность
- 3) употребление алкоголя
- 4) избыток пищевых волокон в рационе

223. ПЕРВОЕ МЕСТО ПО ЧАСТОТЕ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ЗАНИМАЮТ ТРАВМЫ

- 1)+ бытовые
- 2) спортивные
- 3) уличные
- 4) дорожно-транспортные

224. ПРИВИТЫМ ПРОТИВ КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА СЧИТАЕТСЯ ЛИЦО ПОЛУЧИВШЕЕ

- 1)+ законченный курс вакцинации и 1 (или более) ревакцинацию
- 2) однократную вакцинацию
- 3) двукратную вакцинацию
- 4) однократную вакцинацию и 1 ревакцинацию

225. РИСКИ ИНФИЦИРОВАНИЯ C.DIPHTHERIA СОХРАНЯЮТСЯ ПРИ ИНДЕКСЕ АВИДНОСТИ ДИФТЕРИЙНЫХ АНТИТЕЛ

- 1)+ ≤ 30
- 2) ≤ 40
- 3) ≤ 50
- 4) ≤ 80

226. ДЛЯ КОНЦЕНТРИРОВАННОЙ СТАДИИ ЭПИДЕМИИ ВИЧ/СПИДА ХАРАКТЕРНА РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ВИЧ

- 1)+ более 5% как минимум, в одной из групп населения
- 2) не более 5% в уязвимых группах населения
- 3) более 1% среди беременных
- 4) свыше 1% среди доноров крови

227. ПО ВЕЛИЧИНЕ СУММАРНОГО ВКЛАДА В СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ЗАНИМАЮТ МЕСТО

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

228. ВМЕСТИМОСТЬ ПАЛАТ ДЛЯ ИММУНОКОМПРОМЕТИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ

- 1)+ 2 коек
- 2) 1 койки
- 3) 3 коек
- 4) 4 коек

229. НАИБОЛЕЕ СИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ КАНЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ КУРЕНИИ

- 1)+ сигарет
- 2) сигар
- 3) трубки
- 4) сигарилл

230. УДЕЛЬНЫЙ ВЕС САХАРНОГО ДИАБЕТА В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1)+ 3-5
- 2) 0,5-1
- 3) 6-10
- 4) 10-15

231. МИНИМАЛЬНАЯ ПЛОЩАДЬ НА 1 КОЙКУ В ОДНОМЕСТНОЙ ПАЛАТЕ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ СОСТАВЛЯЕТ (М²)

- 1)+ 18
- 2) 20
- 3) 22
- 4) 24

232. РИСК РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА НА ПРОТЯЖЕНИИ ЖИЗНИ У ПРЕДСТАВИТЕЛЯ БЕЛОЙ РАСЫ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1)+ 0,40
- 2) 1,50
- 3) 2,00
- 4) 5,30

233. К НАСЛЕДСТВЕННОМУ СИНДРОМУ, НЕ СОЧЕТАЮЩЕМУСЯ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ОТНОСЯТ

- 1)+ пернициозную анемию
- 2) болезнь Крона
- 3) аутоиммунный тиреоидит
- 4) алопецию

234. В ГЛОБАЛЬНОМ МАСШТАБЕ ЛИКВИДИРОВАНА

- 1)+ натуральная оспа
- 2) полиомиелит
- 3) чума
- 4) малярия

235. ПРИ МАССОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НАСЕЛЕНИЯ С ЦЕЛЮ ВЫЯВЛЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ определение гликемии натощак
- 2) осмотр с целью выявления ангиопатии
- 3) определение глюкозурии
- 4) ультразвуковое обследование органов брюшной полости

236. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ПОДХОД ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИЗУЧЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ НА

- 1)+ популяционном уровне
- 2) организационном уровне
- 3) органном уровне
- 4) тканевом уровне

237. НАИБОЛЕЕ РЕДКО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У

- 1)+ эскимосов
- 2) русских
- 3) индейцев Пима
- 4) сербов

238. ПРИ ОТСУТСТВИИ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДИФТЕРИЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 5 ЛЕТ НЕОБХОДИМО ПРОДОЛЖИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1)+ плановых прививок всему населению
- 2) плановых прививок только детскому населению
- 3) прививок среди групп риска
- 4) плановых прививок только взрослому населению

239. ДОЛЯ МОЗГОВОГО ИНСУЛЬТА В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ПОТЕРИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1)+ 20-25
- 2) 40-45
- 3) 55-60
- 4) 5-10

240. К ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ РИСКА ДЛЯ ДИАБЕТА 1 ТИПА ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ подростки 10-14 лет
- 2) дети 0-4 года
- 3) взрослые старше 45 лет
- 4) молодежь 15-29 лет

241. РИСК РАЗВИТИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ ДЛЯ ЧИСТЫХ РАН СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1)+ 1- 5
- 2) 3-11
- 3) 10-17
- 4) 25-27

242. В ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВШИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ II ТИПА УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЛИЦ СТАРШЕ 50 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 76
- 2) 23
- 3) 55
- 4) 13

243. УНИВЕРСАЛЬНЫМ ХРОНОРЕФЛЕКСОМЕТРОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1)+ скрытый период зрительно-моторной реакции
- 2) объём памяти
- 3) скрытое время сухожильных рефлексов
- 4) количество движений за смену

244. ЭЛИМИНАЦИЯ ИНФЕКЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ СНИЖЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И РАСПРОСТРАНЁННОСТИ В ОПРЕДЕЛЁННОЙ ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ ЗОНЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ (ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ ДО

- 1)+ 0 на 100 тысяч населения
- 2) 10 на 100 тысяч населения
- 3) 1 на 100 тысяч населения
- 4) приемлемого на данной территории уровня

245. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В РФ РЕГИСТРИРУЮТСЯ СЛУЧАИ МАЛЯРИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1)+ завозные
- 2) местные
- 3) вторичные от завозных
- 4) рецидивные

246. В ПОЧВЕ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ СОХРАНЯЕТ

- 1)+ *Cl. perfringens*
- 2) *St. aureus*
- 3) *E. coli*
- 4) *Sp. pallida*

247. К ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ РИСКА ДЛЯ ДИАБЕТА 2 ТИПА ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ взрослые старше 40 лет
- 2) дети 0-4 года
- 3) подростки 10-14 лет
- 4) молодежь 15-29 лет

248. К ЭКОЛОГИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМ БОЛЕЗНЯМ ОТНОСЯТ ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ вредных факторов среды обитания
- 2) вертикальной передачи наследственного материала
- 3) формирования повышенной чувствительности к различным веществам при контакте с ними
- 4) вирусно-микробного фактора

249. У МУЖЧИН КОЖНАЯ МЕЛАНОМА РАЗВИВАЕТСЯ В ОСНОВНОМ НА

- 1)+ туловище
- 2) голове и шее
- 3) нижних конечностях
- 4) верхних конечностях

250. БОЛЬНОЙ КОКЛЮШЕМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ В

- 1)+ продромальном периоде
- 2) последние 2 недели спазматического периода
- 3) конце инкубационного периода
- 4) периоде реконвалесценции

251. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ПАРАЗИТАРНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ оценку качества и эффективности осуществляемых профилактических и противоэпидемических мероприятий
- 2) истребительную дератизацию на территориях
- 3) профилактическую дезинсекцию на территориях
- 4) истребительную дезинсекцию на территориях

252. ЛИХОРАДКА ЗИКА ОТ ЧЕЛОВЕКА К ЧЕЛОВЕКУ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ

- 1)+ трансмиссивным
- 2) пищевым
- 3) водным
- 4) контактно-бытовым

253. ЛИХОРАДКА ЗИКА ОТ ЧЕЛОВЕКА К ЧЕЛОВЕКУ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЁМ

- 1)+ артифициальным
- 2) пищевым
- 3) водным
- 4) контактно-бытовым

254. ВАКЦИНОАССОЦИИРОВАННЫЙ ПАРАЛИТИЧЕСКИЙ ПОЛИОМИЕЛИТ (ВАПП) У РЕЦИПИЕНТОВ ВАКЦИНЫ ВСТРЕЧАЕТСЯ С ЧАСТОТОЙ ПРИВИТЫХ

- 1)+ от 1/750 000 до 1/2,5 млн.
- 2) от 1/100 000 до 1/200 000
- 3) от 1/10 000 до 1/50 000
- 4) от 1/1 000 до 1/5 000

255. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА БЕШЕНСТВОМ СРЕДИ ЛЮДЕЙ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕЖЕНИЕ ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ

- 1)+ профилактической вакцинации лицам, профессиональная деятельность которых связана с риском заражения бешенством.
- 2) плановой профилактической вакцинации населению против бешенства
- 3) профилактической вакцинации диким животным против бешенства на различных территориях
- 4) истребительных мероприятий среди диких грызунов на различных территориях

256. ЭРАДИКАЦИЯ ИНФЕКЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ СНИЖЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И РАСПРОСТРАНЁННОСТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ (ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ) МЕРОПРИЯТИЙ ДО

- 1)+ 0 в глобальном масштабе
- 2) 10 на 100 тысяч населения планеты
- 3) 1 на 100 тысяч населения планеты
- 4) 0,1 на 100 тысяч населения планеты

257. К НОРМАТИВНОМУ ДОКУМЕНТУ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕМУ ПРАВО ЧЕЛОВЕКА НА ОТКАЗ ОТ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ОТНОСЯТ

- 1)+ ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»
- 2) ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- 3) Конституцию РФ
- 4) СП «Обеспечение безопасности иммунизации»

258. О КАЖДОМ СЛУЧАЕ ПАРАЗИТОЗОВ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НАПРАВЛЯЮТ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 12 часов
- 2) 24 часов
- 3) 2 недель
- 4) одного месяца

259. ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ ПСС В СЛУЧАЕ НОВЫХ ТРАВМ ВСЕМ ЛИЦАМ, ПРОШЕДШИМ АКТИВНО-ПАССИВНУЮ ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛЬНЯКА, НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1)+ однократную ревакцинацию АС-анатоксином или АДС-М-анатоксином через 6 месяцев - 2 года
- 2) однократную ревакцинацию АС-анатоксином и ПСЧИ через 6 месяцев-2 года
- 3) только ПСЧИ
- 4) трёхкратную вакцинацию АС-анатоксином или АДС-М-анатоксином в течение года

260. ЛИХОРАДКА ЗИКА ОТ ЧЕЛОВЕКА К ЧЕЛОВЕКУ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ

- 1)+ половым
- 2) пищевым
- 3) водным
- 4) контактно-бытовым

261. НАИБОЛЕЕ МАССОВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ ВЫЗЫВАЕТ СПОСОБ

- 1)+ аэрозольный
- 2) контактный
- 3) алиментарный
- 4) трансмиссивный

262. ОДНА ИЗ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ ПРОГРАММЫ «ЭЛИМИНАЦИЯ КОРИ И КРАСНУХИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» - ДОСТИЖЕНИЕ ДОСТОВЕРНО ВЫСОКОГО УРОВНЯ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ПРИВИВКАМИ ДО УРОВНЯ НЕ МЕНЕЕ (%)

- 1)+ 95
- 2) 90
- 3) 80
- 4) 70

263. ПРИ РАБОТЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЫ ЗА ЧЛЕНАМИ ДЕЗБРИГАД УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НА СРОК (В ДНЯХ)

- 1)+ 21
- 2) 24
- 3) 10
- 4) 14

264. ЛИХОРАДКА ЗИКА ОТ ЧЕЛОВЕКА К ЧЕЛОВЕКУ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ

- 1)+ вертикальным
- 2) пищевым
- 3) водным
- 4) контактно-бытовым

265. МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ борьба с грызунами
- 2) осушение болот
- 3) вакцинация населения
- 4) борьба с клещами

266. ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОВОДЯТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1)+ плана проведения проверок
- 2) требования прокуратуры
- 3) информации органа государственной власти
- 4) жалоб граждан

267. НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНАЯ К ЗАМОРАЖИВАНИЮ ВАКЦИНА

- 1)+ АКДС
- 2) ЖКВ
- 3) ОПВ
- 4) БЦЖ

268. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ домашняя птица и яйца
- 2) овощи и фрукты
- 3) молодые сыры
- 4) рыба и морепродукты

269. ОБСЛЕДОВАНИЮ НА МАЛЯРИЮ ПОДЛЕЖАТ ЛИЦА

- 1)+ проживающие в активном очаге малярии при любом повышении температуры
- 2) с неустановленным диагнозом, лихорадящие в течение 3 дней
- 3) выезжающие в эндемичные по малярии страны
- 4) прибывающие из эндемичных по малярии местностей или посетившие эндемичные страны

270. ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ воздушно-капельный
- 2) парентеральный
- 3) половой
- 4) водный

271. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА БЕШЕНСТВОМ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ мониторинг обращаемости населения по поводу нападения и укусов животными
- 2) слежение за проведением плановой профилактической вакцинации людям против бешенства
- 3) слежение за проведением плановой профилактической вакцинации животным против бешенства
- 4) истребительную дератизацию на различных территориях

272. ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ЛИКВИДАЦИИ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАДЗОР ЗА ЗАБОЛЕВАНИЯМИ С СИНДРОМОМ

- 1)+ острого вялого паралича
- 2) экзантем
- 3) диареи
- 4) болевым

273. К 4 УРОВНЮ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ОТНОСЯТ

- 1)+ медицинские организации
- 2) городские и районные аптечные организации
- 3) организации-изготовители иммунобиологических лекарственных препаратов
- 4) организации оптовой торговли лекарственными средствами

274. ВОЗБУДИТЕЛЬ ДИФТЕРИИ ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1)+ *Corynebacterium*
- 2) *Mycobacterium*
- 3) *Neisseria*
- 4) *Veillonella*

275. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИСТОЧНИКА ВОЗБУДИТЕЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ПРОВОДЯТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1)+ испражнений
- 2) остатков пищи
- 3) желчи
- 4) крови

276. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СРЕДСТВ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ повышенная чувствительность к соответствующему препарату
- 2) проникающие повреждения желудочно-кишечного тракта
- 3) беременность
- 4) алкогольное опьянение

277. ОСНОВНЫМИ ПУТЯМИ ПЕРЕДАЧИ КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ водный, алиментарный
- 2) контактный, раневой
- 3) вертикальный, половой
- 4) воздушно-капельный, воздушно-пылевой

278. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ

- 1)+ главный государственный санитарный врач
- 2) главный врач районной больницы
- 3) любое должностное лицо Управления Роспотребнадзора
- 4) врач-эпидемиолог

279. НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНА К НАГРЕВАНИЮ ВАКЦИНА

- 1)+ ОПВ
- 2) АКДС
- 3) АДС-м
- 4) БЦЖ

280. СТРАНАМИ, ЭНДЕМИЧНЫМИ ПО ДИКОМУ ПОЛИОМИЕЛИТУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ Афганистан, Пакистан
- 2) Индия, Индонезия
- 3) Конго, Саудовская Аравия
- 4) Канада, Австралия

281. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА СРЕДИ ЛЮДЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ термическую обработку пищевых продуктов
- 2) живую вакцину
- 3) анатоксин
- 4) иммуноглобулин

282. В УЧРЕЖДЕНИИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПОДЛЕЖИТ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И РАБОТЫ

- 1)+ с микроорганизмами I-IV группы патогенности
- 2) с водоисточниками
- 3) с источниками неионизирующего излучения
- 4) детских образовательных учреждений

283. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА КАК ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ

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

284. ОБЪЕКТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ смывы с различного оборудования
- 2) соскобы из кожных высыпаний
- 3) пробы воздуха производственных помещений
- 4) биоптаты лимфоузлов

285. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ СРЕДСТВ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА

- 1)+ отсутствуют
- 2) все trimestры беременности
- 3) возраст до 6 месяцев
- 4) сопутствующие заболевания сердечно-сосудистой системы

286. НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРИ ДИФТЕРИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1)+ больной человек
- 2) почва, загрязненная испражнениями животных
- 3) носитель нетоксигенного штамма
- 4) больное животное

287. ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ЛИКВИДАЦИИ КОРИ И КРАСНУХИ ЯВЛЯЕТСЯ НАДЗОР ЗА ЗАБОЛЕВАНИЯМИ С СИНДРОМОМ

- 1)+ экзантем
- 2) диареи
- 3) лихорадки
- 4) острого вялого паралича

288. У РАБОТАЮЩИХ К РАЗВИТИЮ РАКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ВОЗДЕЙСТВИЕ

- 1)+ бензидина
- 2) никеля
- 3) хрома
- 4) винилхлорида

289. ЗНАЧЕНИЕ СУММАРНОГО РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE, УКАЗЫВАЮЩЕЕ НА ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА (%)

- 1)+ 5,0 и выше
- 2) до 5,0
- 3) 3,0 и выше
- 4) до 3,0

290. ДЛЯ ПИЩЕВЫХ ВСПЫШЕК ШИГЕЛЛЕЗОВ ХАРАКТЕРНО ПРЕОБЛАДАНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ

- 1)+ тяжёлых
- 2) средне-тяжёлых
- 3) лёгких
- 4) инаппарантных

291. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПЛАНОВЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ НА ПАРАЗИТОЗЫ ДЕТЕЙ, ПОСЕЩАЮЩИХ ДОШКОЛЬНЫЕ, ШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ДРУГИЕ ДЕТСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1)+ руководителями таких организаций
- 2) врачами-инфекционистами медицинских организаций (государственной, муниципальной и частной системы здравоохранения)
- 3) врачами-паразитологами медицинских организаций (государственной, муниципальной и частной системы здравоохранения)
- 4) врачами-эпидемиологами территориальных подразделений Роспотребнадзора

292. В ФУНКЦИИ ВРАЧА-ЭПИДЕМИОЛОГА ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МОНИТОРИНГА ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ВХОДИТ

- 1)+ участие в расследовании поствакцинальных осложнений
- 2) решение вопроса о дальнейшем использовании иммунобиологического лекарственного препарата, на введение которого возникло поствакцинальное осложнение
- 3) своевременное выявление поствакцинальных осложнений
- 4) своевременное лечение поствакцинальных осложнений

293. ЕСЛИ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАВЕН 43, ТО ЭТО СООТВЕТСТВУЕТ

- 1)+ 3 степени ожирения
- 2) 2 степени ожирения
- 3) 1 степени ожирения
- 4) нормальной массе тела

294. БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ КЛАССИФИЦИРОВАНА КАК ВНУТРИУТРОБНАЯ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА

- 1)+ при развитии инфекционного процесса в первые 48 часов жизни
- 2) в течение 10 суток после выписки из родильного дома
- 3) в течение первых 28 суток жизни
- 4) в течение 7 суток после рождения

295. ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ регионарный БЦЖ-лимфаденит
- 2) небольшая гиперемия в месте введения препарата
- 3) повышение температуры тела до 37°C
- 4) повышенная утомляемость, слабость, головокружение

296. СУММАРНЫЙ КАРДИОВАСКУЛЯРНЫЙ (СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ) РИСК ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ

- 1)+ связанного с атеросклерозом кардиоваскулярного события в течение определённого периода времени
- 2) фатального кардиоваскулярного события в течение определённого периода времени
- 3) связанного с атеросклерозом кардиоваскулярного события за всю жизнь
- 4) фатального кардиоваскулярного события за всю жизнь

297. ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ судорогами, коллаптоидным состоянием, отёком Квинке
- 2) повышением температуры тела до 37-38°C
- 3) гиперемией и инфильтратом в месте введения препарата
- 4) слабостью

298. ОЦЕНКА ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИН ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1)+ проведении специально организованных рандомизированных контролируемых исследований
- 2) массовом применении вакцины
- 3) проведении рутинного серологического мониторинга
- 4) проведении эпидемиологических аналитических исследований типа «случай-контроль»

299. ОСНОВНЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ПРИЗНАКОМ ВОДНЫХ ВСПЫШЕК ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

300. ПРЕДОЖИРЕНИЕМ СЧИТАЕТСЯ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА

- 1)+ 25-29,9
- 2) 20-25,9
- 3) 30-34,9
- 4) 29-34,9

301. ДЛЯ ВСПЫШЕК ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ КОНТАКТНО-БЫТОВЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ХАРАКТЕРНО

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

302. ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЮ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ иностранные граждане при обращении за получением разрешения на гражданство или вида на жительство, или разрешением на работу в Российской Федерации
- 2) люди, злоупотребляющие не инъекционными наркотиками
- 3) половые партнёры потребителей инъекционных наркотиков
- 4) лица, имеющие большое число половых партнёров

303. СРЕДИ РОДИЛЬНИЦ, К ГРУППЕ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ женщин с хориоамнионитом в родах
- 2) повторнородящих женщин
- 3) женщин старше 30 лет
- 4) женщин с идиопатическим артрозом

304. ПОДЛЕЖАТ УЧЁТУ БЕЗ ИНФОРМИРОВАНИЯ ВЫШЕСТОЯЩИХ ОРГАНОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЕДИНИЧНЫЕ СЛУЧАИ

- 1)+ сильных местных и сильных общих поствакцинальных реакций
- 2) острого миокардита
- 3) синдрома Гийена-Барре
- 4) тромбоцитопенической пурпуры

305. ПО ОЦЕНКАМ ВОЗ ОПАСНЫМ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ БОЛЕЕ _____ ЛИТРОВ В ГОД

- 1)+ 8
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 3

306. ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА ГЕМОКУЛЬТУРУ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРЮШНЫМ ТИФОМ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ЛИХОРАДКЕ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ (ДЕНЬ)

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

307. ЭКСПРЕСС-ТЕСТ НА ВИЧ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1)+ тестирования беременной женщины в родах, поступающей в родовспомогательное учреждение, с неизвестным ВИЧ-статусом
- 2) подтверждения первичного положительного результата лабораторного обследования на ВИЧ
- 3) углубленного клинико-лабораторного обследования пациента для установления стадии болезни
- 4) верификации ложноположительного результата ИФА-теста на ВИЧ

308. ДЛЯ РЕБЁНКА С ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ, ВЫЯВЛЕННОЙ В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ изоляция
- 2) камерная дезинфекция постельных принадлежностей
- 3) назначение интерферона
- 4) введение иммуноглобулина

309. СПИД-ИНДИКАТОРНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ПНЕВМОНИЯ, ВЫЗВАННАЯ

- 1)+ *Pneumocystis jirovecii*
- 2) *Streptococcus pneumoniae*
- 3) *Klebsiella pneumoniae*
- 4) *Haemophilus influenzae*

310. ИСКУССТВЕННЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ артифициальный
- 2) половой
- 3) вертикальный
- 4) трансмиссивный

311. ПОСТВАКЦИНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ПО ТИПУ КАТАРАЛЬНОГО СИНДРОМА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ НА ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ коревой вакцины
- 2) полиомиелитной вакцины
- 3) БЦЖ-вакцины
- 4) АКДС-вакцины

312. ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЮ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ доноры крови, плазмы крови, спермы и других биологических жидкостей
- 2) коммерческие секс-работники
- 3) мужчины, имеющие секс с мужчинами
- 4) лица без определённого места жительства

313. ДЛЯ ВОДНЫХ ВСПЫШЕК БРЮШНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНО ПРЕОБЛАДАНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ

- 1)+ лёгких
- 2) средне-тяжёлых
- 3) тяжёлых
- 4) инаппарантных

314. ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ КОКЛЮША НА ЛЮБОМ СРОКЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1)+ молекулярно-генетический
- 2) серологический
- 3) бактериологический
- 4) иммунологический

315. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПЛАНОВЫХ И ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ОБСЛЕДОВАНИЙ ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ НА НАЛИЧИЕ ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1)+ руководителями организаций и индивидуальными предпринимателями по месту их работы
- 2) врачами-инфекционистами медицинских организаций (государственной, муниципальной и частной системы здравоохранения)
- 3) врачами-паразитологами медицинских организаций (государственной, муниципальной и частной системы здравоохранения)
- 4) врачами-эпидемиологами территориальных подразделений Роспотребнадзора

316. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ СЛУЧАЙ

- 1)+ постинъекционного абсцесса после внутримышечной инъекции, выполненной участковой медицинской сестрой ребёнку на дому
- 2) острой кишечной инфекции у ребёнка на 10-й день после выписки из медицинской организации
- 3) ветряной оспы, диагностированной на 3-й день после поступления ребёнка в педиатрическое отделение
- 4) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома

317. РЫБА, ВЫЛОВЛЕННАЯ В БЛАГОПОЛУЧНОМ ПО БИОГЕЛЬМИНТАМ ВОДОЁМЕ

- 1)+ допускается на реализацию без ограничений
- 2) подвергается выборочной проверке (не менее 5% продукции) перед реализацией
- 3) подвергается проверке не реже одного раза в квартал
- 4) подвергается проверке перед началом промыслового сезона

318. ЭНЦЕФАЛИТ, РАЗВИВШИЙСЯ ЧЕРЕЗ МЕСЯЦ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ АКДС-ВАКЦИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ неблагоприятным событием (нежелательным явлением) поствакцинального периода, не связанным с введением препарата
- 2) поствакцинальным осложнением на введение препарата
- 3) неблагоприятным событием (нежелательным явлением) поствакцинального периода, связанным с введением препарата
- 4) поствакцинальной реакцией сильной степени выраженности

319. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧАСТОТЫ ПОСТВЕНТИЛЯЦИОННЫХ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РАССЧИТЫВАЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1)+ плотности инцидентности
- 2) заболеваемости
- 3) инцидентности
- 4) превалентности

320. АБСОЛЮТНОЙ НОРМОЙ СЧИТАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1)+ 120-129/80-84
- 2) 125-135/85-89
- 3) 130-139/80-85
- 4) менее 120/менее 80

321. ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИМИ ИНФЕКЦИЯМИ НОВОРОЖДЕННЫХ РАССЧИТЫВАЮТ НА 1000

- 1)+ новорожденных, родившихся живыми
- 2) родов
- 3) госпитализированных пациенток
- 4) обратившихся пациенток

322. ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИМИ ИНФЕКЦИЯМИ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ РАССЧИТЫВАЮТ НА 1000 ПАЦИЕНТОВ

- 1)+ оперированных
- 2) госпитализированных
- 3) выписанных
- 4) обратившихся

323. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ СЛУЧАЙ

- 1)+ инфекции, вызванной вирусом гепатита В после гемотрансфузии
- 2) инфекции, вызванной вирусом гепатита А, через 2 месяца после выписки из стационара
- 3) бешенства у госпитализированного пациента
- 4) норовирусной инфекции, манифестировавшей у ребёнка через 3 часа после госпитализации

324. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ

- 1)+ сальмонеллез у трех пациентов гематологического отделения, зарегистрированный с интервалом 2 суток
- 2) сальмонеллез, диагностированный у пациента детского реанимационного отделения через 2 часа после госпитализации
- 3) пневмония, диагностированная через 20 часов поступления ребёнка в отделение реанимации и интенсивной терапии
- 4) краснуха у ребёнка на 7 день после госпитализации в педиатрическое отделение

325. ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЮ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ медицинские работники в стационарах (отделениях) хирургического профиля
- 2) мигрирующие слои населения
- 3) люди, злоупотребляющие алкоголем
- 4) беспризорные дети

326. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ СЛУЧАЙ

- 1)+ очагового туберкулёза у медицинской сестры фтизиатрического отделения
- 2) инфекции, вызванной вирусом гепатита А, через 2 месяца после выписки из стационара
- 3) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома
- 4) краснухи у ребёнка на 7 день после госпитализации в педиатрическое отделение

327. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧАСТОТЫ КАТЕТЕР-АССОЦИИРОВАННЫХ ИНФЕКЦИЙ КРОВОТОКА РАССЧИТЫВАЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1)+ плотности инцидентности
- 2) заболеваемости
- 3) инцидентности
- 4) превалентности

328. ШКАЛОЙ ОЦЕНКИ СУММАРНОГО КАРДИОВАСКУЛЯРНОГО (СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО) РИСКА, КОТОРОЙ ПОЛЬЗУЮТСЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ SCORE для стран с высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний
- 2) SCORE для стран с низким риском сердечно-сосудистых заболеваний
- 3) FINRISK
- 4) ЭССЕ-РФ

329. ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИМИ ИНФЕКЦИЯМИ РОДИЛЬНИЦ РАССЧИТЫВАЮТ НА 1000

- 1)+ родов
- 2) госпитализированных пациенток
- 3) беременных пациенток
- 4) обратившихся пациенток

330. 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» (форма №357/у)
- 3) «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку» (форма №058/у)
- 4) «Сведения о вспышках инфекционных заболеваний» (форма №23-09)

331. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЧАСТОТЫ ПОСТКАТЕТРИЗАЦИОННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ РАССЧИТЫВАЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1)+ плотности инцидентности
- 2) заболеваемости
- 3) инцидентности
- 4) превалентности

332. ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ОСЛОЖНЕНИЯ ИЛИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕГО МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН НЕМЕДЛЕННО СООБЩИТЬ ОБ ЭТОМ

- 1)+ руководителю медицинской организации
- 2) руководителю территориального Управления Роспотребнадзора
- 3) по месту работы или учебы привитого
- 4) родственникам привитого

333. ЧЕРЕЗ 5 ДНЕЙ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ АКДС-ВАКЦИНЫ ПОЯВИЛСЯ АБСЦЕСС. ВРАЧУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1)+ проинформировать главного врача медицинской организации
- 2) создать комиссию по расследованию поствакцинального осложнения
- 3) сообщить в департамент здравоохранения
- 4) приостановить использование данной серии вакцины

334. ДЛЯ ВСПЫШЕК ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ КОНТАКТНО-БЫТОВЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ХАРАКТЕРНО

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

335. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ СЛУЧАЙ

- 1)+ инфекции, вызванной *Clostridium perfringens* после внутримышечной инъекции в поликлинике
- 2) эндометрита, вызванного *Klebsiella pneumoniae* и диагностированного через 2 месяца после родов
- 3) ветряной оспы, диагностированной на 3-й день после поступления ребёнка в педиатрическое отделение
- 4) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома

336. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ "А" В ПАЛАТАХ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1)+ 2 раза в день
- 2) 1 раз в день
- 3) 1 раз в два дня
- 4) каждый час

337. ВРАЧ-ЭПИДЕМИОЛОГ ПО ИТОГАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОЧАГА ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАПОЛНЯЕТ

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

338. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИЯ ПРОТИВ ЦЕСТОДОВ ПРИОТАРНЫХ, СТОРОЖЕВЫХ, ОЛЕНЕГОННЫХ, ЕЗДОВЫХ, ОХОТНИЧЬИХ И ДРУГИХ СОБАК ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ за 5–10 дней перед перегоном животных на пастбища и выходом охотников на охоту
- 2) в течение недели после возвращения животных с пастбища и возвращения охотников с охоты
- 3) во время пребывания животных на пастбищах и во время охотничьего сезона
- 4) в течение всего года, по мере выявления инвазированных животных

339. ОБСЛЕДОВАНИЕ НА АНТИТЕЛА К ВИЧ ПАЦИЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПОСТРАДАВШИХ В АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ, ПРОВОДЯТ В ДЕНЬ АВАРИИ, В ДАЛЬНЕЙШЕМ – ЧЕРЕЗ ____ МЕСЯЦЕВ

- 1)+ 3, 6, 12
- 2) 3, 12, 18
- 3) 1, 6, 12
- 4) 6, 12, 18

340. ОБЪЕКТАМИ САНИТАРНО-ГЕЛЬМИНТОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НА ЭХИНОКОККОЗ И АЛЬВЕОКОККОЗ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ места содержания собак, животноводческие хозяйства
- 2) открытые водоёмы, рыбоводческие хозяйства
- 3) сточные воды и их осадки, применяемые для орошения и удобрения сельскохозяйственных угодий и теплиц
- 4) почва, выращиваемые на ней овощи, фрукты, ягоды, столовая зелень, а также блюда из них, употребляемые в пищу без термической обработки

341. ОБСЛЕДОВАНИЕ ЖИТЕЛЕЙ МИКРООЧАГА АСКАРИДОЗА ПРОВОДИТСЯ

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

342. КОНТРОЛЬ ЗА ПОКАЗАТЕЛЯМИ МИКРОБНОЙ ОБСЕМЕНЕННОСТИ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОРГАНИЗУЕТСЯ

- 1)+ не реже 1 раза в 6 месяцев
- 2) не реже 1 раза в квартал
- 3) 1 раз в месяц
- 4) 1 раз в год

343. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОПАГАНДЕ ДОНОРСТВА ПЛАЗМЫ КРОВИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ РАЗЪЯСНЕНИЯ О НЕОБХОДИМОСТИ ПОВТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОНОРА ЧЕРЕЗ (МЕСЯЦ)

- 1)+ 6
- 2) 12
- 3) 18
- 4) 24

344. К ПРЕДПОСЫЛКАМ ДЛЯ НАЧАЛА ЭПИЗООТОЛОГО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО ЭПИДПОКАЗАНИЯМ В ОТНОШЕНИИ ТУЛЯРЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ экстренное извещение о случае (случаях) туляремии у людей или выявление возбудителя у млекопитающих, членистоногих и в объектах окружающей среды
- 2) жалобы от населения
- 3) аномальные погодные явления
- 4) увеличение численности кровососущих переносчиков

345. МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ УСТАНОВИТЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ СВЯЗЬ ИСТОЧНИКА ВОЗБУДИТЕЛЯ ГЕПАТИТА В И ЗАБОЛЕВШИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ молекулярно-биологический
- 2) электронная микроскопия
- 3) цитологический
- 4) радиоиммунный анализ

346. ОБСЛЕДОВАНИЕ И ДЕГЕЛЬМИНИЗАЦИЯ ИНВАЗИРОВАННЫХ ДИРОФИЛЯРИЯМИ ДОМАШНИХ СОБАК И КОШЕК ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ в весенне-летний период
- 2) круглогодично
- 3) в осенне-зимний период
- 4) в период массового забоя скота

347. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ПАЦИЕНТУ СООБЩАЮТ

- 1)+ при личном общении
- 2) по телефону
- 3) по электронной почте
- 4) путем СМС-информирования

348. К ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ТРЕБУЮЩИХ ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РФ ОТНОСЯТ

- 1)+ чуму, холеру, лихорадку западного Нила
- 2) столбняк, псевдотуберкулёз туляремию
- 3) острые кишечные инфекции, ОРВИ, корь
- 4) ВИЧ- инфекцию, вирусный гепатит В, вирусный гепатит С

349. ПОД НОЗОАРЕАЛОМ ПОНИМАЮТ

- 1)+ территорию распространения заболевания
- 2) циркуляцию микроорганизмов во внешней среде
- 3) резкое ухудшение санитарно-гигиенической обстановки
- 4) территорию, подвергшуюся разрушительному воздействию природных сил

350. СЛУЧАЙ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАН СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА

- 1)+ РНК вируса гепатита С не ранее чем через 4 дня с момента обращения в медицинскую организацию
- 2) РНК вируса гепатита С спустя 12 месяцев после выписки
- 3) anti-HCV IgG через 7 дней после поступления в стационар
- 4) anti-HCV IgG, доставленного в отделение интенсивной терапии, в первые дни пребывания в стационаре

351. КРОВЬ ДОНОРА ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ

- 1)+ выбраковывают и подвергают утилизации
- 2) инактивируют патогенный биологический агент и используют для клинических целей
- 3) используют (после инактивации) для изготовления профилактических сывороточных препаратов
- 4) отправляют на карантинизацию с последующим молекулярно-биологическим исследованием

352. К КАТЕГОРИИ НЕКРИТИЧЕСКИХ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ предметы окружающей обстановки
- 2) инструменты, используемые при операциях на стерильных тканях, полостях, сосудистой системе
- 3) предметы, контактирующие с неинтактной кожей
- 4) предметы, контактирующие со слизистыми оболочками

353. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОКАЗАНО В

- 1)+ казарме, в которой предстоит разместить воинскую часть
- 2) общежитии, из которого госпитализирован больной дизентерией
- 3) терапевтическом отделении, из которого больной брюшным тифом переведен в инфекционную больницу
- 4) детском саду, где выявлен больной вирусным гепатитом А

354. ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ОТПУГИВАНИЯ ЧЛЕНИСТОНОГИХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ репелленты
- 2) аттрактанты
- 3) дезинфектанты
- 4) ратициды

355. ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1)+ чуме
- 2) сибирской язве
- 3) лептоспирозе
- 4) бруцеллезе

356. ВЫБОР ОБЪЕКТОВ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

357. ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ ОДНОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ НЕОБХОДИМО

- 1)+ поместить в емкость для медицинских отходов класса Б и переместить на участок по обращению с отходами для обеззараживания
- 2) поместить в многоразовые емкости или одноразовые пакеты для медицинских отходов класса Б и удалить вместе с твердыми бытовыми отходами
- 3) обработать химическим методом обеззараживания и поместить в контейнер для медицинских отходов класса Г
- 4) поместить в емкость для отходов класса А, обработать в автоклаве и удалить вместе с твердыми бытовыми отходами

358. К ГРУППАМ ИНСЕКТИЦИДОВ, КЛАССИФИЦИРОВАННЫМ ПО ХИМИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ

- 1)+ пиретроиды
- 2) фумиганты
- 3) акарициды
- 4) пестициды

359. В ПАРОВОЙ КАМЕРЕ ОДНИМ ИЗ ДЕЙСТВУЮЩИХ АГЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ насыщенный водяной пар
- 2) ненасыщенный водяной пар
- 3) нашатырный спирт
- 4) температура (49-59°C)

360. ДЛЯ ХИМИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ТОЛЬКО ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ спороцидным
- 2) вирулицидным
- 3) фунгицидным
- 4) бактерицидным

361. ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ЯВЛЯЕТСЯ УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1)+ всех микроорганизмов, за исключением некоторых бактериальных спор
- 2) большинства микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах
- 3) всех вирусов, за исключением возбудителей парентеральных гепатитов
- 4) большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза

362. К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ паровых камер
- 2) окислителей
- 3) хлорактивных соединений
- 4) фенолов

363. ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ СЛЕДОВ КРОВИ НА МЕДИЦИНСКОМ ИНСТРУМЕНТАРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ азопирамовую пробу
- 2) биотест
- 3) фенолфталеиновую пробу
- 4) пероксид-тест

364. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ

- 1)+ воды в плавательных бассейнах
- 2) в квартире, где находится больной дизентерией
- 3) мокроты больного туберкулезом
- 4) помещения и оборудования в приемном отделении инфекционного стационара

365. КАМЕРНУЮ ОБРАБОТКУ ВЕЩЕЙ ПРОВОДЯТ В ОЧАГЕ

- 1)+ туберкулеза
- 2) коклюша
- 3) менингококковой инфекции
- 4) скарлатины

366. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ

- 1)+ в местах массового скопления людей
- 2) в квартире, где находится больной дизентерией
- 3) в детском саду при вспышке вирусного гепатита А
- 4) помещения и оборудования в приемном отделении инфекционного стационара

367. НЕДОСТАТКОМ ПАРОВОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ коррозионное воздействие
- 2) длительная экспозиция
- 3) возможность повреждения термолабильных инструментов
- 4) невозможность стерилизации перевязочного материала

368. ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ СЛЕДОВ МОЮЩЕГО СРЕДСТВА НА МЕДИЦИНСКОМ ИНСТРУМЕНТАРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ фенолфталеиновую пробу
- 2) азопирамовую пробу
- 3) биотест
- 4) пероксид-тест

369. ДЕЗИНФЕКЦИЯ НИЗКОГО УРОВНЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1)+ большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза
- 2) всех форм микроорганизмов, в том числе микобактерий туберкулёза, грибов и большинства вирусов, за исключением спор
- 3) всех микроорганизмов, за исключением некоторых бактериальных спор
- 4) всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах

370. К КАТЕГОРИИ ПОЛУКРИТИЧЕСКИХ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ предметы, контактирующие со слизистыми оболочками и неинтактной кожей
- 2) инструменты, используемые при операциях на стерильных тканях, полостях, сосудистой системе
- 3) предметы, контактирующие только с интактной кожей
- 4) предметы окружающей обстановки

371. ДЛЯ ПРОМЫШЛЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ установки с радиоактивным источником излучения
- 2) воздушные стерилизаторы
- 3) гласперленовые стерилизаторы
- 4) растворы химических веществ

372. ПЕРИОД ВРЕМЕНИ, ЧЕРЕЗ КОТОРЫЙ ПОВТОРЯЮТ ОБРАБОТКУ ПЕДИКУЛИЦИДАМИ В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1)+ 7-10
- 2) 2-3
- 3) 5-6
- 4) 14

373. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОТДЕЛЕНИИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРОВОДЯТ НА ОБНАРУЖЕНИЕ В СМЫВАХ

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

374. ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1)+ клещевом боррелиозе
- 2) геморрагической лихорадке с почечным синдромом
- 3) бешенстве
- 4) лептоспирозе

375. КАМЕРНУЮ ОБРАБОТКУ ВЕЩЕЙ ПРОВОДЯТ В ОЧАГЕ

- 1)+ брюшного тифа
- 2) коклюша
- 3) гриппа
- 4) скарлатины

376. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОТДЕЛЕНИИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРОВОДЯТ НА ОБНАРУЖЕНИЕ В СМЫВАХ

- 1)+ кишечной палочки
- 2) золотистого стафилококка
- 3) микобактерий туберкулёза
- 4) иерсиний

377. НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ устойчивостью возбудителя во внешней среде
- 2) инвазивностью возбудителя
- 3) вирулентностью возбудителя
- 4) полирезистентностью возбудителя

378. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПОКАЗАНА В КВАРТИРЕ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО

- 1)+ дифтерией
- 2) эпидемическим паротитом
- 3) корью
- 4) столбняком

379. ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ ПРОМЕЖУТОЧНОГО УРОВНЯ ЯВЛЯЕТСЯ УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1)+ всех форм микроорганизмов, в том числе микобактерий туберкулёза, грибов и большинства вирусов, за исключением спор
- 2) большинства бактерий, некоторых вирусов и грибов, кроме бактериальных спор и микобактерий туберкулёза
- 3) всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах
- 4) всех вирусов, включая возбудителей парентеральных гепатитов

380. ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ В

- 1)+ помещениях железнодорожного вокзала
- 2) квартире хронического носителя брюшнотифозных бактерий
- 3) детском саду при вспышке шигеллеза
- 4) квартире больного дифтерией после его госпитализации

381. К ГРУППЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ, РЕКОМЕНДОВАННОЙ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОВЕРХНОСТЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1)+ четвертичные аммониевые соединения
- 2) альдегиды
- 3) фенолы
- 4) кислоты

382. ДЕЙСТВИЕ ОВОЦИДОВ НАПРАВЛЕНО НА РАЗВИТИЕ ЧЛЕНИСТОНОГИХ В СТАДИИ

- 1)+ яйца
- 2) личинки
- 3) имаго
- 4) нимфы

383. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В КВАРТИРЕ БОЛЬНОГО ШИГЕЛЛЕЗОМ ПРОВОДЯТ

- 1)+ члены семьи больного
- 2) лечащие врачи
- 3) участковые медицинские сестры
- 4) работники дезинфекционной службы

384. НЕДОСТАТКОМ ВОЗДУШНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ возможность повреждения термолабильных инструментов
- 2) длительная экспозиция
- 3) коррозионное воздействие
- 4) необходимость упаковки изделий

385. К ГРУППАМ ИНСЕКТИЦИДОВ, КЛАССИФИЦИРОВАННЫМ ПО ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ карбаматы
- 2) фенолы
- 3) гуанидины
- 4) альдегиды

386. СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1)+ всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах
- 2) всех возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
- 3) только вегетативных форм микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах
- 4) только патогенных микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах

387. ХИМИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ КЛЕЩЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ акарициды
- 2) ларвициды
- 3) фунгициды
- 4) родентициды

388. К ФОРМАМ ИСТРЕБИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНСЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ поселковую и полевую
- 2) текущую и заключительную
- 3) профилактическую и текущую
- 4) плановую и по показаниям

389. ПОД ДЕЗИНСЕКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1)+ управление популяциями членистоногих и их уничтожение
- 2) управление популяциями грызунов и их уничтожение
- 3) уничтожение в окружающей среде всех видов микроорганизмов
- 4) уничтожение в организме членистоногих патогенных микроорганизмов

390. ДЕЙСТВИЕ ЛАРВИЦИДОВ НАПРАВЛЕНО НА РАЗВИТИЕ ЧЛЕНИСТОНОГИХ В СТАДИИ

- 1)+ личинки
- 2) яйца
- 3) имаго
- 4) нимфы

391. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПОКАЗАНА В КВАРТИРЕ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО

- 1)+ шигеллезом
- 2) коклюшем
- 3) менингококковой инфекцией
- 4) краснухой

392. К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ влажную уборку
- 2) кварцевание
- 3) обжигание
- 4) кипячение

393. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ УНИЧТОЖЕНИЕ ИЛИ УДАЛЕНИЕ

- 1)+ возбудителей инфекционных болезней на объектах внешней среды
- 2) клещей в природных очагах инфекции
- 3) насекомых в жилых помещениях
- 4) синантропных грызунов на сельскохозяйственных объектах

394. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ

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

395. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГАХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ

- 1)+ удаления источника возбудителя инфекции из эпидемического очага
- 2) завершения эпидемиологического обследования очага
- 3) постановки заключительного диагноза
- 4) этиологической расшифровки заболевания

396. ПРЕПАРАТАМИ, ПРИВЛЕКАЮЩИМИ НАСЕКОМЫХ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ аттрактанты
- 2) репелленты
- 3) дезинфектанты
- 4) ратициды

397. К ГРУППАМ ИНСЕКТИЦИДОВ, КЛАССИФИЦИРОВАННЫМ ПО ХИМИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ

- 1)+ фосфорорганические соединения
- 2) четвертичные аммониевые соединения
- 3) производные фенола
- 4) кислородсодержащие соединения

398. К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1)+ ультразвуком
- 2) дезинфицирующими средствами
- 3) путём компостирования
- 4) бактериофагами

399. НЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ В КВАРТИРНЫХ ОЧАГАХ

- 1)+ фенол
- 2) хлорамин
- 3) поверхностно-активные вещества
- 4) перекись водорода

400. В ПАРОФОРМАЛИНОВОЙ КАМЕРЕ ОДНИМ ИЗ ДЕЙСТВУЮЩИХ АГЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ температура 49-59°C
- 2) нашатырный спирт
- 3) температура 100°C и выше
- 4) паровоздушная смесь

401. К КАТЕГОРИИ КРИТИЧЕСКИХ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1)+ инструменты, используемые при операциях на стерильных тканях, полостях, сосудистой системе
- 2) предметы, контактирующие только с интактной кожей
- 3) предметы, контактирующие со слизистыми оболочками
- 4) предметы окружающей обстановки

402. ДЕЗИНСЕКЦИЮ И ДЕРАТИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1)+ чуме
- 2) бешенстве
- 3) сальмонеллезе
- 4) хантавирусных инфекциях

403. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ

- 1)+ лихорадкой денге
- 2) краснухой
- 3) дизентерией
- 4) коклюшем

404. К ФИЗИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ДЕРАТИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ ультразвук
- 2) сальмонеллы
- 3) капканы
- 4) ионизирующую радиацию

405. ВАКЦИНАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ СЛУЖИТ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)+ туляремии
- 2) иерсиниоза
- 3) сальмонеллеза
- 4) псевдотуберкулёза

406. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ БОЛЬНОГО ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, НА КОТОРОЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПРАВИЛА САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1)+ временно запрещают вход в медицинскую организацию и выход из нее
- 2) прекращают выписку всех больных, находившихся в данном учреждении
- 3) проводят выявление контактных и их изоляцию в боксах
- 4) проводят очаговую дезинфекцию силами сотрудников медицинской организации

407. ПРИМЕНЕНИЕ ПЛЕНКООБРАЗУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ПРОТИВ ЛИЧИНОК КОМАРОВ ОСНОВАНО НА ИХ СПОСОБНОСТИ

- 1)+ препятствовать дыханию
- 2) препятствовать питанию
- 3) замедлять скорость развития
- 4) нарушать метаморфоз

408. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ

- 1)+ малярией
- 2) сифилисом
- 3) вирусным гепатитом В
- 4) ВИЧ-инфекцией

409. К ИСТРЕБИТЕЛЬНОЙ ДЕРАТИЗАЦИИ ОТНОСЯТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ ратицидов
- 2) репеллентов
- 3) аттрактантов
- 4) акарицидов

410. В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ МЕДИКО-САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ (2005 Г.) И НАЦИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМОЙ НАДЗОРА, ПРОВОДЯТ ВАКЦИНАЦИЮ В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ ГРАЖДАНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИ ВЫЕЗДЕ В СТРАНЫ, ЭНДЕМИЧНЫЕ ПО

- 1)+ лихорадке желтой
- 2) туляремии
- 3) дифтерии
- 4) кори

411. ХИМИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ ГРЫЗУНОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ родентициды
- 2) инсектициды
- 3) ларвициды
- 4) акарициды

412. ХИМИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ БОРЬБЫ С ГРЫЗУНАМИ ВКЛЮЧАЮТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ ратицидов
- 2) капканов
- 3) бактерий, вызывающих у крыс тифоподобные заболевания
- 4) акарицидов

413. К СРЕДСТВАМ ПЛАНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ОТНОСЯТ

- 1)+ вакцину АКДС
- 2) вакцину АДС-М
- 3) противокклюшный иммуноглобулин
- 4) вакцину БЦЖ

414. ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩИ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ

- 1)+ крымской геморрагической лихорадки
- 2) желтой лихорадки
- 3) лихорадки Эбола
- 4) лихорадки Ласса

415. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ БОЛЬНОГО ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, НА КОТОРОЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПРАВИЛА САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРИЕМ БОЛЬНЫХ ПО ЖИЗНЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ В

- 1)+ изолированных от общего потока больных помещениях, имеющих отдельный вход
- 2) специально отведенных помещениях
- 3) медицинских кабинетах с последующим проведением заключительной дезинфекции
- 4) помещениях специализированных отделений

416. КОКЛЮШ ОТНОСЯТ К

- 1)+ антропонозам
- 2) зоонозам
- 3) сапронозам
- 4) антропозоонозам

417. ИНСЕКТИЦИДЫ С ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ ПЕРМЕТРИН ОТНОСЯТ К

- 1)+ пиретроидам
- 2) карбаматам
- 3) фосфорорганическим соединениям
- 4) хлорированным углеводородам

418. ПО ФОРМЕ ИСТРЕБИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНСЕКЦИЯ БЫВАЕТ

- 1)+ сплошной и выборочной
- 2) текущей и заключительной
- 3) профилактической и текущей
- 4) плановой и по показаниям

419. К БИОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНСЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ использование регуляторов развития насекомых
- 2) применение ловушек для насекомых
- 3) использование аттрактантов
- 4) применение репеллентов

420. КОМАРЫ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ

- 1)+ лихорадки Денге
- 2) чумы
- 3) туляремии
- 4) лихорадки Эбола

421. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО НА ГРУЗОВОМ СУДНЕ ЧЛЕН ЭКИПАЖА, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, ПРИНИМАЕТ МЕРЫ ПО

- 1)+ изоляции больного, оказывает ему первую помощь и обеспечивает наблюдение за лицами, общавшимися с ним
- 2) оповещению руководства и сотрудников на экстренном совещании по ограничению контактов с заболевшим
- 3) проведению экстренной профилактики и заключительной дезинфекции
- 4) извещению территориального управления Роспотребнадзора

422. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ

- 1)+ лихорадкой Рифт-Валли
- 2) клещевым боррелиозом (болезнью Лайма)
- 3) ротавирусной инфекцией
- 4) стрептококковыми инфекциями

423. ДЕЗИНСЕКЦИЮ И ДЕРАТИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1)+ туляремии
- 2) лептоспирозе
- 3) бруцеллезе
- 4) лихорадке Западного Нила

424. В ОЧАГАХ КОКЛЮША ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ дети из организаций с круглосуточным пребыванием, домов ребёнка, школ-интернатов
- 2) взрослые, работающие в детских образовательных учреждениях, детских больницах, санаториях
- 3) дети, кашляющие в течение 7 дней и более, при контакте с больным коклюшем
- 4) взрослые с подозрением на коклюш, работающие в родильных домах, детских больницах и санаториях

425. ИНСЕКТИЦИДЫ, ПРОНИКАЮЩИЕ В ОРГАНИЗМ ЧЛЕНИСТОНОГИХ ЧЕРЕЗ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНУЮ СИСТЕМУ, НАЗЫВАЮТ

- 1)+ кишечными
- 2) аттрактантами
- 3) фумигантами
- 4) контактными

426. ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ ПОДОЗРЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, НА КОТОРОЕ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ ПРАВИЛА САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ГЛАВНЫЙ ВРАЧ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1)+ прекращает приём больных в поликлинике, выставляет посты на всех входах и выходах из здания
- 2) оповещает всех сотрудников и принимает меры к госпитализации больного в специализированное отделение
- 3) проводит инструктаж медицинского персонала, согласно имеющейся инструкции, по правилам соблюдения строгого противоэпидемического режима
- 4) проводит экстренную профилактику медицинскому персоналу, имевшему контакт с больным и заключительную дезинфекцию

427. ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ДЕРАТИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ поддержание чистоты на дворовых территориях
- 2) ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения
- 3) уничтожение кровососущих членистоногих
- 4) уничтожение грызунов

428. ВОЗ БЫЛО ПРИЗНАНО, ЧТО ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ХОЛЕРЫ ИГРАЕТ

- 1)+ улучшение водоснабжения и санитарно-коммунальное благоустройство населенных мест
- 2) иммунопрофилактика против холеры
- 3) активное выявление в очаге
- 4) очаговая дезинфекция

429. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ

- 1)+ желтой лихорадкой
- 2) клещевым вирусным энцефалитом
- 3) геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (ГЛПС)
- 4) вирусными гепатитами В и С

430. К СРЕДСТВАМ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ОТНОСЯТ

- 1)+ противокклюшный иммуноглобулин
- 2) вакцину АКДС
- 3) антибиотики пенициллинового ряда
- 4) макролиды

431. ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ИСТРЕБИТЕЛЬНЫХ ДЕРАТИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ уничтожение грызунов
- 2) ограничение доступа грызунов в различные здания, помещения
- 3) уничтожение кровососущих членистоногих
- 4) поддержание чистоты на дворовых территориях

432. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ОТРАВЛЕННЫХ РОДЕНТИЦИДНЫХ ПРИМАНОК ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ предварительном прикармливании зверьков неотравленной приманкой
- 2) увеличении содержания активно действующего вещества в приманке выше рекомендованного уровня
- 3) использовании только готовых форм родентицидов
- 4) раскладывании отравленных приманок в специальных ёмкостях

433. ПРИМАНОЧНЫЙ СПОСОБ ДЕРАТИЗАЦИИ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1)+ поддерживать низкий уровень численности грызунов на объекте
- 2) прекратить эпизоотический процесс
- 3) полностью очистить объект от грызунов
- 4) предотвратить попадание грызунов на эпидемиологически значимые объекты

434. МОСКИТЫ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ

- 1)+ кожного и висцерального лейшманиоза
- 2) лихорадки Денге
- 3) лихорадки Марбург
- 4) крымской геморрагической лихорадки

435. К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ПОЯВЛЕНИЯ НОВЫХ ПАТОГЕНОВ В МИРЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ природные очаги, экспериментальные медицинские лаборатории, террористические организации
- 2) увеличение воздушного сообщения между странами и континентами
- 3) глобальное изменение климата в сторону общего потепления
- 4) массовую миграцию населения из стран, где низкий охват населения вакцинацией

436. ДЕРАТИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1)+ геморрагической лихорадке с почечным синдромом
- 2) описторхозе
- 3) лихорадке Западного Нила
- 4) бруцеллезе

437. МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ ПЕДИКУЛЕЗА ВКЛЮЧАЮТ

- 1)+ медицинское наблюдение за контактными в течение 1 месяца
- 2) плановую очистку от мусора населенных пунктов
- 3) акарицидную обработку населенных пунктов
- 4) санитарно-паразитологический контроль качества питьевой воды

438. К БИОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНСЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ использование микробов, вызывающих гибель насекомых
- 2) применение ловушек
- 3) использование репеллентов
- 4) использование аттрактантов

439. ВОЗБУДИТЕЛЬ КОКЛЮША ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЁМ

- 1)+ воздушно-капельным
- 2) воздушно-пылевым
- 3) контактно-бытовым
- 4) пищевым

440. ПОД ДЕРАТИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ НАУЧНО ОБОСНОВАННЫЙ ПОДБОР МЕТОДОВ И СРЕДСТВ

- 1)+ в целях управления популяциями грызунов и технология их уничтожения
- 2) по уничтожению в окружающей среде всех видов микроорганизмов
- 3) по уничтожению в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов
- 4) в целях управления популяциями членистоногих и технология их уничтожения

441. ЛИЧИНКОЯДНОЙ РЫБОЙ, ИСПОЛЪЗУЕМОЙ В БОРЬБЕ С КОМАРАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гамбузия
- 2) толстолобик
- 3) окунь
- 4) карась

442. ДЕРАТИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1)+ туляремии
- 2) малярии
- 3) бруцеллезе
- 4) аскаридозе

443. К БИОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНСЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ использование естественных врагов членистоногих
- 2) применение защитных сеток
- 3) применение репеллентов
- 4) использование аттрактантов

444. ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В ПЕРВЫЕ ТРИ ДНЯ ПОСЛЕ ПРИСАСЫВАНИЯ КЛЕЩА ИСПОЛЪЗУЮТ

- 1)+ гомологичный специфический иммуноглобулин
- 2) антибиотики
- 3) циклоферон
- 4) вакцину против клещевого энцефалита

445. В ХОДЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО РАССЛЕДОВАНИЯ В ОТНОШЕНИИ ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ВРАЧ ЦЕНТРА СПИД

- 1)+ проводит эпидемиологическое исследование, гарантируя участникам оповещения полную конфиденциальность
- 2) передает информацию об инфицированном медицинским работникам первичного звена, которые занимаются поиском участников оповещения
- 3) привлекает сотрудников правоохранительных органов для поиска участников оповещения
- 4) «раскрывает» информацию об инфицированном и передает её сотрудникам негосударственных общественных организаций для поиска участников оповещения

446. ЭНДЕМИЧНЫМИ ПО ЛИХОРАДКЕ ЖЕЛТОЙ ЯВЛЯЮТСЯ СТРАНЫ

- 1)+ Африки и Латинской Америки
- 2) Азии
- 3) Юго-Восточной Азии
- 4) Европы

447. К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНСЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ применение ловушек
- 2) использование регуляторов развития насекомых
- 3) применение аэрозольных баллонов
- 4) использование аттрактантов

448. В ОЧАГАХ КОКЛЮША ПРОВОДЯТ

- 1)+ влажную уборку и проветривание
- 2) камерную дезинфекцию постельных принадлежностей
- 3) заключительную дезинфекцию
- 4) профилактическую дезинфекцию

449. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО КОКЛЮШЕМ НА ДОМУ КОНТАКТНЫЕ КАШЛЯЮЩИЕ ДЕТИ

- 1)+ подлежат двукратному бактериологическому обследованию
- 2) подлежат вакцинации АКДС-вакциной
- 3) отстраняются от посещения организованного детского коллектива на 14 дней
- 4) отстраняются от посещения организованного детского коллектива на 21 день

450. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ *Bordetella pertussis*
- 2) *Bordetella parapertussis*
- 3) *Borrelia burgdorferi*
- 4) *Babesia bovis*

451. С ЦЕЛЬЮ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ

- 1)+ лихорадкой Западного Нила
- 2) корью
- 3) дифтерией
- 4) вирусными гепатитами А и Е

452. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ дикое животное
- 2) человек, привитый от бешенства культуральной вакциной
- 3) работник лаборатории по производству антирабической вакцины
- 4) человек, привитый от бешенства мозговой вакциной

453. ПЛАНОВЫМ ПРИВИВКАМ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ охотники
- 2) члены семей охотников
- 3) люди, проживающие в сельской местности
- 4) энтомологи

454. В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ С БОЛЬНЫМ ИППП ТЕСНЫЙ БЫТОВОЙ КОНТАКТ, ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ профилактическое лечение
- 2) постановка на учёт в дерматовенерологический диспансер
- 3) общеукрепляющая терапия
- 4) изоляция от контактов со здоровыми лицами

455. ПРИВИВНОЙ (ШИЗОНТНЫЙ) СЛУЧАЙ МАЛЯРИИ ВОЗМОЖЕН ПРИ

- 1)+ гемотрансфузии, использовании нестерильного инструментария при парентеральных процедурах
- 2) укусе комара
- 3) завозе инфекции из другой страны или из другой административной территории внутри данной страны
- 4) вертикальной передаче инфекции

456. ПРОЦЕСС ПОЛОВОГО РАЗМНОЖЕНИЯ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ ПРОХОДИТ

- 1)+ в организме комара
- 2) в организме человека
- 3) в воде анофелогенного водоёма
- 4) на различных объектах окружающей среды

457. ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА

- 1)+ противопоказаний не существует
- 2) противопоказанием является беременность
- 3) противопоказанием является детский возраст
- 4) противопоказанием является аллергия на аминокислоты

458. ДЛИТЕЛЬНАЯ ИНКУБАЦИЯ (6-9 МЕСЯЦЕВ) ВОЗМОЖНА ПРИ МАЛЯРИИ

- 1)+ трёхдневной
- 2) тропической
- 3) четырёхдневной
- 4) субтропической

459. МАЛЬЧИКУ 9 ЛЕТ, ПРИВИТОМУ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА ПО КАЛЕНДАРЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК В СООТВЕТСТВИИ С ВОЗРАСТОМ, ПОЛУЧИВШЕМУ ОЖОГ ПРЕДПЛЕЧЬЯ 2-Й СТЕПЕНИ, ЭКСТРЕННУЮ ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ В СЛЕДУЮЩЕМ ОБЪЁМЕ

- 1)+ прививки не проводить, обработать рану хирургическим способом
- 2) ввести только ПСЧИ (ПСС)
- 3) ввести только АС-анатоксин
- 4) провести полный курс: АС-анатоксин и ПСЧИ (ПСС)

460. ЗАРАЖЕНИЕ БЕШЕНСТВОМ ЧЕЛОВЕКА ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1)+ укусе животным, больным бешенством
- 2) укусе насекомыми
- 3) ослонении неповрежденных кожных покровов человека животным, больным бешенством
- 4) употреблении инфицированных продуктов

461. С ЦЕЛЬЮ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА НОВОРОЖДЕННОМУ, РОДИВШЕМУСЯ НА ДАЧЕ (МАТЬ ПРИВИВАЛАСЬ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА БОЛЕЕ 5 ЛЕТ НАЗАД) НЕОБХОДИМО

- 1)+ ввести только ПСЧИ
- 2) провести полный курс: АС-анатоксин и ПСЧИ (ПСС)
- 3) ввести АДС-м анатоксин
- 4) ввести только АС-анатоксин

462. К САНИТАРНО-ВЕТЕРИНАРНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ЗООНОЗАХ, ОТНОСЯТ

- 1)+ вынужденный забой заболевших животных
- 2) пастеризацию молочных продуктов
- 3) мытье фруктов и овощей на плодоовощных складах
- 4) вакцинацию работников молочно-товарных ферм

463. ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕВЕНТИВНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПОЗВОЛЯЕТ СНИЗИТЬ РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ РЕБЁНКА ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ МАТЕРИ ДО УРОВНЯ (%)

- 1)+ 1-2
- 2) 5-6
- 3) 7-8
- 4) 9-10

464. ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА СТОЛБНЯКОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1)+ повреждении кожных покровов и слизистых при травмах и укусах животных
- 2) употреблении инфицированных пищевых продуктов
- 3) употреблении инфицированной воды
- 4) укусах насекомых

465. ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА «В» БОЛЕЗНЬ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ В СЛУЧАЯХ ОБНАРУЖЕНИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ВЫСОКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ

- 1)+ анти - HBs
- 2) анти - HBc
- 3) анти - HBe
- 4) анти - HCV

466. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1)+ летучие мыши
- 2) клещи
- 3) домашние птицы
- 4) омары

467. ЭКСТРЕННУЮ ПРОФИЛАКТИКУ ЖЕНЩИНЕ 40 ЛЕТ, КОТОРАЯ БЫЛА УКУШЕНА В КИСТЬ НЕИЗВЕСТНОЙ СОБАКОЙ, СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ПО СЛЕДУЮЩЕЙ СХЕМЕ

- 1)+ введение антирабического иммуноглобулина и курса антирабической вакцины КОКАВ
- 2) введение только антирабического иммуноглобулина
- 3) проведение только курса антирабической вакцины КОКАВ
- 4) иммунобиологические препараты вводить не надо, наблюдать за животным в течение 10 дней

468. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В СЕМЕЙНЫХ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ маникюрные ножницы
- 2) столовые приборы
- 3) банные полотенца
- 4) постельные принадлежности

469. ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА МУЖЧИНЕ 43 ЛЕТ, ПОКУСАННОМУ ВОЛКОМ В ПЛЕЧО И ГРУДЬ НА ОХОТЕ, ПРОВОДИТСЯ ПО СЛЕДУЮЩЕЙ СХЕМЕ

- 1)+ введение антирабического иммуноглобулина и проведение курса антирабической вакцины КОКАВ
- 2) введение только антирабического иммуноглобулина
- 3) проведение только курса антирабической вакцины КОКАВ
- 4) иммунобиологические препараты вводить не надо, наблюдать за животным в течение 10 дней

470. К ОСНОВНОМУ РЕЗЕРВУАРУ ИНФЕКЦИИ ПРИ СТОЛБНЯКЕ ОТНОСЯТ

- 1)+ почву
- 2) крупный рогатый скот
- 3) человека
- 4) грызунов

471. ТУЛЯРЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К

- 1)+ зоонозам
- 2) антропонозам
- 3) сапронозам
- 4) зоосапронозам

472. ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ комар рода Anopheles
- 2) пища
- 3) плазмодий
- 4) воздух

473. К ВОЗМОЖНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ искусственный
- 2) контактно-бытовой
- 3) воздушно-капельный
- 4) воздушно-пылевой

474. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИППП ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1)+ максимально полное выявление больных ИППП
- 2) изоляцию людей из групп повышенного риска
- 3) диспансерное наблюдение за работниками сферы обслуживания
- 4) диспансерное наблюдение за медицинскими работниками

475. К ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ОТНОСЯТСЯ ДЕЗИНСЕКЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ

- 1)+ вшей
- 2) блох
- 3) чесоточных клещей
- 4) клопов

476. ОДНА ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН РОСТА ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА У ДЕТЕЙ В РОССИИ В 1990-Е ГОДЫ СВЯЗАНА С

- 1)+ высоким уровнем заболеваемости сифилисом среди беременных
- 2) отсутствием системы наблюдения в женских консультациях за больными сифилисом беременными женщинами
- 3) ростом заболеваемости сифилисом у детей до 17 лет
- 4) высоким распространением наркомании в Российской Федерации

477. ПОСТКОНТАКТНУЮ ПРОФИЛАКТИКУ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ ПРОВОДЯТ

- 1)+ антиретровирусными препаратами
- 2) препаратами интерферонового ряда
- 3) антибиотиками широкого спектра действия нового поколения
- 4) сывороточными иммунными препаратами

478. К ОБЩИМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ИППП ОТНОСЯТ

- 1)+ резко выраженное влияние на заболеваемость социально-экономических факторов
- 2) отсутствие групп повышенного риска для ИППП
- 3) наличие выраженной сезонности для всех ИППП
- 4) строго региональное распределение заболеваемости ИППП

479. ДЛЯ АКТИВНОЙ ЭКСТРЕННОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ АС-анатоксин
- 2) ПСЧИ
- 3) ПСС
- 4) АКДС

480. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ И БОЛЕЗНИ БРИЛЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ человек
- 2) вошь платяная
- 3) блоха человеческая
- 4) клоп постельный

481. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИППП ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1)+ использование эффективных средств массовой информации для санитарной пропаганды по изменению сексуального поведения молодежи
- 2) диспансерное наблюдение за больными ИППП
- 3) расширение спектра платных услуг по диагностике и лечению ИППП
- 4) массовую вакцинацию людей из групп повышенного риска

482. К МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1)+ санитарно-гигиенические
- 2) санитарно-ветеринарные
- 3) клинико-диагностические
- 4) режимно-ограничительные

483. НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ НАПРАВЛЕННЫ

- 1)+ профилактическая и истребительная дезинсекции в отношении комаров
- 2) активное выявление и пассивное выявление больных малярией людей и паразитоносителей
- 3) активная химиопрофилактика и изоляция контактных по малярии лиц
- 4) профилактические осмотры групп риска

484. ПЛАНОВЫМ ПРИВИВКАМ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ ветеринары
- 2) население территорий энзоотичных по бешенству
- 3) люди, проживающие в сельской местности
- 4) члены семей охотников

485. В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ИМЕВШИХ ПОЛОВЫЕ КОНТАКТЫ С БОЛЬНЫМ ИППП, ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ превентивное лечение
- 2) изоляция от контактов со здоровыми лицами
- 3) клиническое наблюдение
- 4) постановка на учёт в дерматовенерологический диспансер

486. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ человек
- 2) комар рода Anopheles
- 3) комар рода Aedes
- 4) малярийный плазмодий

487. МАЛЬЧИКУ 9 ЛЕТ, ПРИВИТОМУ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА В СООТВЕТСТВИИ С КАЛЕНДАРЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК БЕЗ ПОСЛЕДНЕЙ РЕВАКЦИНАЦИИ, УКУШЕННОМУ НЕИЗВЕСТНОЙ СОБАКОЙ, ЭКСТРЕННУЮ ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА ПРОВЕСТИ

- 1)+ только АС-анатоксином
- 2) АС-анатоксином и ПСЧИ (ПСС)
- 3) прививки не проводить, обработать рану хирургическим способом
- 4) только ПСЧИ (ПСС)

488. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ПРИМЕНЯЕТСЯ ВАКЦИНА

- 1)+ сухая культуральная инактивированная концентрированная очищенная антирабическая
- 2) живая культуральная концентрированная очищенная антирабическая
- 3) поливалентная инактивированная конъюгированная
- 4) моновалентная полисахаридная инактивированная

489. В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О ВОЗМОЖНОМ ЗАРАЖЕНИИ РЕЦИПИЕНТА ГЕМОКОНТАКТНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ДОНАЦИЙ ЗА ПЕРИОД НЕ МЕНЕЕ (МЕС.)

- 1)+ 12
- 2) 9
- 3) 6
- 4) 3

490. МАЛЯРИЮ ОТНОСЯТ К

- 1)+ антропонозам
- 2) зоонозам
- 3) сапронозам
- 4) зоосапронозам

491. К ВОЗМОЖНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ вертикальный
- 2) контактно-бытовой
- 3) воздушно-капельный
- 4) воздушно-пылевой

492. ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА БЕШЕНСТВА МЕДСЕСТРЕ 28 ЛЕТ, КОТОРОЙ ПРИ УХОДЕ ЗА БОЛЬНЫМ ГИДРОФОБИЕЙ СЛУЧАЙНО ПОПАЛА В ГЛАЗА СЛЮНА БОЛЬНОГО, ПРОВОДИТСЯ ПО СЛЕДУЮЩЕЙ СХЕМЕ

- 1)+ введение антирабического иммуноглобулина и проведение курса антирабической вакцины КОКАВ
- 2) введение только антирабического иммуноглобулина
- 3) проведение только курса антирабической вакцины КОКАВ
- 4) иммунобиологические препараты вводить не надо

493. К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ) МЕРОПРИЯТИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОВОДЯТ МЕДИЦИНСКИЕ СИЛЫ, ОТНОСЯТ

- 1)+ вакцинацию населения
- 2) отлов безнадзорных животных
- 3) захоронение радиоактивных отходов
- 4) обеззараживание воды источников питьевого водоснабжения

494. АЭРОПОРТНАЯ МАЛЯРИЯ ВОЗНИКАЕТ

- 1)+ в связи с завозом зараженных переносчиков авиатранспортом из эндемичных районов
- 2) у людей в результате перелетов авиатранспортом
- 3) у местного жителя при контакте с лицом, прилетевшим из эндемичного региона
- 4) в результате транзитного перелета с посадкой в эндемичном районе

495. ВЕДУЩИМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вакцинопрофилактика
- 2) выявление и лечение больных острым вирусным гепатитом В
- 3) выявление и лечение больных хроническим вирусным гепатитом В
- 4) половое воспитание в семье

496. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

497. МАЛЬЧИКУ 12 ЛЕТ, ПРИВИТОМУ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА ПО КАЛЕНДАРЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК В СООТВЕТСТВИИ С ВОЗРАСТОМ, ПОЛУЧИВШЕМОУ ОБШИРНУЮ РАНУ РЖАВЫМ МЕТАЛЛИЧЕСКИМ ПРЕДМЕТОМ, ЭКСТРЕННУЮ ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ В СЛЕДУЮЩЕМ ОБЪЕМЕ

- 1)+ прививки не проводить, обработать рану хирургическим способом
- 2) ввести только ПСЧИ (ПСС)
- 3) ввести только АС-анатоксин
- 4) провести полный курс: АС-анатоксин и ПСЧИ (ПСС)

498. С ЦЕЛЬЮ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ЖЕНЩИНЕ 61 ГОДА (ПРИВИВОЧНЫЙ АНАМНЕЗ НЕИЗВЕСТЕН), ОБРАТИВШЕЙСЯ В ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПУНКТ ПО ПОВОДУ РВАННОЙ РАНЫ ГОЛЕНИ, ПОЛУЧЕННОЙ ПРИ РАБОТЕ НА ДАЧНОМ УЧАСТКЕ, НЕОБХОДИМО

- 1)+ провести полный курс: АС-анатоксин и ПСЧИ (ПСС)
- 2) ввести только АС-анатоксин
- 3) ввести только ПСЧИ (ПСС)
- 4) прививки не проводить, обработать рану хирургическим способом

499. К ОПАСНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ БЕШЕНСТВОМ ОТНОСЯТ УКУСЫ В

- 1)+ голову, шею, пальцы рук
- 2) голень, ступни
- 3) бедро, ягодицы
- 4) плечо, предплечье

500. БОЛЬНОМУ 65 ЛЕТ С ДИАГНОЗОМ ГИДРОФОБИЯ, ПОСТУПИВШЕМОУ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР, ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ симптоматическое лечение
- 2) экстренная профилактика антирабическим иммуноглобулином и проведение курса антирабической вакцины КОКАВ
- 3) экстренная профилактика антирабическим иммуноглобулином
- 4) курс антирабической вакцины КОКАВ

501. С ЦЕЛЬЮ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ЖЕНЩИНЕ 24 ЛЕТ, ПОЛУЧИВШЕЙ ОЖОГ ПРЕДПЛЕЧЬЯ 2 СТЕПЕНИ (БЕРЕМЕННОСТЬ 32 НЕДЕЛИ, ПОСЛЕДНЯЯ ПРИВИВКА ПРОТИВ СТОЛБНЯКА В 14 ЛЕТ), НЕОБХОДИМО

- 1)+ ввести только АС-анатоксин
- 2) ввести только ПСЧИ (ПСС)
- 3) провести полный курс: АС-анатоксин и ПСЧИ (ПСС)
- 4) обработать рану хирургическим способом, прививки не проводить

502. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ЧЕРЕЗ 2-3 ДНЯ У 5 ДЕТЕЙ ИЗ 150, ПРИВИТЫХ АКДС-ВАКЦИНОЙ, ГИПЕРЕМИИ ДИАМЕТРОМ БОЛЕЕ 5 СМ, НЕОБХОДИМО

- 1)+ прививки продолжить
- 2) прививки прекратить, отправить вакцину на переконтроль в Научный центр экспертизы средств медицинского назначения
- 3) прививки прекратить, вакцину утилизировать
- 4) прививки прекратить до получения результатов расследования неблагоприятных событий поствакцинального периода

503. ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА СТАНОВИТСЯ

- 1)+ типоспецифическим
- 2) антимикробным
- 3) перекрестным
- 4) антитоксическим

504. ГЛАВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ определение тактики иммунизации детей с длительными медицинскими отводами
- 2) формирование плана профилактических прививок
- 3) контроль за выполнением плана профилактических прививок
- 4) контроль формирования прививочной картотеки

505. ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЗАЩИТНОГО ИММУНИТЕТА У РЕБЁНКА ДО 3 ЛЕТ, ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ ПРИВИВАЮЩЕГОСЯ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ВАКЦИНОЙ ПРОТИВ ГРИППА, НЕОБХОДИМО ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ двух доз вакцины с интервалом не менее 4 недель
- 2) одной дозы вакцины
- 3) двух доз вакцины с интервалом в 7 дней
- 4) трёх доз вакцины с интервалом в 2 недели

506. ОТДЕЛЬНЫЙ ДЕНЬ В РЕЖИМЕ РАБОТЫ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА ВЫДЕЛЯЕТСЯ ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ВАКЦИНОЙ

- 1)+ БЦЖ
- 2) ОПВ
- 3) АДС-М
- 4) АКДС

507. БАКТЕРИОФАГ В КАЧЕСТВЕ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН В ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГЕ

- 1)+ брюшного тифа
- 2) гриппа
- 3) чумы
- 4) кампилобактериоза

508. РЕБЁНКУ, РОЖДЁННОМУ HBSAG-ПОЗИТИВНОЙ МАТЕРЬЮ, ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 0-1-2-12
- 2) 0-1-2-6
- 3) 0-1-6
- 4) 0-3-6

509. В ЦЕЛЯХ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГЕ ДИФТЕРИИ КОНТАКТНЫМ ЛИЦАМ ПРИ СОДЕРЖАНИИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ДИФТЕРИЙНОГО АНТИТОКСИНА В ТИТРЕ 1:10, СТОЛБНЯЧНОГО – 1:160 НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1)+ АД-М – анатоксин
- 2) АДС-М – анатоксин
- 3) АКДС-вакцину
- 4) бактериофаг

510. ДЛЯ ТУЛЯРЕМИИ ХАРАКТЕРНА

- 1)+ высокая восприимчивость людей без различий пола и возраста
- 2) низкая восприимчивость людей без различий пола и возраста
- 3) высокая восприимчивость только лиц пожилого возраста
- 4) низкая восприимчивость женщин пожилого возраста

511. ГРУППОЙ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ охотники
- 2) работники бактериологических лабораторий
- 3) владельцы домашних животных
- 4) медицинские работники

512. ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ВАКЦИН СО СКЛАДА В ПОЛИКЛИНИКУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ сумки-холодильники
- 2) бытовые термосы
- 3) термостаты
- 4) любую тару

513. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ХОЛОДИЛЬНИКА ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДИТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1)+ месяц
- 2) неделю
- 3) полгода
- 4) 3 месяца

514. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1)+ от 4 до 30
- 2) от 1 до 2
- 3) от 30 до 60
- 4) от 60 до 180

515. ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРОВОДЯТ В ПЕРВЫЕ _____ ЖИЗНИ

- 1)+ 3-7 дней
- 2) 24 часа
- 3) 8-10 дней
- 4) 12 часов

516. В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ РЕБЁНОК ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРИВИТ ПРОТИВ

- 1)+ гепатита В и туберкулёза
- 2) кори и краснухи
- 3) полиомиелита и Нib-инфекции
- 4) коклюша, дифтерии, столбняка

517. РЕГИСТРАЦИЯ ПОКАЗАНИЙ ТЕРМОМЕТРА ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ВАКЦИН ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ 2 раза в сутки, утром и вечером
- 2) 3 раза в сутки, утром, днём и вечером
- 3) 1 раз, в начале рабочего дня
- 4) 1 раз, в конце рабочего дня

518. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ПОДЛЕЖАТ РАБОТНИКИ

- 1)+ проводящие отлов животных
- 2) предприятий общественного питания и торговли
- 3) мясокомбината
- 4) птицефабрик

519. ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ У РЕБЁНКА ПОДНЯЛАСЬ ТЕМПЕРАТУРА ДО 37,5 °С, КОТОРАЯ МОЖЕТ БЫТЬ РАСЦЕНЕНА КАК

- 1)+ общая (системная) поствакцинальная реакция
- 2) поствакцинальное осложнение
- 3) присоединение интеркуррентного заболевания
- 4) местная поствакцинальная реакция

520. ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ДО 37,3 °С, СЛЕГКА БОЛЕЗНЕННОЕ УПЛОТНЕНИЕ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ АКДС-ВАКЦИНЫ, ВЫЯВЛЕННЫЕ НА ВТОРОЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ, МОГУТ БЫТЬ РАСЦЕНЕНЫ КАК

- 1)+ поствакцинальная реакция
- 2) поствакцинальное осложнение
- 3) интеркуррентное заболевание
- 4) постинъекционный абсцесс

521. В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ, ГДЕ ВЫЯВЛЕН БОЛЬНОЙ ПОЛИОМИЕЛИТОМ И ОВП, ПРОВОДЯТ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА

- 1)+ контактными детьми до 5 лет в течение 20 дней
- 2) всеми контактными в течение 7 дней
- 3) не привитыми против полиомиелита в течение 17 дней
- 4) контактными представителями декретированных групп в течение 14 дней

522. ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА КОНТАКТНЫХ В ОЧАГЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ антибиотиками
- 2) сибирезавенным иммуноглобулином
- 3) живой сибирезавенной вакциной
- 4) бактериофагом

523. ГРАЖДАНИНУ С УКУСО СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, ПОСТРАДАВШЕМУ ОТ НАПАДЕНИЯ БРОДЯЧЕЙ СОБАКИ 3 ДНЯ НАЗАД, С НЕИЗВЕСТНЫМ ПРИВИВОЧНЫМ АНАМНЕЗОМ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1)+ обработку раны и назначить прививки против бешенства и столбняка
- 2) обработку раны, прививки против бешенства и столбняка не назначать
- 3) назначить прививки против бешенства, прививки против столбняка не назначать, рану не обрабатывать в течение первых суток после укуса
- 4) назначить прививки против столбняка, прививки против бешенства не назначать, рану не обрабатывать в течение первых суток после укуса

524. МУЖЧИНЕ 36 ЛЕТ С НЕИЗВЕСТНЫМ ПРИВИВОЧНЫМ АНАМНЕЗОМ, УРОВЕНЬ ДИФТЕРИЙНОГО АНТИТОКСИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ КОТОРОГО СОСТАВЛЯЕТ 1:320, НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ ВВЕДЕНИЕ АДСМ-АНАТОКСИНА

- 1)+ через 10 лет
- 2) через 6-9 месяцев
- 3) двукратно с интервалом 1 месяц и ревакцинацию через год после второй прививки
- 4) однократно и ревакцинацию через 6-9 месяцев

525. КАТЕГОРИЧЕСКИ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ

- 1)+ в перевязочных и процедурных кабинетах
- 2) на дому
- 3) в здравпунктах предприятий
- 4) в фельдшерско-акушерских пунктах

526. СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПЕРВУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА РЕБЁНОК ДОЛЖЕН ПОЛУЧИТЬ ВАКЦИНОЙ

- 1)+ инактивированной полиомиелитной
- 2) живой бивалентной оральной полиомиелитной
- 3) живой трёхвалентной оральной полиомиелитной
- 4) полиомиелитной, зарегистрированной на территории РФ, независимо от ее характеристики

527. ВАКЦИНАЦИЮ ЛЮДЕЙ ПРОТИВ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ

- 1)+ в профессиональных группах риска
- 2) всему населению на территории
- 3) только взрослому населению
- 4) населению, проживающему на территории сельских районов

528. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРА РЕБЁНКА, ТЕРМОМЕТРИИ, ПРОВЕДЕННЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ОСОБЕННОСТИ ПРИВИВОЧНОГО АНАМНЕЗА, А ТАКЖЕ РАЗРЕШЕНИЕ НА ВВЕДЕНИЕ КОНКРЕТНОЙ ВАКЦИНЫ С УКАЗАНИЕМ ВИДА ПРИВИВКИ ИЛИ ОТВОДА ОТ ИММУНИЗАЦИИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАФИКСИРОВАНЫ ВРАЧОМ В ФОРМЕ №

- 1)+ 112/у
- 2) 063/у
- 3) 5
- 4) 064/у

529. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У РЕБЁНКА ТЕМПЕРАТУРЫ, НАСМОРКА И КАШЛЯ ВАКЦИНАЦИЮ ЕГО НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1)+ через 2-4 недели после выздоровления
- 2) через 1 год
- 3) в назначенный день
- 4) в назначенный день под защитой иммуноглобулина

530. АЛЛЕРГИЯ НА ПЕКАРСКИЕ ДРОЖЖИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ

- 1)+ гепатита В
- 2) дифтерии
- 3) туберкулёза
- 4) полиомиелита

531. ПАЦИЕНТУ, ПОСТРАДАВШЕМУ ОТ УКУСА БЕЛКИ В ГОРОДСКОМ ПАРКЕ, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1)+ антирабический иммуноглобулин и через 15 минут антирабическую вакцину по схеме: 0, 3, 7, 14, 30 и 90 день
- 2) антирабический иммуноглобулин в день обращения и через сутки антирабическую вакцину по схеме: 0, 3, 7, 14, 30 и 90 день
- 3) антирабический иммуноглобулин по схеме: 0, 1, 2, 12 мес. и антирабическую вакцину по схеме: 0, 3, 7, 14, 30 и 90 день
- 4) антирабический иммуноглобулин однократно и антирабическую вакцину по схеме 0, 1, 2, 12 мес.

532. ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ТУЛЯРЕМИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (РФ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ живой вакциной
- 2) инактивированной вакциной
- 3) анатоксином
- 4) рекомбинантной вакциной

533. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУЛЯРЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ вакцинацию по эпидемическим показаниям
- 2) дератизацию
- 3) дезинсекцию
- 4) антибиотикопрофилактику

534. ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ ДО 2 ЛЕТ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ВАКЦИНА

- 1)+ конъюгированная полисахаридная
- 2) полисахаридная
- 3) рекомбинантная
- 4) живая

535. КРИТЕРИЕМ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ МЕСТНЫХ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ размер инфильтрата
- 2) гипертермия
- 3) лимфаденит
- 4) наличие сыпи

536. ПРИ ОТСУТСТВИИ В УПАКОВКЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ВАКЦИНУ НЕОБХОДИМО

- 1)+ утилизировать
- 2) использовать, после согласования с Росздравнадзором
- 3) использовать, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке
- 4) использовать, после согласования с Роспотребнадзором

537. ПЕРЕПИСЬ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ИММУНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

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

538. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ энтеровирус
- 2) калицивирус
- 3) ротавирус
- 4) норовирус

539. У РЕБЁНКА ЧЕРЕЗ 4 НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ЗАРЕГИСТРИРОВАЛИ «ХОЛОДНЫЙ» АБСЦЕСС. ДАННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1)+ нарушении техники введения вакцины
- 2) хранении вакцины на свету
- 3) хранении вакцины при комнатной температуре
- 4) введении вакцины одновременно с другими вакцинами

540. ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ВОЗНИКЛА ГИПЕРЕМИЯ В ДИАМЕТРЕ 4 ММ, КОТОРАЯ МОЖЕТ БЫТЬ РАСЦЕНЕНА КАК

- 1)+ местная поствакцинальная реакция
- 2) общая поствакцинальная реакция
- 3) поствакцинальное осложнение
- 4) аллергическая реакция

541. РЕБЁНКУ 2,5 МЕСЯЦЕВ, ИМЕЮЩЕМУ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ КОКЛЮШЕМ, НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1)+ нормальный иммуноглобулин человека, внутримышечно, в соответствии с инструкцией к препарату
- 2) вакцину АКДС, внутримышечно, в передненаружную область бедра
- 3) антибиотики широкого спектра действия перорально
- 4) вакцину АКДС внутримышечно в дельтовидную мышцу

542. АМПУЛУ С ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ, НАХОДИВШУЮСЯ НА ПРИВИВОЧНОМ СТОЛЕ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ +25 °С НЕОБХОДИМО

- 1)+ утилизировать
- 2) использовать после проведения бракеража
- 3) использовать после исследования ее иммуногенных свойств
- 4) использовать после охлаждения в холодильнике

543. ОРАЛЬНАЯ ПОЛИОМИЕЛИТНАЯ ВАКЦИНА НА ВТОРОМ УРОВНЕ ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ МОЖЕТ ХРАНИТЬСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1)+ -20
- 2) 2-8
- 3) -10
- 4) 4-6

544. БЦЖ-ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ

- 1)+ внутрикожно
- 2) подкожно
- 3) накожно
- 4) внутримышечно

545. В ОЧАГЕ КОРИ ЭКСТРЕННОЙ ВАКЦИНАЦИИ ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ ПОДЛЕЖИТ

- 1)+ взрослый 22 лет, два дня назад имевший контакт с больным, корью не болевший и не привитой
- 2) ребёнок в возрасте 3 лет, три дня назад имевший контакт с больным, корью не болевший, привитой по календарю
- 3) здоровый ребёнок в возрасте 14 лет, два дня назад имевший контакт с больным, болевший корью в возрасте 2 месяцев
- 4) ребёнок в возрасте 9 месяцев, страдающий атопическим дерматитом в стадии обострения, два дня назад имевший контакт с больным корью

546. ОТ БОЛЬНОГО ПОЛИОМИЕЛИТОМ, С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ И БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ВЯЛЫМ ПАРАЛИЧОМ (ОВП) БЕРУТ (ЧАС)

- 1)+ две пробы фекалий с интервалом 24-48
- 2) две сыворотки крови с интервалом 48-72
- 3) две пробы мочи с интервалом 48-72
- 4) два смыва из носоглотки с интервалом 48-72

547. ДЛЯ ОТБОРА ЛИЦ, ПОДЛЕЖАЩИХ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА, ВРАЧ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ДОЛЖЕН ПРОВЕСТИ

- 1)+ пробу Манту
- 2) Диаскин тест
- 3) пробу Пирке
- 4) пробу Шика

548. ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА «В» СРЕДИ ЛИЦ, РАНЕЕ НЕ ПОЛУЧАВШИХ ПРИВИВКУ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В», ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ до 55 лет
- 2) до 15 лет
- 3) в любом возрасте
- 4) до 30 лет

549. РЕБЁНКУ, РОЖДЁННОМУ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ МАТЕРЬЮ, БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВЫРАЖЕННОГО И ТЯЖЁЛОГО ИММУНОДЕФИЦИТА, ИММУНИЗАЦИЯ

- 1)+ проводится в рамках национального календаря профилактических прививок в соответствии с инструкциями по применению вакцин и анатоксинов
- 2) запрещена любыми иммунобиологическими лекарственными препаратами
- 3) проводится в рамках Национального календаря профилактических прививок только анатоксинами
- 4) проводится препаратами, создающими пассивный иммунитет

550. ПО РЕЗЕРВУАРУ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПОЛИОМИЕЛИТ ОТНОСЯТ К

- 1)+ антропонозам
- 2) зоонозам
- 3) сапронозам
- 4) зоосапронозам

551. ВАКЦИНАЦИЮ ДЕТЕЙ ПРОТИВ ГРИППА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ С (ЛЕТ)

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

552. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ РОЖЕНИЦЫ В АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР ИСПОЛЬЗОВАТЬ СВОЮ ЧИСТУЮ ОДЕЖДУ И ОБУВЬ

- 1)+ разрешается
- 2) запрещается
- 3) разрешается в исключительных случаях
- 4) разрешается после предварительной камерной обработки

553. В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ГДЕ У ПАЦИЕНТА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ДИАГНОСТИРОВАНА КАВЕРНА ЛЁГКОГО, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ изоляция заболевшего
- 2) назначение бактериофага контактным лицам
- 3) назначение интерферона контактным лицам
- 4) вакцинация не болевших и не привитых контактных лиц

554. ПОСЕЩЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И РОДИЛЬНИЦ РОДСТВЕННИКАМИ В АКУШЕРСКОМ СТАЦИОНАРЕ

- 1)+ разрешаются в соответствии с порядком, установленным администрацией медицинской организации
- 2) не разрешаются
- 3) разрешаются без ограничений
- 4) разрешаются в исключительных случаях

555. ПРЕДУПРЕЖДАЕТ ПЕРЕДАЧУ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ВАЖНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ОТ ИНФИЦИРОВАННОГО ИЛИ КОЛОНИЗИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА ЧЕРЕЗ ПРЯМОЙ И ОПОСРЕДОВАННЫЙ КОНТАКТ ИЗОЛЯЦИЯ

- 1)+ контактная
- 2) барьерная
- 3) географическая
- 4) функциональная

556. СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1)+ снижения риска передачи микроорганизмов от известных и неизвестных источников инфекции
- 2) создания безмикробной среды в стерильной зоне
- 3) изоляции пациента с инфекционным заболеванием
- 4) предупреждения контаминации дезинфицирующих растворов

557. КАМЕРНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ОДЕЖДЫ ПАЦИЕНТА ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ВЫЯВЛЕН

- 1)+ педикулез
- 2) столбняк
- 3) клещевой энцефалит
- 4) аскаридоз

558. ОРГАНИЗАЦИЯ ПАЛАТ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЁНКА В ОБСЕРВАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ

- 1)+ возможна
- 2) невозможна
- 3) возможна в исключительных случаях
- 4) обязательна

559. ЗАСЕДАНИЯ КОМИССИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1)+ квартал
- 2) месяц
- 3) неделю
- 4) полгода

560. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИВИВКАМИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ СОСТАВЛЯЕТ (ЛЕТ)

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

561. СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ВО ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМ ОЧАГЕ КОРИ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

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

562. ВАКЦИНА ПРОТИВ ТУЛЯРЕМИИ ВВОДИТСЯ

- 1)+ накожно
- 2) внутривенно
- 3) внутримышечно
- 4) подкожно

563. ТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ *Pseudomonas aeruginosa*
- 2) *Burkholderia mallei*
- 3) *Pseudomonas syringae*
- 4) *Erwinia atroseptica*

564. ТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ *Staphylococcus aureus*
- 2) *Neisseria mucosa*
- 3) *Pseudomonas syringae*
- 4) *Erwinia atroseptica*

565. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ РОЖЕНИЦЫ В АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ приём душа
- 2) бритье кожи наружных половых органов и постановка очистительной клизмы
- 3) постановка очистительной клизмы и приём душа
- 4) бритье кожи наружных половых органов, постановка очистительной клизмы и приём душа

566. ДОЗА АНТИМИКРОБНОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ

- 1)+ соответствует обычной терапевтической
- 2) превышает терапевтическую
- 3) меньше терапевтической
- 4) зависит от принятых в данном отделении стандартов

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

- 1)+ заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе (при его отсутствии - по лечебной работе)
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) врач-эпидемиолог медицинской организации
- 4) главная медицинская сестра медицинской организации

568. ИММУНИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ МАТЕРЯМИ, ПРОВОДИТСЯ С УЧЁТОМ

- 1)+ вида вакцины
- 2) возможности иммунологического контроля за выработкой иммунитета
- 3) места проживания
- 4) показателей иммунного статуса матери

569. АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР (ОТДЕЛЕНИЕ) ДОЛЖЕН ЗАКРЫВАТЬСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1)+ не менее 1 раза в год
- 2) не менее 2 раз в год
- 3) не реже 1 раза в 18 месяцев
- 4) с периодичностью, определяемой врачом-эпидемиологом медицинской организации

570. КАМЕРНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПОСТЕЛЬНЫХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА

- 1)+ после выписки (смерти) пациента
- 2) только после смерти пациента
- 3) только после инфекционного больного
- 4) только после больного с заболеванием кожных покровов

571. РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРОВОДИТСЯ ТУБЕРКУЛИНООТРИЦАТЕЛЬНЫМ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)

- 1)+ 7
- 2) 16
- 3) 5
- 4) 2

572. ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ВОЗМОЖНА ВО ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМ ОЧАГЕ

- 1)+ кори
- 2) дизентерии
- 3) эшерихиоза
- 4) стафилококкоза

573. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БЦЖ-М ВАКЦИНЫ ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА РЕКОМЕНДОВАНО НА ТЕРРИТОРИЯХ С ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ _____ НА 100 000

- 1)+ менее 80
- 2) 90 - 100
- 3) 110 - 150
- 4) более 150

574. ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРВОГО БОЛЬНОГО В ОЧАГЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 7 дней
- 2) 10 дней
- 3) 72 часов
- 4) 24 часов

575. ТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ *Staphylococcus epidermidis*
- 2) *Burkholderia mallei*
- 3) *Streptococcus salivarius*
- 4) *Erwinia atroseptica*

576. В ОЧАГЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ИММУНИЗАЦИЯ КОНТАКТНЫХ, НЕ БОЛЕВШИХ И НЕ ПРИВИТЫХ ПРОТИВ ДАННОЙ БОЛЕЗНИ, ОТ МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРВОГО БОЛЬНОГО ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 7 дней
- 2) 2 дней
- 3) 2 недель
- 4) 1 месяца

577. ТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ *Clostridium difficile*
- 2) *Yersinia pseudotuberculosis*
- 3) *Neisseria mucosa*
- 4) *Corynebacterium auris*

578. ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ВОЗМОЖНА ВО ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМ ОЧАГЕ

- 1)+ краснухи
- 2) дизентерии
- 3) эшерихиоза
- 4) стрептококкоза

579. В ОТДЕЛЬНОМ ХОЛОДИЛЬНИКЕ НЕОБХОДИМО ХРАНИТЬ

- 1)+ БЦЖ-вакцину
- 2) оральную полиомиелитную вакцину
- 3) живую коревую вакцину
- 4) АКДС-вакцину

580. АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР (ОТДЕЛЕНИЕ) ДОЛЖЕН ЗАКРЫВАТЬСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ НА СРОК НЕ МЕНЕЕ (ДЕНЬ)

- 1)+ 14
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 28

581. КО ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ НЕЗАВИСИМО ОТ ИХ ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАЗРАБОТАННЫЕ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РИСКА ПЕРЕДАЧИ МИКРООРГАНИЗМОВ ОТ ИЗВЕСТНЫХ И НЕИЗВЕСТНЫХ ИСТОЧНИКОВ ИНФЕКЦИИ, В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ МЕРЫ

- 1)+ стандартные предосторожности
- 2) защитные барьерные
- 3) изоляционные
- 4) первично-защитные

582. ЭФФЕКТИВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ выкладывание на живот матери для контакта «кожа-к-коже» с последующим прикладыванием к груди
- 2) изоляция ребёнка от матери в первые часы после родов
- 3) изоляция ребёнка от матери в течение суток после родов
- 4) купание ребёнка под проточной водой сразу после рождения

583. ДВУХМЕСТНЫЕ ПАЛАТЫ «МАТЬ И ДИТЯ» ЗАПОЛНЯЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 1 суток
- 2) 12 часов
- 3) 2 суток
- 4) 3 суток

584. СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ВО ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМ ОЧАГЕ ДИЗЕНТЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1)+ 7
- 2) 35
- 3) 10
- 4) 17

585. К ИНФЕКЦИЯМ, НЕ УПРАВЛЯЕМЫМ СРЕДСТВАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, ОТНОСЯТ

- 1)+ скарлатину
- 2) корь
- 3) полиомиелит
- 4) дифтерию

586. СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ВО ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМ ОЧАГЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1)+ 7
- 2) 35
- 3) 10
- 4) 17

587. СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ВО ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМ ОЧАГЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1)+ 10
- 2) 35
- 3) 7
- 4) 17

588. ПРОДОЛЖЕНИЕ ВВЕДЕНИЯ АНТИМИКРОБНОГО ПРЕПАРАТА БОЛЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ 24 ЧАСА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- 1)+ не приводит к повышению эффективности антибиотикопрофилактики
- 2) повышает эффективность антибиотикопрофилактики
- 3) повышает эффективность антибиотикопрофилактики, но увеличивает риск аллергических реакций
- 4) повышает эффективность антибиотикопрофилактики, но увеличивает риск контаминации *Clostridium difficile*

589. В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ГРУППЫ РИСКА ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОРЬЮ ПРИВИВАЮТСЯ

- 1)+ до 55 лет
- 2) до 35 лет
- 3) до 30 лет
- 4) без ограничения по возрасту

590. В КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ГДЕ У ПАЦИЕНТА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ДИАГНОСТИРОВАН САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ заключительная дезинфекция после изоляции пациента
- 2) постэкспозиционная антибиотикопрофилактика контактными лицами
- 3) назначение интерферона контактными лицами
- 4) вакцинация не болевших и не привитых контактных лиц

591. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ВЫПОЛНЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В СТАЦИОНАРЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- 1)+ руководителя медицинской организации
- 2) заместителя руководителя медицинской организации
- 3) врача-эпидемиолога медицинской организации
- 4) главную медицинскую сестру медицинской организации

592. СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ВО ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМ ОЧАГЕ ЭШЕРИХИОЗА СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1)+ 7
- 2) 35
- 3) 10
- 4) 17

593. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1)+ бивалентной оральной полиомиелитной вакцины
- 2) трёхвалентной оральной полиомиелитной вакцины
- 3) бивалентной инактивированной полиомиелитной вакцины
- 4) трёхвалентной инактивированной полиомиелитной вакцины

594. ИЗОЛЯЦИИ В БОКСЫ ПОДЛЕЖАТ ПАЦИЕНТЫ, ИНФИЦИРОВАННЫЕ

- 1)+ метициллинрезистентными штаммами *Staphylococcus aureus*
- 2) нетоксигенными штаммами *Corinebacterium diphteriae*
- 3) вирусом клещевого энцефалита
- 4) вирусом гепатита С

595. В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ГДЕ У ПАЦИЕНТА ПОЯВИЛИСЬ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ КОРИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вакцинация не болевших и не привитых контактных лиц
- 2) камерная дезинфекция постельных принадлежностей
- 3) назначение интерферона контактными лицами
- 4) назначение антибиотика контактными лицами

596. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРАМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ гигиеническую обработку рук медицинских работников
- 2) очаговую дезинфекцию
- 3) антимикробную химиотерапию
- 4) карантин

597. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕСПИРАТОРА ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ИЗОЛЯЦИИ

- 1)+ воздушно-капельной
- 2) контактной
- 3) когортной
- 4) функциональной

598. АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, У ПАЦИЕНТОВ С ХИРУРГИЧЕСКИМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВВЕДЕН

- 1)+ за 30-40 минут до начала операции
- 2) за сутки до операции
- 3) за 12 часов до операции
- 4) сразу после операции

599. В ОТДЕЛЕНИИ ГЕМОДИАЛИЗА, ГДЕ ДИАГНОСТИРОВАН САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ изоляция заболевшего
- 2) назначение антибиотика контактным лицам
- 3) назначение интерферона контактным лицам
- 4) вакцинация не болевших и не привитых контактных лиц

600. В КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ГДЕ У ПАЦИЕНТА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ДИАГНОСТИРОВАНА ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ заключительная дезинфекция после изоляции пациента
- 2) изоляция контактных лиц
- 3) назначение интерферона контактным лицам
- 4) вакцинация не болевших и не привитых контактных лиц

601. ТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ *Klebsiella pneumoniae*
- 2) *Burkholderia mallei*
- 3) *Rickettsia sibirica*
- 4) *Erwinia atroseptica*

602. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ НАЗНАЧАЮТ ПРИ

- 1)+ дифтерии
- 2) коклюше
- 3) кори
- 4) ветряной оспе

603. ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ ДИФТЕРИЕЙ

- 1)+ обязательна для всех заболевших
- 2) обязательна только для лиц, относящихся к декретированным группам
- 3) осуществляется по желанию пациента или родственников
- 4) осуществляется при наличии клинических показаний

604. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ КОНТАКТНЫМ В ОЧАГЕ КОРИ

- 1)+ проводится в течение 72 часов с момента выявления больного
- 2) не проводится
- 3) проводится в течение максимального инкубационного периода
- 4) проводится в течение 24 часов с момента выявления больного

605. ПРИ ЭНТЕРОБИОЗЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ

- 1)+ дегельминтизация инвазированных и соблюдение правил личной гигиены
- 2) иммунопрофилактика
- 3) госпитализация больного
- 4) наблюдение за контактными лицами

606. В ОЧАГЕ КОРИ ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА КОНТАКТНЫМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1)+ коревой вакцины или противокоревого иммуноглобулина
- 2) одновременно коревой вакцины и противокоревого иммуноглобулина
- 3) коревой вакцины для непривитых и противокоревого иммуноглобулина для привитых
- 4) коревой вакцины для привитых и противокоревого иммуноглобулина для непривитых

607. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ КРАСНУХИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1)+ тератогенным действием вируса на плод
- 2) чрезвычайно высоким уровнем заболеваемости
- 3) экономическим ущербом
- 4) высоким уровнем инвалидизации переболевших

608. К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ СКАРЛАТИНОЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ детей в возрасте до 10 лет
- 2) детей в возрасте 11-14 лет
- 3) население в возрасте 15-19 лет
- 4) взрослых

609. ВЗРОСЛЫЕ, ОБЩАВШИЕСЯ С БОЛЬНЫМ СКАРЛАТИНОЙ ДО ЕГО ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, РАБОТАЮЩИЕ В ДОШКОЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ПОДЛЕЖАТ МЕДИЦИНСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 7 дней после изоляции заболевшего
- 2) 17 дней от начала заболевания
- 3) 17 дней после изоляции заболевшего
- 4) 7 дней от начала заболевания

610. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГЕ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ, ЧТО ВОЗБУДИТЕЛЬ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ СОХРАНЯТЬСЯ ВНЕ ОРГАНИЗМА

- 1)+ минуты, часы
- 2) дни
- 3) месяцы
- 4) годы

611. В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ АНТРОПОНОЗОВ С КОНТАКТНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ дезинфекция
- 2) дератизация
- 3) дезинсекция
- 4) детоксикация

612. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАЗРЫВ МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЧИ, ВКЛЮЧАЮТ

- 1)+ дезинфекцию квартиры и личных вещей больного
- 2) выявление и изоляция больного
- 3) выявление лиц, контактировавших с больным
- 4) проведение экстренной профилактики лицам, контактировавшим с больным

613. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ иммунопрофилактика
- 2) изоляция больных
- 3) карантин
- 4) своевременное выявление больных

614. СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ иммунизация в предэпидемический период
- 2) лечение больных
- 3) изоляция всех контактных
- 4) проведение очаговой дезинфекции с изоляцией контактных

615. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ КРАСНУХЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1)+ 16-20
- 2) 2-3
- 3) 5-7
- 4) 9-15

616. В ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ГДЕ У ПАЦИЕНТА ДИАГНОСТИРОВАНА ГАЗОВАЯ ГАНГРЕНА, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ изоляция больного
- 2) изоляция контактных лиц
- 3) назначение антибиотика контактным лицам
- 4) вакцинация не болевших и не привитых контактных лиц

617. ВОЗБУДИТЕЛЬ КОРИ ВЕРТИКАЛЬНЫМ ПУТЁМ

- 1)+ передаётся
- 2) не передаётся
- 3) передаётся только при наличии ВИЧ-инфицирования матери
- 4) передаётся с молоком матери

618. ВАКЦИНА РАЗРАБОТАНА И ВКЛЮЧЕНА В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК В РФ ПРОТИВ

- 1)+ ротавирусной инфекции
- 2) малярии
- 3) чесотки
- 4) скарлатины

619. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА Е ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ обеспечение населения доброкачественной питьевой водой
- 2) своевременная изоляция больного
- 3) специфическая профилактика групп риска
- 4) профилактическая дезинфекция в детских дошкольных организациях

620. ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНЫХ КРАСНУХОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ до 7 дня с момента появления сыпи
- 2) до 10 дня от начала заболевания
- 3) не проводится
- 4) до 5 дня клинических проявлений

621. НОСИТЕЛЬСТВО ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ОБУСЛОВЛЕНО У ПРИВИТЫХ

- 1)+ наличием антитоксического иммунитета при отсутствии антимикробного
- 2) наличием антимикробного иммунитета при отсутствии антитоксического
- 3) снижением защитного уровня токсин нейтрализующих антител
- 4) снижением резистентности организма

622. ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ОЧАГЕ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1)+ анатоксина
- 2) иммуноглобулина
- 3) сыворотки
- 4) бактериофага

623. СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО ПРОДОЛЖАЕТСЯ (ДЕНЬ)

- 1)+ 7
- 2) 10
- 3) 14
- 4) 21

624. БОЛЬНОЙ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ ОПАСЕН ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- 1)+ последние 1-2 дня инкубационного периода и 9 дней от начала болезни
- 2) последние 1-2 дня инкубационного периода и 17 дней от начала болезни
- 3) в продромальный период, период разгара и до 1 месяца после выздоровления
- 4) до 14 дня с момента появления признаков воспаления в слюнных железах

625. ПОРАЖЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ АСКАРИДОЗОМ СЧИТАЕТСЯ СЛАБОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЯХ (%)

- 1)+ до 15
- 2) 30 и выше
- 3) менее 1
- 4) 15-29

626. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ КРАСНУХИ ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В ДНЯХ)

- 1)+ 21
- 2) 7
- 3) 14
- 4) 28

627. ДЕТИ, ПЕРЕБОЛЕВШИЕ СКАРЛАТИНОЙ, ПОСЕЩАЮЩИЕ ДОШКОЛЬНЫЕ ДЕТСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И ПЕРВЫЕ ДВА КЛАССА ШКОЛ, ДОПУСКАЮТСЯ В ЭТИ УЧРЕЖДЕНИЯ

- 1)+ через 12 дней после клинического выздоровления
- 2) сразу после выздоровления
- 3) при отрицательном результате бактериологического обследования
- 4) через 7 дней после клинического выздоровления

628. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ДИФТЕРИИ

- 1)+ аэрозольный
- 2) фекально-оральный
- 3) контактный
- 4) вертикальный

629. ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНОГО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1)+ 9 дней
- 2) 6 дней
- 3) 12 дней
- 4) 3 недели

630. В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В РФ РЕАЛИЗУЮТСЯ ПРОГРАММЫ ЛИКВИДАЦИИ ПОЛИОМИЕЛИТА И

- 1)+ кори
- 2) гепатита
- 3) брюшного тифа
- 4) дифтерии

631. К ОСНОВНОМУ СПОСОБУ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ вакцинопрофилактику
- 2) санитарно-гигиенические мероприятия
- 3) антибиотикопрофилактику
- 4) бактериофагопрофилактику

632. ДЕТИ, ПОСЕЩАЮЩИЕ ДОШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, РАНЕЕ НЕ БОЛЕВШИЕ СКАРЛАТИНОЙ И ОБЩАВШИЕСЯ С БОЛЬНЫМ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ БОЛЕЗНИ

- 1)+ не допускаются в детскую организацию в течение 17 дней от начала контакта с больным
- 2) не допускаются в детскую организацию в течение 7 дней после изоляции заболевшего
- 3) допускаются в детскую организацию и подлежат медицинскому наблюдению в течение 7 дней
- 4) допускаются в детскую организацию и подлежат медицинскому наблюдению в течение 17 дней

633. В ОЧАГЕ КОРИ ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА

- 1)+ проводится живой коревой вакциной или иммуноглобулином
- 2) не проводится
- 3) проводится инактивированной коревой вакциной или противокоревой сывороткой
- 4) проводится одновременно живой коревой вакциной и иммуноглобулином

634. БОЛЬНОЙ КРАСНУХОЙ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ЗАРАЗЕН

- 1)+ до 5-7 дня после появления сыпи
- 2) до 5-7 дня после исчезновения сыпи
- 3) весь период высыпаний
- 4) на протяжении всей болезни

635. БОЛЬНОЙ КОРЬЮ НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН В ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ

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

636. ДЕТЯМ, НЕ ПРИВИТЫМ ПРОТИВ КОРИ (НЕ ДОСТИГШИМ ПРИВИВОЧНОГО ВОЗРАСТА) ПОСЛЕ КОНТАКТА С БОЛЬНЫМ ВВОДЯТ _____ С МОМЕНТА КОНТАКТА

- 1)+ иммуноглобулин не позднее 5 дня
- 2) иммуноглобулин не позднее 21 дня
- 3) иммунную сыворотку в первые 3 дня
- 4) иммунную сыворотку в первые 24 часа

637. К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ, В ОСНОВНОМ, САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, ОТНОСЯТ АНТРОПОНОЗЫ С МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ

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

638. В БОРЬБЕ С КОКЛЮШЕМ ВЕДУЩИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ плановая иммунизация населения
- 2) своевременное и полное выявление носителей
- 3) заключительная дезинфекция во всех очагах коклюша
- 4) своевременное выявление больных

639. ВЗРОСЛЫЕ, РАБОТАЮЩИЕ В ДЕТСКИХ БОЛЬНИЦАХ И ПОЛИКЛИНИКАХ, ОБЩАВШИЕСЯ С БОЛЬНЫМ СКАРЛАТИНОЙ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ БОЛЕЗНИ, ПОДЛЕЖАТ МЕДИЦИНСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 17 дней от начала заболевания
- 2) 7 дней после изоляции заболевшего
- 3) 17 дней после изоляции заболевшего
- 4) 7 дней от начала заболевания

640. В ОЧАГАХ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ИММУНИЗАЦИЯ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ в течение 7 дней с момента выявления первого больного
- 2) не позднее 5 дня с момента контакта
- 3) в течение 72 часов с момента выявления больного
- 4) в течение максимального инкубационного периода

641. ПРИ КОРИ

- 1)+ носительство невозможно
- 2) возможно только здоровое носительство
- 3) возможно реконвалесцентное носительство до 3 месяцев после перенесенного заболевания
- 4) возможно иммунное носительство

642. ИНДЕКС КОНТАГИОЗНОСТИ ПРИ КОРИ СОСТАВЛЯЕТ (%)

- 1)+ 100
- 2) 35
- 3) 55
- 4) 75

643. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОРЕВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЁМ

- 1)+ воздушно-капельным
- 2) контактно-бытовым
- 3) пищевым
- 4) воздушно-пылевым

644. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В ДНЯХ)

- 1)+ 21
- 2) 7
- 3) 14
- 4) 28

645. ДЕТИ, РАНЕЕ БОЛЕВШИЕ СКАРЛАТИНОЙ, ОБЩАВШИЕСЯ С БОЛЬНЫМ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ БОЛЕЗНИ

- 1)+ допускаются в детскую организацию и подлежат медицинскому наблюдению в течение 17 дней
- 2) не допускаются в детскую организацию в течении 7 дней после изоляции заболевшего
- 3) не допускаются в детскую организацию в течении 17 дней от начала заболевания
- 4) допускаются в детскую организацию и подлежат медицинскому наблюдению в течение 7 дней

646. РЕПЕЛЛЕНТЫ ПРИМЕНЯЮТ В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ

- 1)+ малярии
- 2) сыпного тифа
- 3) чесотки
- 4) аскаридоза

647. ПРИ КРАСНУХЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИММУНИТЕТ

- 1)+ пожизненный
- 2) кратковременный
- 3) продолжительный
- 4) сохраняется при носительстве

648. К ИСТОЧНИКУ СТРЕПТОКОККОВОЙ (ГРУППЫ А) ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ человека (больного и бактерионосителя)
- 2) животное (больное и бактерионоситель)
- 3) инфицированную почву и воду
- 4) пищевые продукты

649. РЕБЁНКУ 3 ЛЕТ, ПОСЕЩАЮЩЕМУ ДЕТСКИЙ САД, УСТАНОВЛЕН ДИАГНОЗ «КОРЬ» (В ГРУППЕ ВСЕ ДЕТИ ПРИВИТЫ), НЕОБХОДИМО

- 1)+ установить медицинское наблюдение за группой с целью раннего выявления заболевших
- 2) ввести иммуноглобулин контактным детям
- 3) ввести ЖКВ контактным детям
- 4) медицинское наблюдение не проводить

650. ВЫПИСКА БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ ИЗ СТАЦИОНАРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ после его клинического выздоровления, но не ранее 10 дней от начала заболевания
- 2) не ранее 2 недель от заболевания
- 3) после клинического выздоровления и отрицательных результатов бактериологического обследования
- 4) после клинического выздоровления

651. В БОРЬБЕ С ДИФТЕРИЕЙ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1)+ плановая иммунизация населения
- 2) своевременное выявление больных дифтерией
- 3) своевременное и полное выявление носителей токсигенных штаммов
- 4) заключительная дезинфекция

652. СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ЛИЦАМИ ВО ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМ ОЧАГЕ КОРИ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

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

653. ГЛАВНОЕ ОТЛИЧИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТ СТЕРИЛИЗАЦИИ СОСТОИТ В

- 1)+ степени деконтаминации
- 2) методах проведения
- 3) области применения
- 4) объёме проведения

654. ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЛИЦ, ПОДВЕРГАВШИХСЯ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ В ОЧАГЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ антибиотиками
- 2) сибирезвённым иммуноглобулином
- 3) живой сибирезвённой вакциной
- 4) бактериофагом

655. ЛОКАЛИЗОВАННЫЕ ИНФЕКЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПОДЛЕЖАТ УЧЁТУ ЗА ОРГАНИЗАЦИЕЙ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ, ЕСЛИ ОНИ ВЫЯВЛЕНЫ

- 1)+ в период пребывания в организации родовспоможения и/или в течение 7 дней после выписки
- 2) в период пребывания в организации родовспоможения и 30 дней после выписки
- 3) только в период пребывания в организации родовспоможения
- 4) в течение 30 дней после рождения ребёнка

656. ВЕДУЩИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ иммунопрофилактика
- 2) выявление и вирусологическое обследование всех случаев острых вялых параличей
- 3) контроль за циркуляцией «дикого» вируса полиомиелита
- 4) проведение профилактической дезинфекции

657. ИНФЕКЦИЯ В ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ НАЛИЧИИ ИМПЛАНТА ПОДЛЕЖИТ УЧЁТУ КАК СВЯЗАННАЯ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЕСЛИ ОНА ВОЗНИКЛА

- 1)+ не позднее одного года после операции
- 2) не позднее 30 дней после выписки
- 3) в период пребывания в хирургическом отделении
- 4) не позднее 30 дней после операции

658. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ СЛУЧАЙ

- 1)+ шигеллеза, присоединившегося у ребёнка на 9 день после поступления в соматическую детскую больницу
- 2) кори, манифестация которой произошла на 3 день после поступления в соматическую детскую больницу
- 3) пневмонии в отделении интенсивной терапии, диагностированной в первые сутки поступления пациента
- 4) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома

659. В РЕАНИМАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА

- 1)+ раневая клостридиальная инфекция
- 2) боковой амиотрофический склероз
- 3) миастения
- 4) клещевой энцефалит

660. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ СЛУЧАЙ

- 1)+ омфалита, присоединившегося у новорожденного ребёнка на 4 день после рождения
- 2) острой кишечной инфекции, присоединившейся у ребёнка на 2 день после поступления в хирургическое отделение
- 3) пневмонии, присоединившейся у ребёнка, поступившего по поводу ОРВИ 2 дня назад в детское соматическое отделение
- 4) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома

661. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ СЛУЧАЙ

- 1)+ панариция, присоединившегося у новорожденного ребёнка на 7 день после рождения
- 2) ротавирусного гастроэнтерита, манифестировавшего у взрослого пациента через 3 часа после поступления в хирургическое отделение
- 3) пневмонии, присоединившейся у пациента с политравмой в реанимационном отделении через 24 часа после госпитализации
- 4) ветряной оспы у ребёнка, манифестировавшей на 5 сутки после поступления в детское соматическое отделение

662. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В КВАРТИРЕ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО

- 1)+ шигеллезом
- 2) коклюшем
- 3) менингококковой инфекцией
- 4) краснухой

663. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНОЙ ПО КОНТАКТУ В ОЧАГЕ КРАСНУШНОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ПРОВОДЯТ

- 1)+ при двукратном выявлении специфических IgG инфекции в концентрациях (титрах) 25 МЕ/мл и выше при отсутствии IgM к возбудителю краснухи
- 2) при наличии в анамнезе заболевания краснухой
- 3) при наличии в анамнезе вакцинации и ревакцинации против краснухи
- 4) если при первом обследовании в крови у беременной обнаружены специфические IgM и IgG антитела к возбудителю краснушной инфекции

664. ОТ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПОЛИОМИЕЛИТ И БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ВЯЛЫМ ПАРАЛИЧОМ (ОВП) БЕРУТ

- 1)+ две пробы фекалий с интервалом 24-48 часов
- 2) две сыворотки крови с интервалом 48-72 часа
- 3) две пробы мочи с интервалом 48-72 часа
- 4) два смыва из носоглотки с интервалом 48-72 часа

665. ПОСЛЕ КЛИНИЧЕСКОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- 1)+ может быть персистенция вируса в ганглиях спинного мозга в течение многих лет
- 2) вирус элиминирует из организма через 10-15 дней
- 3) вирус персистирует пожизненно в лимфатических узлах
- 4) вирус находится в эпителии верхних дыхательных путей в течение месяца

666. ТРЕБОВАНИЯ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ любое событие санитарно-гигиенического характера, которое может иметь международное значение
- 2) любое событие в области общественного здравоохранения
- 3) любое событие, связанное с вывозом с территории Российской Федерации товаров и грузов, представляющих риск для здоровья населения других стран
- 4) плановые санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, направленные на предупреждение возникновения особо опасных инфекций на территории Российской Федерации

667. МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СОСТАВЛЯЕТ (НЕДЕЛЯ)

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

668. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ В ОЧАГЕ

- 1)+ туберкулёза
- 2) туляремии
- 3) бруцеллеза
- 4) кори

669. ПОМИМО ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНОГО ПУТИ, ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ПУТЁМ

- 1)+ вертикальным
- 2) воздушно-пылевым
- 3) трансмиссивным
- 4) пищевым

670. ОТПУСК ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИЗ АПТЕЧНОЙ СЕТИ ПРИ РОЗНИЧНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ

- 1)+ разрешается при условии доставки до места непосредственного их использования в термоконтейнере или термосе с соблюдением требований «холодовой цепи»
- 2) не разрешается
- 3) разрешается, если приобретать будет медицинский работник и наличии у него сумки- холодильника для обеспечения требований «холодовой цепи»
- 4) разрешается при наличии запроса из медицинской организации или территориального управления Роспотребнадзора

671. ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ В ОЧАГАХ КОРИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КОНТАКТНЫМ ЛИЦАМ СТАРШЕ 12 МЕСЯЦЕВ

- 1)+ без ограничения по возрасту
- 2) до 18 лет
- 3) до 35 лет
- 4) до 55 лет

672. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ

- 1)+ в квартире после госпитализации больного сальмонеллезом
- 2) в квартире при изоляции больного шигеллезом на дому
- 3) на пищевом предприятии после госпитализации сотрудника больного корью
- 4) в парикмахерской после госпитализации сотрудника больного краснухой

673. ОВОЦИДЫ УНИЧТОЖАЮТ ЧЛЕНИСТОНОГИХ НА СТАДИИ РАЗВИТИЯ

- 1)+ яйца
- 2) личинки
- 3) имаго
- 4) нимфы

674. РЕБЁНОК ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ИМЕВШИЙ ОДНОКРАТНЫЙ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ И НЕ БОЛЕВШИЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ

- 1)+ не допускается в дошкольное учреждение с 11 по 21 день со дня контакта
- 2) не допускается в дошкольное учреждение в течение 21 дня
- 3) допускается в дошкольное учреждение
- 4) допускается в дошкольное учреждение при наличии в нем случаев ветряной оспы

675. ПАЛАТЫ ПОСЛЕРОДОВОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ С РАЗДЕЛЬНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ МАТЕРИ И РЕБЁНКА ЗАПОЛНЯЮТ ЦИКЛИЧНО, СИНХРОННО С ПАЛАТАМИ ДЕТСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ не более 3 суток
- 2) 12 часов
- 3) не более 1 суток
- 4) не более 2 суток

676. ИНФЕКЦИЯ В ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПОДЛЕЖИТ УЧЁТУ КАК СВЯЗАННАЯ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЕСЛИ ОНА ВОЗНИКЛА

- 1)+ не позднее 30 дней после операции
- 2) не позднее 30 дней после выписки
- 3) в период пребывания в хирургическом отделении
- 4) не позднее 10 дней после операции

677. СЛУЧАЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СВИЩА С ГНОЙНЫМ ОТДЕЛЯЕМЫМ У ПРООПЕРИРОВАННОГО БОЛЬНОГО НА 10 ДЕНЬ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА НА МЕСТЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО РУБЦА РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ИНФЕКЦИЯ

- 1)+ связанная с оказанием медицинской помощи
- 2) связанная с инфицированием после выписки из медицинской организации
- 3) генез инфицирования при которой неизвестен
- 4) в результате закономерного развития основного заболевания

678. ПРИ ГИМЕНОЛЕПИДОЗЕ ПОТЕНЦИАЛЬНО ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ выявление и дегельминтизация инвазированных
- 2) иммунопрофилактика
- 3) госпитализация больного
- 4) дезинфекция воздуха

679. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ С УЧЁТОМ АНАМНЕЗА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВАКЦИНИРОВАНЫ ПРОТИВ КОРИ И

- 1)+ гепатита В, дифтерии, гриппа
- 2) полиомиелита, брюшного тифа
- 3) папилломавирусной инфекции, клещевого энцефалита
- 4) краснухи, пневмококковой инфекции

680. СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ЛИЦАМИ ВО ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМ ОЧАГЕ ЭШЕРИХИОЗА СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1)+ 7
- 2) 35
- 3) 10
- 4) 17

681. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1)+ синегнойную инфекцию раны, диагностированную у двух пациентов ожогового отделения через 3 дня после поступления
- 2) одновременное заболевание дифтерией трёх жителей одного микрорайона, за 15 дней до заболевания побывавших в одной стоматологической клинике
- 3) туберкулез у пациента, диагностированный через 3 недели после фибробронхоскопии
- 4) заболевание гепатитом А у пациента отделения общей терапии на 5 день после поступления

682. ЛАРВИЦИДЫ УНИЧТОЖАЮТ ЧЛЕНИСТОНОГИХ НА СТАДИИ РАЗВИТИЯ

- 1)+ личинки
- 2) яйца
- 3) имаго
- 4) нимфы

683. ТРЕБОВАНИЯ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ любое событие в области общественного здравоохранения, которое может иметь международное значение
- 2) любое событие, которое может иметь международное значение
- 3) противоэпидемические мероприятия, направленные на предупреждение распространения любых инфекционных заболеваний на территории Российской Федерации
- 4) плановые санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия, направленные на предупреждение возникновения особо опасных инфекций на территории Российской Федерации

684. РЕБЁНКУ, РОЖДЁННОМУ HBSAG ПОЗИТИВНОЙ МАТЕРЬЮ, ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА "В" ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ (МЕС.)

- 1)+ 0-1-2-12
- 2) 0-1-2-6
- 3) 0-1-6
- 4) 0-3-6

685. БАКТЕРИОФАГ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ

- 1)+ брюшного тифа
- 2) гриппа
- 3) чумы
- 4) кампилобактериоза

686. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ СЛУЧАЙ

- 1)+ поствентиляционной пневмонии, присоединившейся у пациента через 48 часов после госпитализации в реанимационное отделение
- 2) острой левосторонней пневмонии, диагностированной у пациентки через 3 недели после выписки из терапевтического отделения
- 3) туберкулёза у пациента, диагностированного через 3 недели после фибробронхоскопии
- 4) сальмонеллёза, клиника которого появилась у ребёнка через 3 часа после госпитализации в отделение интенсивной терапии

687. ЗАРАЗНЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ДЛИТСЯ С КОНЦА ИНКУБАЦИИ ДО

- 1)+ 5 дня с момента появления последних элементов сыпи
- 2) 5 дня с момента появления сыпи
- 3) момента появления последних элементов сыпи
- 4) отпадения корок

688. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГАХ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- 1)+ не проводится
- 2) проводится всегда
- 3) проводится в случае госпитализации больного по эпидемическим показаниям
- 4) проводится при наличии в очаге представителей декретированных групп

689. ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ РАЗВИТИЯ НЕМЕДЛЕННЫХ РЕАКЦИЙ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ТИПА ЗА ПРИВИТЫМИ НЕОБХОДИМО НАБЛЮДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ (МИН)

- 1)+ 30
- 2) 5
- 3) 60
- 4) 120

690. РЕБЁНКУ С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА, ЧАСТО БОЛЕЮЩЕМУ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНА ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ

- 1)+ пневмококковой инфекции
- 2) вируса папилломы человека
- 3) гепатита А
- 4) клещевого энцефалита

691. ТРЕТЬЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНОЙ

- 1)+ инактивированной полиомиелитной
- 2) трёхвалентной оральной полиомиелитной
- 3) бивалентной оральной полиомиелитной
- 4) моновалентной оральной полиомиелитной

692. ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ГРАФИКА ИММУНИЗАЦИИ РЕБЁНКА ВРАЧ-ПЕДИАТР ДОЛЖЕН РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ

- 1)+ национальным календарем профилактических прививок
- 2) законом об иммунопрофилактике
- 3) инструкцией к иммунобиологическому лекарственному препарату
- 4) пожеланиями родителей ребёнка

693. РАСТВОРИТЕЛЬ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЛИОФИЛЬНО ВЫСУШЕННЫХ ВАКЦИН, ДОЛЖЕН ХРАНИТЬСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (°С)

- 1)+ +2-+8
- 2) 0-+2
- 3) - 20
- 4) +10-+16

694. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ СЛУЧАЙ

- 1)+ инфекции кровотока, вызванной *Staphylococcus epidermidis* и диагностированной у пациентки на 2 сутки после удаления подключичного катетера
- 2) дизентерии, манифестировавшей у ребёнка на 2 сутки после выписки из детского соматического отделения
- 3) краснухи, присоединившейся у пациентки на 4 сутки после госпитализации
- 4) острого вирусного гепатита В, диагностированного у пациента через неделю после госпитализации

695. ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ИНФЕКЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПОДЛЕЖАТ УЧЁТУ ЗА ОРГАНИЗАЦИЕЙ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ, ЕСЛИ ОНИ ВЫЯВЛЕНЫ

- 1)+ в период пребывания в организации родовспоможения и/или в течение 30 дней после родов
- 2) в период пребывания в организации родовспоможения и/или в течение 7 дней после выписки
- 3) только в период пребывания в организации родовспоможения
- 4) в период пребывания в организации родовспоможения и/или в течение 10 дней после выписки

696. СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ЛИЦАМИ ВО ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМ ОЧАГЕ ДИЗЕНТЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1)+ 7
- 2) 35
- 3) 10
- 4) 17

697. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ недоношенность 2-4 степени
- 2) наличие туберкулёза у членов семьи, кроме генерализованной формы БЦЖ-инфекции
- 3) приобретенный иммунодефицит
- 4) аллергическая реакция на пекарские дрожжи

698. ПОМИМО ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНОГО ПУТИ, ВОЗБУДИТЕЛЬ КРАСНУХИ МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ПУТЁМ

- 1)+ вертикальным
- 2) воздушно-пылевым
- 3) трансмиссивным
- 4) пищевым

699. МЕТОДОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вакцинация
- 2) закрытие школ и дошкольных образовательных организаций на период эпидемии
- 3) закаливание и приём витаминов в предэпидемический период
- 4) ношение медицинских масок в помещении и на улице в период эпидемии гриппа

700. СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ЛИЦАМИ ВО ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМ ОЧАГЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1)+ 7
- 2) 35
- 3) 10
- 4) 17

701. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РФ ТРЕБУЮТСЯ ПРИ

- 1)+ холере
- 2) бруцеллёзе
- 3) туляремии
- 4) орнитозе

702. ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА РЕБЁНКУ 2 МЕСЯЦЕВ, ПОЛУЧИВШЕМУ ССАДИНЫ ПРИ ПАДЕНИИ ИЗ КОЛЯСКИ НЕОБХОДИМО

- 1)+ ввести только ПСЧИ
- 2) ввести только АС-анатоксин
- 3) прививки не проводить, хирургическая обработка раны
- 4) провести полный курс: АС-анатоксин и ПСЧИ (ПСС)

703. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ишемическая болезнь сердца
- 2) гипертоническая болезнь
- 3) тахикардия
- 4) ревматизм

704. МАЛЯРИЯ МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ПУТЁМ

- 1)+ вертикальным
- 2) контактно-бытовым
- 3) воздушно-капельным
- 4) воздушно-пылевым

705. РЕБЁНОК 1 ГОД 6 МЕСЯЦЕВ ПРИВИТ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА, ПОСЛЕДНЯЯ ПРИВИВКА В 6 МЕСЯЦЕВ ПОЛУЧИЛ ТРАВМУ – РВАНУЮ РАНУ КИСТИ ПРИ ПАДЕНИИ НА ЗЕМЛЮ, В ДАННОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1)+ ввести только АС-анатоксин
- 2) ввести только ПСЧИ (ПСС)
- 3) провести полный курс: АС-анатоксин и ПСЧИ (ПСС)
- 4) прививки не проводить, хирургическая обработка раны

706. ЖЕНЩИНА 24 ГОДА (БЕРЕМЕННОСТЬ 32 НЕДЕЛИ), ОЖОГ ПРЕДПЛЕЧЬЯ 2 СТЕПЕНИ, ПОСЛЕДНЯЯ ПРИВИВКА ПРОТИВ СТОЛБНЯКА В 14 ЛЕТ, В ДАННОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1)+ ввести только АС-анатоксин
- 2) ввести только ПСЧИ (ПСС)
- 3) провести полный курс: АС-анатоксин и ПСЧИ (ПСС)
- 4) прививки не проводить, хирургическая обработка раны

707. К ГРУППЕ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ РОДИЛЬНИЦ

- 1)+ с хориоамнионитом в родах
- 2) повторнородящих
- 3) старше 30 лет
- 4) с идиопатическим артрозом

708. МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1)+ превентивная химиопрофилактика
- 2) медицинское наблюдение на срок инкубации с ограничением общения
- 3) принудительное тестирование
- 4) запрет на въезд в страну и свободное перемещение

709. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЗАБОРОМ, ЗАГОТОВКОЙ ИЛИ ПЕРЕРАБОТКОЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ, ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У НИХ НВS-АНТИГЕНЕМИИ

- 1)+ отстраняются от работы и переводятся на другую работу, не связанную с кровью (продуктами крови)
- 2) продолжают профессиональную деятельность без ограничений
- 3) снабжаются предметами индивидуальной защиты и продолжают работать с соблюдением правил личной гигиены
- 4) временно отстраняются от работы при нарушении целостности кожных покровов

710. К ЗАНОСУ ИНФЕКЦИИ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ОТНОСИТСЯ СЛУЧАЙ

- 1)+ острого вирусного гепатита В, диагностированного через 3 дня после поступления пациента в отделение кишечных инфекций
- 2) синегнойной инфекции области хирургического вмешательства, диагностированной у пациента через 7 дней после операции
- 3) пневмонии у пациента отделения реанимации и интенсивной терапии, присоединившейся через 72 часа после искусственной вентиляции лёгких
- 4) инфекции мочевыводящих путей, присоединившейся через 1 сутки после катетеризации мочевого пузыря

711. МЕРОПРИЯТИЯМИ, НАПРАВЛЕННЫМИ НА РЕЗЕРВУАР МАЛЯРИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ выявление и лечение больных малярией и паразитоносителей
- 2) дезинсекцию и дератизацию
- 3) использование защитных сеток и репеллентов
- 4) осушение болот и улучшение санитарных условий

712. ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКА

- 1)+ вторичная
- 2) первичная
- 3) третичная
- 4) предварительная

713. ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

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

714. К МЕРАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1)+ оздоровление окружающей среды
- 2) противорецидивное лечение
- 3) физиотерапия
- 4) санаторно-курортное лечение

715. ВЕДУЩИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ОТНОШЕНИИ ТУЛЯРЕМИИ В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вакцинопрофилактика
- 2) применение репеллентов
- 3) применение защитных противокмаринных сеток и костюмов
- 4) соблюдение мер личной профилактики при приёме воды и пищи

716. БЕШЕНСТВО ОТНОСЯТ К

- 1)+ нетрансмиссивным зоонозам
- 2) трансмиссивным зоонозам
- 3) трансмиссивным антропонозам
- 4) природно-очаговым сапронозам

717. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1)+ популяционной стратегии
- 2) индивидуальной стратегии
- 3) стратегии низкого риска
- 4) персонифицированной стратегии

718. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ СЛУЧАЙ

- 1)+ инфекции, вызванной вирусом гепатита В через 2 месяца после гемотрансфузии
- 2) инфекции, вызванной вирусом гепатита А, через 2 месяца после выписки из стационара
- 3) бешенства у госпитализированного пациента
- 4) норовирусной инфекции, манифестировавшей у ребёнка через 3 часа после госпитализации

719. ОСНОВНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ СТОЛБНЯКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ почва
- 2) крупный рогатый скот
- 3) человек
- 4) мелкий рогатый скот

720. ЖЕНЩИНА 61 ГОД ОБРАТИЛАСЬ В ТРАВМАПУНКТ ПО ПОВОДУ РВАННОЙ РАНЫ ГОЛЕНИ, ПОЛУЧЕННОЙ ПРИ РАБОТЕ НА ДАЧНОМ УЧАСТКЕ, СВЕДЕНИЙ О ПРИВИВКАХ НЕТ, В ДАННОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1)+ провести полный курс: АС-анатоксин и ПСЧИ (ПСС)
- 2) ввести только АС-анатоксин
- 3) ввести только ПСЧИ (ПСС)
- 4) прививки не проводить, хирургическая обработка раны

721. МАЛЬЧИК 9 ЛЕТ, ПОЛУЧИВШИЙ ОЖОГ ПРЕДПЛЕЧЬЯ 2 СТЕПЕНИ, ПРИВИТ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА ПО КАЛЕНДАРЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК В СООТВЕТСТВИИ С ВОЗРАСТОМ, ПОСЛЕДНЯЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА АДС-М АНАТОКСИНОМ 8 МЕСЯЦЕВ НАЗАД, В ДАННОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1)+ прививки не проводить, хирургическая обработка раны
- 2) ввести только ПСЧИ (ПСС)
- 3) ввести только АС-анатоксин
- 4) провести полный курс: АС-анатоксин и ПСЧИ (ПСС)

722. СКРИНИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1)+ целенаправленное углубленное обследование лиц с факторами риска
- 2) проведение обследования с применением анализаторов (анкет)
- 3) подготовку населения к массовому обследованию
- 4) лабораторное и инструментальное обследование

723. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧЕНИЕ СОЛИ ДО (МГ/СУТ)

- 1)+ 5
- 2) 6
- 3) 10
- 4) 3

724. К «БОЛЬШОЙ ТРОЙКЕ» ПРИЧИННЫХ ФАКТОРОВ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ курение, гиподинамия, гиперлипидемия
- 2) сахарный диабет, генетические факторы, стресс
- 3) генетические факторы, артериальная гипертензия, прибавление веса в зрелом возрасте
- 4) курение, злоупотребление алкоголем, стресс

725. НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ АССОЦИИРУЮТСЯ С ДОЛЕЙ СМЕРТЕЙ ОТ РАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, РАВНОЙ (%)

- 1)+ 5
- 2) 25
- 3) 42
- 4) 71

726. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ СИФИЛИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ человек
- 2) некоторые животные
- 3) инфицированная донорская кровь
- 4) предметы обихода и медицинские инструменты

727. ЛИЦА, ПРОЖИВАЮЩИЕ В СЕМЕЙНЫХ ОЧАГАХ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА "В"

- 1)+ при регистрации очага подлежат медицинскому осмотру и выявлению HBsAg и анти-HBs и далее при наличии показаний
- 2) находятся под медицинским наблюдением не более 6 месяцев
- 3) находятся под медицинским наблюдением в течение 12 месяцев
- 4) при регистрации очага подлежат медицинскому осмотру и выявлению HBsAg и анти-HBs ежемесячно в течение полугода

728. ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ДЕЗИНСЕКЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАПРАВЛЕННЫ В ОТНОШЕНИИ

- 1)+ вшей
- 2) блох
- 3) чесоточных клещей
- 4) клопов

729. МУЖЧИНА 29 ЛЕТ, СТРОИТЕЛЬ, ПОЛУЧИЛ ОТКРЫТУЮ ТРАВМУ ПРЕДПЛЕЧЬЯ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ, 11 ЛЕТ НАЗАД ПРИВИТ ДВУКРАТНО АДС-М, В ДАННОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1)+ провести полный курс: АС-анатоксин и ПСЧИ (ПСС)
- 2) прививки не проводить, хирургическая обработка раны
- 3) ввести только ПСЧИ (ПСС)
- 4) ввести только АС-анатоксин

730. УКАЖИТЕ СХЕМУ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА У МАЛЬЧИКА 12 ЛЕТ, УКУШЕННОГО ИЗВЕСТНОЙ ПРИВИТОЙ СОБАКОЙ В ПАЛЬЦЫ РУК ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО ЧЕРЕЗ 2 ДНЯ СОБАКА ИСЧЕЗЛА

- 1)+ введение антирабического иммуноглобулина и курса антирабической вакцины КОКАВ
- 2) введение только антирабического иммуноглобулина
- 3) проведение только курса антирабической вакцины КОКАВ
- 4) иммунобиологические препараты вводить не надо

731. ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ ВРЕД ЗДОРОВЬЮ МОЖЕТ НАНЕСТИ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1)+ чифиря
- 2) кофе
- 3) зелёного чая
- 4) напитка из корня цикория

732. К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

- 1)+ сахарный диабет
- 2) повышение уровня липопротеинов высокой плотности
- 3) нерациональное питание
- 4) отказ от курения

733. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ больная бешенством собака
- 2) человек через 10 дней после введения культуральной инактивированной концентрированной очищенной антирабической вакцины
- 3) больная бешенством утка
- 4) человек через 10 дней после введения мозговой антирабической вакцины

734. К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ

- 1)+ оздоровление окружающей среды
- 2) раннюю диагностику заболеваний
- 3) профилактическую госпитализацию
- 4) повышение качества медицинской помощи

735. ЭНДЕМИЧЕСКИЕ ОЧАГИ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ НАХОДЯТСЯ НА ТЕРРИТОРИИ

- 1)+ Индии
- 2) Польши
- 3) Швеции
- 4) Дании

736. РОСТ ИНЦИДЕНТНОСТИ ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА В РОССИИ В 1990 ГОДЫ БЫЛ СВЯЗАН С

- 1)+ высоким уровнем заболеваемости сифилисом среди беременных в этот период
- 2) отсутствием системы наблюдения в женских консультациях за беременными женщинами, больными сифилисом
- 3) ростом заболеваемости сифилисом у детей до 17 лет
- 4) высоким распространением наркомании в РФ в указанные годы

737. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ДЕЕСПОСОБНОГО ПАЦИЕНТА СТАРШЕ 15 ЛЕТ, НАХОДЯЩЕГОСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СЛЕДУЕТ

- 1)+ получить его добровольное информированное согласие
- 2) согласовать назначение с заведующим отделением
- 3) согласовать назначение с госпитальным эпидемиологом
- 4) обследовать независимо от его согласия

738. ПРИ АНТРОПОНОЗАХ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ НАПРАВЛЕНО СЛЕДУЮЩЕЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ

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

739. БОЛЬНОЙ ТУЛЯРЕМИЕЙ

- 1)+ не заразен ни в один из периодов
- 2) заразен в конце инкубационного периода
- 3) заразен в период реконвалесценции
- 4) заразен в продромальном периоде

740. РИСК РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СНИЖАЕТСЯ, ЕСЛИ

- 1)+ АД менее 140/90 мм рт.ст., общий холестерин менее 5 ммоль/л, уровень глюкозы в крови менее 6,1 ммоль/л
- 2) окружность талии мужчины более 100 см, окружность талии женщины более 86 см
- 3) АД менее 150/90 мм рт.ст., общий холестерин менее 6 ммоль/л, уровень глюкозы в крови менее 6,8 ммоль/л
- 4) общий холестерин менее 5 ммоль/л, уровень глюкозы в крови натощак менее 6,5 ммоль/л

741. К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСИТСЯ

- 1)+ легионеллез у трёх пациентов, присоединившийся на 5 сутки после госпитализации в терапевтическое отделение
- 2) сальмонеллез, диагностированный у пациента детского отделения через 8 дней после выписки
- 3) пневмония, диагностированная через 20 часов поступления ребёнка в отделение реанимации и интенсивной терапии
- 4) ветряная оспа у ребёнка на 5 день после госпитализации в педиатрическое отделение

742. К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТ

- 1)+ патофизиологические
- 2) климатогеографические
- 3) экологические
- 4) образ жизни

743. РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ВХОДИТ В СТРУКТУРУ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)+ третичной
- 2) первичной
- 3) вторичной
- 4) предварительной

744. В РОДИЛЬНЫЙ ДОМ ПОСТУПИЛА ЖЕНЩИНА 25 ЛЕТ С НОВОРОЖДЕННЫМ ПОСЛЕ СРОЧНЫХ РОДОВ НА ДАЧЕ, ПРОТИВ СТОЛБНЯКА НЕ ПРИВИВАЛАСЬ, В ДАННОЙ СИТУАЦИИ НОВОРОЖДЕННОМУ НЕОБХОДИМО

- 1)+ ввести только ПСЧИ
- 2) провести полный курс: АС-анатоксин и ПСЧИ (ПСС)
- 3) прививки не проводить
- 4) ввести только АС-анатоксин

745. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ В ОТНОШЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ дезинфекция и стерилизация медицинского инструментария и оборудования
- 2) утилизация бытовых отходов
- 3) дезинсекция
- 4) использование системы очистки и обеззараживания воздуха в помещениях лечебно-профилактических организаций

746. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ПСС В КАЧЕСТВЕ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ отсутствие плановой профилактики столбняка у пациента или неизвестный прививочный анамнез
- 2) наличие травм у детей, привитых по календарю прививок в соответствии с возрастом
- 3) сывороточная болезнь в анамнезе прививаемого пациента
- 4) травма без нарушения целостности кожных покровов

747. УКАЖИТЕ ПРИЧИНУ ЗАБОЛЕВАНИЯ СТОЛБНЯКОМ РАБОЧЕГО ДЕРЕВООБРАБАТЫВАЮЩЕГО ПРЕДПРИЯТИЯ 34 ЛЕТ, РАНЕЕ НЕ ПРИВИТОГО ПРОТИВ СТОЛБНЯКА, КОТОРОМУ ПО ПОВОДУ ГЛУБОКОЙ РАНЫ ПРАВОЙ КИСТИ, ПОЛУЧЕННОЙ НА ПРОИЗВОДСТВЕ В ДЕНЬ ТРАВМЫ БЫЛО ВВЕДЕНО 3000 МЕ ПСС

- 1)+ не введен АС-анатоксин
- 2) введена недостаточная доза ПСС
- 3) позднее введение ПСС
- 4) необходимо было ввести еще и ПСЧИ

748. В ОТДЕЛЕНИЯХ НОВОРОЖДЕННЫХ МАСКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ при проведении инвазивных манипуляций
- 2) при уходе за новорожденным ребёнком
- 3) в течение всего рабочего дня
- 4) при входе в палату в первые сутки после рождения ребёнка

749. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ) МЕРОПРИЯТИЕМ, ВЫПОЛНЯЕМЫМ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вакцинация населения
- 2) отлов безнадзорных животных
- 3) захоронение радиоактивных отходов
- 4) обеззараживание воды источников питьевого водоснабжения

750. НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ курение
- 2) здоровый образ жизни
- 3) несбалансированное питание
- 4) малоподвижный образ жизни

751. ШИЗОНТНАЯ МАЛЯРИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1)+ переливания инфицированной крови
- 2) инокуляции спорозоитов в кровь человека
- 3) укуса комара
- 4) заражения местного жителя от завозного случая малярии

752. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ЭШЕРИХИОЗОВ

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

753. К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «Е» НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ОТНОСЯТ

- 1)+ обеззараживание воды
- 2) изоляцию больных из очага
- 3) вакцинопрофилактику
- 4) режимно-ограничительные мероприятия

754. МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕНЫ НА

- 1)+ выявление и устранение или ослабление влияния неблагоприятных факторов окружающей среды на процесс возникновения злокачественной опухоли
- 2) выявление и устранение предраковых заболеваний и выявление злокачественных опухолей на ранних стадиях процесса
- 3) лечение онкологических больных
- 4) предупреждение рецидивов и метастазов у онкологических больных, а также новых случаев злокачественных опухолей у излеченных пациентов

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

- 1)+ 1 раз в год
- 2) 4 раза в год, с интервалом не более 3 месяцев
- 3) 1 раз в 6 месяцев
- 4) ежемесячно

756. СОВРЕМЕННАЯ СТРАТЕГИЯ МНОГОУРОВНЕВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СИСТЕМЫ 1960 ГОДА НАЛИЧИЕМ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1)+ реабилитации
- 2) популяционной профилактики
- 3) стратегии высокого риска
- 4) вторичной профилактики

757. РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ убиквитарной инфекцией
- 2) природно-очаговой инфекцией
- 3) заболеванием, регистрируемым на отдельных территориях
- 4) инфекцией с зональным нозоареалом

758. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- 1)+ вырабатывается недлительный, ненапряженный постинфекционный иммунитет
- 2) постинфекционный иммунитет не вырабатывается
- 3) вырабатывается напряженный, но кратковременный постинфекционный иммунитет
- 4) вырабатывается напряженный, длительный постинфекционный иммунитет

759. ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА СМЕРТИ ОТ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У МУЖЧИН 40-59 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ курение
- 2) потребление алкоголя
- 3) повышенный уровень глюкозы в крови
- 4) уровень образования

760. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ курение
- 2) злоупотребление алкоголем
- 3) ожирение
- 4) наследственная предрасположенность

761. ОПУХОЛЬЮ, ИМЕЮЩЕЙ САМЫЙ ВЫСОКИЙ КОЭФФИЦИЕНТ НАСЛЕДУЕМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ меланома кожи
- 2) рак матки
- 3) рак предстательной железы
- 4) рак молочной железы

762. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АСКАРИДОЗА, ТРИХОЦЕФАЛЕЗА И ТОКСОКАРОЗА ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ САНИТАРНО-ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ

- 1)+ работы очистных сооружений канализации по качеству дегельминтизации (дезинвазии)
- 2) дезинвазии в помещениях дошкольных образовательных организаций, организаций общественного питания
- 3) дезинвазии навоза и навозных стоков при проведении производственного контроля 1 раз в месяц и в ходе контрольно-надзорных мероприятий
- 4) дегельминтизации приотарных, сторожевых, оленегонных, ездовых, охотничьих и других собак

763. РОТАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ ОТНОСЯТ К

- 1)+ антропонозам
- 2) зоонозам
- 3) сапронозам
- 4) антропозоонозам

764. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АСКАРИДОЗА, ТРИХОЦЕФАЛЕЗА И ТОКСОКАРОЗА ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ САНИТАРНО-ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА БЕЗОПАСНОСТЬЮ ПРОДУКЦИИ

- 1)+ растительной
- 2) мясной
- 3) рыбной
- 4) молочной

765. ДЕЗИНСЕКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИМ ЗАРАЖЕНИЕ

- 1)+ дирофиляриозом
- 2) эхинококкозом
- 3) трихоцефалезом
- 4) аскаридозом

766. МИКРООЧАГ АСКАРИДОЗА СНИМАЮТ С УЧЁТА

- 1)+ через 2 года при отсутствии регистрации инвазированных лиц, а также отрицательных результатах санитарно-паразитологического исследования почвы
- 2) после проведения лечения инвазированных и получения отрицательных результатов лабораторного исследования биологического материала
- 3) непосредственно после исполнения предписания надзорного органа об организации проведения дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
- 4) через год после исполнения предписания надзорного органа об организации проведения дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и проведения повторной проверки

767. ВЫПИСКА БОЛЬНОГО БРЮШНЫМ ТИФОМ ИЗ СТАЦИОНАРА ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО

- 1)+ трёхкратного 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) трёхкратного бактериологического исследование фекалий и мочи и однократного исследования желчи

768. САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В РФ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ заболевания сердечно-сосудистой системы
- 2) заболевания органов дыхания
- 3) заболевания почек
- 4) кишечные инфекции

769. МАКСИМАЛЬНОЕ БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕ С КАЛОМ У БОЛЬНОГО БРЮШНЫМ ТИФОМ НАБЛЮДАЕТСЯ

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

770. БОЛЬНЫЕ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- 1)+ в течение первых 6 дней болезни
- 2) с последних дней инкубационного периода до 1дня болезни
- 3) в течение 7-21 дней болезни
- 4) в течение 3 месяцев после клинического выздоровления

771. ДОКАЗАННЫЙ КАНЦЕРОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ СОЛНЕЧНОЙ РАДИАЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ РАКА

- 1)+ кожи
- 2) лёгких, почек, кости
- 3) щитовидной железы
- 4) желудка

772. КОНТРОЛЬ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ ЭНТЕРОБИОЗА С ВЫСОКИМ УРОВНЕМ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ не реже 1 раза в квартал
- 2) ежегодно
- 3) не реже 1 раза в полгода
- 4) ежемесячно

773. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА СНИЖАЕТ

- 1)+ заболеваемость населения
- 2) болезненность населения
- 3) эпидемический порог инфекционных заболеваний
- 4) частоту рецидивов хронических заболеваний

774. ПОД ДОНОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ метод выявления изменений в организме до формирования определённых нозологических форм заболеваний
- 2) ранняя диагностика заболевания
- 3) диагностические мероприятия в приёмном покое
- 4) современные диагностические мероприятия, основанные на принципах доказательной медицины

775. ОЖИРЕНИЕ В РОССИИ РАСПРОСТРАНЕНО

- 1)+ больше у женщин
- 2) больше у мужчин
- 3) одинаково у женщин и мужчин
- 4) преимущественно у лиц пожилого возраста

776. МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ ИСТОЧНИКОВ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕПАТИТАХ С ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ МАЛО ЭФФЕКТИВНЫ, ПОТОМУ ЧТО НЕВОЗМОЖНО

- 1)+ своевременное и полное выявление больных
- 2) своевременное и полное выявление носителей
- 3) обеспечить медицинское наблюдение за всеми контактными лицами в течении максимального инкубационного периода
- 4) охватить всех контактных лиц необходимыми лабораторными исследованиями

777. ПОСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРЮШНЫМ ТИФОМ ЧАСТОТА ФОРМИРОВАНИЯ ОСТРОГО НОСИТЕЛЬСТВА СОСТАВЛЯЕТ (%)

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

778. ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ все население
- 2) категория больных хроническими заболеваниями
- 3) категория реконвалесцентов острых заболеваний
- 4) трудоспособное население

779. ПО УРОВНЮ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ТИП ОЧАГА ЭНТЕРОБИОЗА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1)+ уровню пораженности в очаге
- 2) соответствию набора помещений детского учреждения санитарно-гигиеническим требованиям
- 3) укомплектованности детского учреждения персоналом
- 4) соответствию групповых площадок детского учреждения санитарно-гигиеническим требованиям

780. РЕШЕНИЕ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНВАЗИИ ОБЪЕКТОВ И ОБЪЁМУ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОЗДОРОВЛЕНИЮ ОЧАГА АСКАРИДОЗА ПРИНИМАЕТСЯ

- 1)+ органом, уполномоченным осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- 2) органами управления здравоохранением административной территории, на которой выявлен очаг
- 3) врачом-инфекционистом медицинской организации, выявившей очаг аскаридоза
- 4) санитарно-противоэпидемической комиссией (СПК) при органах исполнительной власти субъекта Российской Федерации

781. БОЛЬНОЙ БРЮШНЫМ ТИФОМ МАКСИМАЛЬНО ЗАРАЗЕН В

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

782. ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНО ФОРМИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО НОСИТЕЛЬСТВА С ЧАСТОТОЙ (%)

- 1)+ не менее 3-5
- 2) 15-20
- 3) 25-35
- 4) более 50

783. ОБНАРУЖЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БРЮШНОГО ТИФА В ПРОЦЕССЕ КОНТРОЛЬНО-ВЫПИСНОГО ЛАБОРАТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЛИЦ, НЕ ОТНОЯЩИХСЯ К ДЕКРЕТИРОВАННЫМ ПРОФЕССИЯМ

- 1)+ не является противопоказанием к их выписке из стационара
- 2) является основанием для проведения повторного курса лечения
- 3) является основанием для повторного лабораторного обследования
- 4) является основанием для проведения серологического исследование крови в РПГА с Ви-антигеном

784. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЭНТЕРОБИОЗА ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ САНИТАРНО-ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

- 1)+ объектов внешней среды, в том числе предметов обихода, воды в бассейнах, песка песочниц, питьевой воды
- 2) за качеством дезинвазии сточных вод и их осадков, применяемых для орошения и удобрения сельскохозяйственных угодий и теплиц
- 3) за эффективностью работы очистных сооружений канализации по качеству дегельминтизации (дезинвазии) в рамках производственного контроля, мониторинга и планового надзора
- 4) за качеством питьевой воды и воды поверхностных водных объектов

785. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЭШЕРИХИОЗАХ ДЛИТСЯ

- 1)+ от нескольких часов до 7 дней
- 2) от 7 до 21 дня
- 3) от 3 до 10 дней
- 4) от 2 до 24 недель

786. В КВАРТИРНЫХ ОЧАГАХ ШИГЕЛЛЕЗОВ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ

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

787. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ В ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ГРУППОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРОВОДЯТСЯ КАРАНТИННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ С МОМЕНТА ИЗОЛЯЦИИ ПОСЛЕДНЕГО БОЛЬНОГО В ТЕЧЕНИЕ (ДЕНЬ)

- 1)+ 7
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 14

788. ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО ЭНТЕРОВИРУСНОЙ НЕПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ДЕТСКОМ ОРГАНИЗОВАННОМ КОЛЛЕКТИВЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ

- 1)+ проводят в течение 20 дней
- 2) не проводят
- 3) проводят в течение 10
- 4) проводят в течение 35 дней при регистрации более чем одного случая

789. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГАХ БРЮШНОГО ТИФА ПРОВОДЯТ

- 1)+ в период реконвалесценции после выписки из больницы в течение 3 месяцев
- 2) по месту жительства больного в течение 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 учёта

790. ОБНАРУЖЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БРЮШНОГО ТИФА В ПРОЦЕССЕ КОНТРОЛЬНО-ВЫПИСНОГО ЛАБОРАТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОВТОРНОГО КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ЛИЦ

- 1)+ относящихся к декретированным профессиям
- 2) проживающих в сельской местности
- 3) проживающих в неудовлетворительных (отсутствие водопровода и канализации) бытовых условиях
- 4) за которыми невозможно будет организовать диспансерное наблюдение в течение трёх месяцев

791. К ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ОТНОСЯТ

- 1)+ вакцинацию детей живой паротитной вакциной
- 2) общие санитарно-гигиенические
- 3) дезинфекционные
- 4) режимно-ограничительные

792. К КОНЕЧНЫМ ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСЯТ

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

793. НОСИТЕЛЬСТВО ПРИ ЭШЕРИХИОЗАХ

- 1)+ носит непродолжительный характер
- 2) не отмечается
- 3) носит пожизненный характер
- 4) носит рецидивирующий характер

794. ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА СМЕРТИ ОТ ИНСУЛЬТА У МУЖЧИН 40-59 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ величина систолического АД
- 2) потребление алкоголя
- 3) повышенный уровень глюкозы в крови
- 4) уровень образования

795. ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО ЭНТЕРОВИРУСНОЙ НЕПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В ДЕТСКОМ ОРГАНИЗОВАННОМ КОЛЛЕКТИВЕ ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- 1)+ проводят в течение 10 дней
- 2) не проводят
- 3) проводят в течение 20
- 4) проводят в течение 35 дней при регистрации более чем одного случая

796. ХИМИОПРОФИЛАКТИКУ ДЕТЕЙ И ПЕРСОНАЛА ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, НАХОДИВШИХСЯ В КОНТАКТЕ С ИНВАЗИРОВАННЫМИ ОСТРИЦАМИ, ПРОВОДЯТ В ОЧАГАХ С РИСКОМ ЗАРАЖЕНИЯ

- 1)+ высоким
- 2) средним
- 3) низким
- 4) любым

797. САМЫМ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дислипидемия
- 2) прием статинов
- 3) артериальная гипертензия
- 4) абдоминальное ожирение

798. КОНТРОЛЬ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ ЭНТЕРОБИОЗА С УМЕРЕННЫМ УРОВНЕМ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ не реже 1 раза в полгода
- 2) ежегодно
- 3) не реже 1 раза в квартал
- 4) ежемесячно

799. К ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТАМ С ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ОТНОСЯТ

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

800. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГАХ БРЮШНОГО ТИФА ПРОВОДЯТ

- 1)+ в очагах хронического бактерионосительства
- 2) по месту жительства больного в течение 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 учёта

801. «НОЗОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ» СЦЕПЛЕННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА

- 1)+ повышает уровень суммарного нозологического риска
- 2) ухудшает прогноз заболевания
- 3) усугубляет течение основного заболевания
- 4) препятствует фармакокоррекции состояния пациента

802. НЕОДНОРОДНАЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ВОЗБУДИТЕЛЯ СРЕДИ ЗАБОЛЕВШИХ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ СКОРЕЕ ВСЕГО ПОДТВЕРЖДАЕТ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ

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

803. РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ БРЮШНОГО ТИФА, ПОЛУЧАВШИХ АНТИБИОТИКИ, ВЫПИСЫВАЮТ ИЗ СТАЦИОНАРА ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НЕ РАНЕЕ (ДЕНЬ)

- 1)+ 21
- 2) 7
- 3) 9
- 4) 14

804. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА «Б» ИЗ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ В ЗАКРЫТЫХ ОДНОРАЗОВЫХ ЁМКОСТЯХ (ПАКЕТАХ)

- 1)+ помещают в контейнеры и затем в них перемещают на участок по обращению с отходами или помещают для временного хранения медицинских отходов
- 2) перемещают на участок по обращению с отходами или помещают для временного хранения медицинских отходов и затем, не вскрывая, помещают в контейнеры
- 3) перемещают на участок по обращению с отходами, после чего одноразовые ёмкости (пакеты) вскрывают и отходы, помещают в ёмкости с дезинфицирующим раствором
- 4) перемещают непосредственно в транспорт специализированных организаций для последующего вывоза к месту обеззараживания

805. БОЛЬНОЙ ШИГЕЛЛЕЗОМ НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН В ПЕРИОД

- 1)+ разгара болезни
- 2) инкубации
- 3) реконвалесценции
- 4) продромы

806. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ МОЖЕТ БЫТЬ БОЛЬНОЙ

- 1)+ опоясывающим лишаем
- 2) чешуйчатым лишаем
- 3) стригущим лишаем
- 4) отрубевидным лишаем

807. МЕРОПРИЯТИЕ НАПРАВЛЕННОЕ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ЗООНОЗАХ

- 1)+ вынужденный забой заболевших животных
- 2) вакцинация сельских жителей, ухаживающих за животными
- 3) обеззараживание мест содержания животных
- 4) вакцинация работников молочно-товарных ферм

808. ПОСТКОНТАКТНУЮ ПРОФИЛАКТИКУ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ ПРОВОДЯТ ПРЕПАРАТАМИ

- 1)+ антиретровирусными
- 2) иммуноглобулинами
- 3) интерферонового ряда
- 4) иммуномодулирующими

809. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМОЙ УДАЛЕНИЯ ОТХОДОВ ПИЩЕВОГО СЫРЬЯ И ГОТОВОЙ ПИЩИ ОТ ПИЩЕБЛОКОВ И БУФЕТОВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «А», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ сброс пищевых отходов в систему городской канализации путём оснащения внутренней канализации измельчителями пищевых отходов (диспоузерами)
- 2) хранение пищевых отходов в специально выделенном холодильном оборудовании с последующим вывозом для захоронения на полигонах твёрдых бытовых отходов
- 3) уничтожение пищевых отходов непосредственно в организации аппаратными способами с применением физических методов
- 4) уничтожение пищевых отходов непосредственно в организации аппаратными способами с применением химических методов

810. ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА СМЕРТИ ОТ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СМЕРТИ У МУЖЧИН 40-59 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ курение
- 2) потребление алкоголя
- 3) повышенный уровень глюкозы в крови
- 4) ожирение

811. МЕРОПРИЯТИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ИСТОЧНИК ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ АНТРОПОНОЗАХ

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

812. ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ молоко и молочные продукты
- 2) вода
- 3) человек больной туберкулёзом
- 4) животные больные туберкулёзом

813. НАИБОЛЬШЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ СРЕДИ ЖИВОТНЫХ, ИСТОЧНИКОВ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ИМЕЮТ

- 1)+ коровы
- 2) свиньи
- 3) кошки
- 4) собаки

814. В 90% СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ТУБЕРКУЛЁЗОМ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1)+ *M. tuberculosis*
- 2) *M. bovis*
- 3) *M. africanum*
- 4) *M. microti*

815. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Б» ОТНОСЯТ

- 1)+ отходы из микробиологических, клинично-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности
- 2) лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- 3) ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование. Отходы сырья и продукции фармацевтических производств
- 4) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности

816. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ТУЛЯРЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 3-7 дней
- 2) 1-2 дня
- 3) 10-14 дней
- 4) 2 часа

817. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЫТОВЫХ ВСПЫШЕК ШИГЕЛЛЕЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ длительность вспышки, превышающая продолжительность максимального инкубационного периода
- 2) длительность вспышки, не превышающая продолжительность максимального инкубационного периода
- 3) от заболевших выделяются разные варианты возбудителя
- 4) преобладание больных с тяжёлым течением заболевания

818. ОСНОВНОЙ ПЕРЕНОСЧИК ВОЗБУДИТЕЛЕЙ КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА И ИКСОДОВОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА, ИМЕЮЩИЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИИ

- 1)+ *Ixodes ricinus*
- 2) *Ixodes trianguliceps*
- 3) *Ixodes pavlovskyi*
- 4) *Ixodes dammini*

819. К ВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ОТНОСЯТ

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

820. РЕБЁНОК ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ИМЕЮЩИЙ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ, ПЕРЕБОЛЕВШИЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ В ПРОШЛОМ

- 1)+ допускается в дошкольное учреждение без ограничений
- 2) не допускается в дошкольное учреждение 21 день с начала контакта
- 3) не допускается в дошкольное учреждение с 11-21 день инкубационного периода
- 4) допускается в дошкольное учреждение только при наличии в нем случаев ветряной оспы

821. ВИРУС КОРИ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЁМ

- 1)+ воздушно-капельным
- 2) контактно-бытовым
- 3) трансмиссивным
- 4) пищевым

822. КРИТЕРИЕМ ОБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ результаты серологического мониторинга
- 2) полнота охвата прививками
- 3) снижение заболеваемости
- 4) результаты аллергических проб

823. ПРОЦЕССЫ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ОТХОДОВ ОТ МЕСТ ОБРАЗОВАНИЯ К МЕСТАМ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ И/ЛИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ, ВЫГРУЗКИ И ЗАГРУЗКИ МНОГОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ МЕХАНИЗИРОВАНЫ (ТЕЛЕЖКИ, ЛИФТЫ, ПОДЪЁМНИКИ, АВТОКАРЫ И ТАК ДАЛЕЕ) ПРИ ОБРАЩЕНИИ

- 1)+ со всеми медицинскими отходами
- 2) с отходами классов В
- 3) с отходами классов Г
- 4) с отходами классов Д

824. МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К _____ УРОВНЮ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ»

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

825. ДЛЯ СБОРА ОСТРЫХ ОТХОДОВ КЛАССА «Б» ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1)+ одноразовые непрокальваемые влагостойкие ёмкости (контейнеры)
- 2) многоразовые непрокальваемые влагостойкие ёмкости (контейнеры)
- 3) одноразовые пакеты, помещенные в маркированные ёмкости (контейнеры)
- 4) одноразовые пакеты, помещенные в многоразовые непрокальваемые влагостойкие ёмкости (контейнеры)

826. ВСПЫШКИ ЭШЕРИХИОЗА, ВЫЗВАННЫЕ ЭНТЕРОИНВАЗИВНЫМИ ЭШЕРИХИЯМИ, ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ пищевыми
- 2) водными
- 3) контактно-бытовыми
- 4) воздушно-пылевыми

827. БЕЗОПАСНОСТЬ ИММУНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1)+ качеством вакцинопрофилактики
- 2) эффективностью вакцинопрофилактики
- 3) достижением 95% охвата прививками
- 4) наличием инструктивно-методических документов

828. ВЫЯВЛЕНИЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ установления диагноза и оказания медицинской помощи
- 2) медицинского наблюдения с ограничением посещения общественных мероприятий
- 3) принудительного лечения в специализированных медицинских организациях
- 4) изоляции на срок эпидемиологической опасности

829. ПНЕВМОЦИСТОЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ антропонозом с аэрозольным механизмом передачи
- 2) зоонозом с трансмиссивным механизмом заражения
- 3) зоонозом с аэрозольным механизмом заражения
- 4) сапронозом с контактно-бытовым путём заражения

830. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1)+ аэрозольный
- 2) контактный
- 3) пищевой
- 4) вертикальный

831. ВЕДУЩИМ МЕРОПРИЯТИЕМ В БОРЬБЕ С ТУБЕРКУЛЁЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ раннее активное выявление больных
- 2) лечение больных
- 3) вакцинопрофилактика
- 4) своевременная изоляция

832. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ В ВОДОЁМЕ РЫБ, ЗАРАЖЕННЫХ ЛИЧИНКАМИ БИОГЕЛЬМИНТОВ, РЫБА И ПРОДУКЦИЯ ИЗ НЕЕ

- 1)+ подвергается обеззараживанию от личинок биогельминтов перед реализацией
- 2) подлежит уничтожению
- 3) допускается к реализации по результатам паразитологического исследования каждой партии
- 4) подвергается выборочной проверке (не менее 5% продукции) перед реализацией

833. К ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСИТСЯ СЛУЧАЙ

- 1)+ острой кишечной инфекции у ребёнка на 8 день после поступления в стационар
- 2) кори на 2 день после поступления ребёнка в стационар
- 3) ветряной оспы, диагностированной на 2 день после поступления ребёнка в стационар
- 4) пиодермии у новорожденного, диагностированной на 35 сутки после выписки из родильного дома

834. В ХОДЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО РАССЛЕДОВАНИЯ В ОТНОШЕНИИ ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ВРАЧА ЦЕНТРА СПИД, ПРОВОДЯЩИЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ РАССЛЕДОВАНИЕ

- 1)+ самостоятельно занимается поиском участников оповещения со строгим соблюдением конфиденциальности
- 2) передает информацию об ВИЧ-инфицированном участковому врачу, который занимается поиском участников оповещения
- 3) привлекает сотрудников правоохранительных органов для поиска участников оповещения
- 4) передает информацию об ВИЧ-инфицированном эпидемиологу ЦГи Э для поиска участников оповещения

835. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1)+ предупреждение инфекционных заболеваний с искусственным путем передачи возбудителя
- 2) предупреждение осложнений инфекционных заболеваний, от которых прививают
- 3) предупреждение летальных исходов инфекционных заболеваний, от которых прививают
- 4) снижение риска заболеть инфекционными болезнями для непривитых

836. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Г» ОТНОСЯТ

- 1)+ ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование. Отходы сырья и продукции фармацевтических производств
- 2) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- 3) отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными
- 4) материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями

837. ГРУППОЙ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ охотники
- 2) животноводы
- 3) рыбаки
- 4) агрономы

838. НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУЛЯРЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ проведение дератизации и дезинсекции с целью сокращения численности грызунов и переносчиков
- 2) текущую дезинфекцию в очаге
- 3) заключительную дезинфекцию в очаге
- 4) антибиотикопрофилактику лиц, контактировавших с больными туляремией

839. ОТХОДЫ КЛАССА «Б» СОБИРАЮТСЯ В ОДНОРАЗОВУЮ МЯГКУЮ (ПАКЕТЫ) ИЛИ ТВЁРДУЮ (НЕПРОКАЛЫВАЕМУЮ) УПАКОВКУ (КОНТЕЙНЕРЫ)

- 1)+ жёлтого цвета или имеющие жёлтую маркировку
- 2) красного цвета или имеющие красную маркировку
- 3) чёрного цвета или имеющие чёрного маркировку
- 4) любого цвета, за исключением жёлтого и красного

840. ПОСЛЕ СНЯТИЯ С УЧЕТА БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ БАКТЕРИОВЫДЕЛИТЕЛЯ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ В ОЧАГЕ СОХРАНЯЕТСЯ (ЛЕТ)

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

841. ПЕРСОНАЛ ПРОХОДИТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ПРАВИЛАМ БЕЗОПАСНОГО ОБРАЩЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ

- 1)+ ежегодно
- 2) ежемесячно
- 3) ежеквартально
- 4) не реже 1 раза в 5 лет

842. К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ) МЕРОПРИЯТИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОВОДЯТ НЕМЕДИЦИНСКИЕ СИЛЫ, ОТНОСЯТ

- 1)+ обеззараживание воды источников питьевого водоснабжения
- 2) лечение инфекционных больных
- 3) экстренную профилактику
- 4) выявление «носителей» возбудителей инфекционных болезней среди лиц, контактировавших с больным

843. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1)+ предупреждение поствакцинальных реакций и осложнений
- 2) предупреждение осложнений инфекционных заболеваний, от которых прививают
- 3) предупреждение летальных исходов инфекционных заболеваний, от которых прививают
- 4) снижение риска заболеть инфекционными болезнями для непривитых

844. ЗАРАЖЕНИЕ БЕШЕНСТВОМ ЧЕЛОВЕКА ПРОИСХОДИТ В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ

- 1)+ ранении человека предметами, загрязненными слюной или веществом мозга больного бешенством животного
- 2) укусе кровососущими насекомыми, паразитирующими на больных бешенством животных
- 3) ослонении неповрежденных кожных покровов человека диким животным
- 4) употреблении в пищу мяса или молока больных бешенством животных

845. ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ БЦЖ, СВЯЗАННЫМ С НАРУШЕНИЕМ СПОСОБА ВВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ холодный абсцесс
- 2) бецежит
- 3) келлоидный рубец
- 4) аллергическая реакция

846. МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ, ОБНАРУЖИВШЕЙ РЫХЛЫЙ ОСАДОК В АМПУЛЕ С ХИМИЧЕСКОЙ СОРБИРОВАННОЙ ГРИППОЗНОЙ ВАКЦИНОЙ, СЛЕДУЕТ

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

847. В НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ ПО ТУБЕРКУЛЁЗУ ХОЗЯЙСТВАХ ЛИЦА, ОБСЛУЖИВАЮЩИЕ ЖИВОТНЫХ, ПРОХОДЯТ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР С ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ

- 1)+ каждые 6 месяцев
- 2) 1 раз в год
- 3) 1раз в 2 года
- 4) только при оформлении на работу

848. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Г» ОТНОСЯТ

- 1)+ лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- 2) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности}
- 3) отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными
- 4) материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями

849. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА

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

850. ГРУППОЙ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ТУЛЯРЕМИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ охотники
- 2) работники предприятий общественного питания
- 3) организованные дети
- 4) медицинские работники

851. ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1)+ употребления молока больного животного
- 2) укуса клеща, зараженного от больного человека
- 3) контакта с больным животным
- 4) употребления мяса больного животного

852. ПРИМЕНЕНИЕ ХИМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДЕЗИНФЕКЦИИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА В

- 1)+ допускается при организации первичных противоэпидемических мероприятий в очагах
- 2) допускается по согласованию с территориальным управлением Роспотребнадзора при отсутствии возможности применения физических методов
- 3) не допускается для обеззараживания пищевых отходов и выделений больных
- 4) является обязательным

853. КАЧЕСТВО ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ качеством отбора на прививки
- 2) количеством персонала, осуществляющего вакцинацию
- 3) количеством медицинских организаций, осуществляющих вакцинацию
- 4) долей лиц с сероконверсией в индикаторных группах

854. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА Б ОТНОСЯТ

- 1)+ патологоанатомические отходы, органические операционные отходы (органы, ткани и так далее) материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории
- 2) отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности
- 3) отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненные мокротой пациентов, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза
- 4)

855. МЕДИЦИНСКИЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ХРАНЯТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ

- 1)+ от + 2 °С до +8 °С
- 2) от 0 °С до +8 °С
- 3) не выше +25 °С
- 4) не ниже +10 °С

856. АКАРИЦИДЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ

- 1)+ клещей
- 2) клопов
- 3) комаров
- 4) личинок насекомых

857. КАЧЕСТВО ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ качеством иммунобиологических лекарственных препаратов
- 2) количеством персонала, осуществляющего вакцинацию
- 3) количеством медицинских организаций, осуществляющих вакцинацию
- 4) долей лиц с сероконверсией в индикаторных группах

858. НА РАБОЧИХ МЕСТАХ СБОР В ОБЩИЕ ЁМКОСТИ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ПЕРЧАТОК, ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА, ШПРИЦЕВ В НЕРАЗОБРАННОМ ВИДЕ С ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ОТДЕЛЕНИЕМ ИГЛ И ДР., ОТНОСЯЩИХСЯ К ОТХОДАМ КЛАССА Б

- 1)+ допускается в случае применения в организации аппаратных методов обеззараживания
- 2) не допускается при отсутствии механических средств перемещения отходов
- 3) допускается в случае, если суточный объём отходов не превышает 30 литров
- 4) допускается в случае дальнейшей перевозки транспортом специализированных организаций, имеющих соответствующую лицензию

859. К ОСОБЕННОСТЯМ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА КАК ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ источником возбудителя инфекции чаще является человек
- 2) очаги сальмонеллеза никогда не возникают в детских стационарах
- 3) возможность передачи возбудителя воздушно-пылевым путём исключается
- 4) ведущим путём в реализации фекально-орального механизма передачи является водный

860. К ЭЛЕМЕНТАМ МАЛЯРИЙНОГО СЕЗОНА ОТНОСЯТ

- 1)+ сезон эффективной заражаемости комаров
- 2) сумму эффективных температур окружающего воздуха
- 3) уровень заболеваемости малярией
- 4) начало массового вылета комаров

861. ОСНОВНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГЕМОРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ (ГЛПС) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ рыжая полёвка
- 2) домовая мышь
- 3) серая крыса
- 4) чёрная крыса

862. ОТХОДЫ КЛАССА Б

- 1)+ подлежат обязательному обеззараживанию
- 2) не подлежат обеззараживанию
- 3) подлежат обеззараживанию только в случае загрязнения кровью и/или другими биологическими жидкостями
- 4) подлежат обеззараживанию только децентрализованным способом

863. ПЕРЕМЕЩЕНИЕ НЕОБЕЗЗАРАЖЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ИЗ УДАЛЕННЫХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ (ЗДРАВПУНКТЫ, КАБИНЕТЫ, ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИЕ ПУНКТЫ) В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИХ ПОСЛЕДУЮЩЕГО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ

- 1)+ допускается в упакованном в специальные одноразовые емкости (контейнеры) виде
- 2) не допускается, кроме инфекций вызываемых микроорганизмами 3-4 групп патогенности
- 3) допускается только транспортом специализированных организаций, имеющих соответствующую лицензию
- 4) допускается только в сельских поселениях, удаленных более, чем 100 километров

864. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА А ОТНОСЯТ

- 1)+ канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, смет от уборки территории
- 2) отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности
- 3) лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- 4) патологоанатомические отходы, органические операционные отходы (органы, ткани и так далее)

865. МЕСТНЫЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1)+ 1-2 дня
- 2) 5 дней
- 3) 1 неделю
- 4) 1 месяц

866. К ОКИСЛИТЕЛЯМ ОТНОСЯТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ СРЕДСТВА НА ОСНОВЕ

- 1)+ перекиси водорода
- 2) полигуанидинов
- 3) четвертичных аммониевых соединений (ЧАС)
- 4) спиртов

867. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА Б ОТНОСЯТ

- 1)+ живые вакцины, непригодные к использованию
- материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению
- 2) чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории
- 3) отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности
- 4) отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненные мокротой пациентов, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза

868. ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ДЕЗИНСЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ОБЪЕКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ администрация объекта, подлежащего дезинсекции
- 2) администрация организации, выполняющей дезинсекцию
- 3) органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- 4) органы муниципальной власти

869. ЛАРВИЦИДЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ

- 1)+ личинок насекомых
- 2) синантропных грызунов
- 3) споровых форм бактерий
- 4) возбудителей грибковых заболеваний

870. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА Д ОТНОСЯТ

- 1)+ все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- 2) лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- 3) ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, отходы сырья и продукции фармацевтических производств
- 4) отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и другие

871. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА Б ОТНОСЯТ

- 1)+ материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями
материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению
- 2) чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории
- 3) отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности
- 4) отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненные мокротой пациентов, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза

872. МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ СОСТАВЛЯЕТ ____ ДНЕЙ

- 1)+ 8
- 2) 12
- 3) 20
- 4) 15

873. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА В ЯВЛЯЕТСЯ

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

874. КАЧЕСТВО ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ качеством техники проведения вакцинации
- 2) количеством персонала, осуществляющего вакцинацию
- 3) количеством медицинских организация, осуществляющих вакцинацию
- 4) долей лиц с сероконверсией в индикаторных группах

875. ПРИМЕНЕНИЕ ХИМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДЕЗИНФЕКЦИИ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА В

- 1)+ допускается для обеззараживания пищевых отходов и выделений больных
- 2) допускается для обеззараживания одноразовых инструментов
- 3) не допускается при организации первичных противоэпидемических мероприятий в очагах
- 4) является обязательным для всех видов отходов в местах их образования

876. ПРИ ВСКРЫТИИ КОРОБКИ С КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ В НЕЙ НЕ ОКАЗАЛОСЬ НАСТАВЛЕНИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА, ПОЭТОМУ СЛЕДУЕТ

- 1)+ воспользоваться наставлением из другой коробки той же серии
- 2) использовать без наставления, зная технику проведения прививок
- 3) использовать наставление, которое осталось от предыдущей партии препарата
- 4) запретить использование вакцины

877. ИНСТРУКЦИЯ, В КОТОРОЙ ОПРЕДЕЛЕННЫ ОТВЕТСТВЕННЫЕ СОТРУДНИКИ И ПРОЦЕДУРА ОБРАЩЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ И/ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, УТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1)+ руководителем организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность
- 2) госпитальным эпидемиологом организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность
- 3) учредителем организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность
- 4) территориальным Управлением Роспотребнадзора по представлению территориального Центра гигиены и эпидемиологии

878. ПАРОТИТНАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ

- 1)+ живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита
- 2) живой вирус эпидемического паротита
- 3) инактивированный вирус эпидемического паротита
- 4) поверхностные антигены вируса эпидемического паротита

879. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА В ОТНОСЯТ

материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению

- 1)+ чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории
- 2) пищевые отходы из инфекционных отделений
- 3) отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности
- 4) материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями

880. ДЕЗИНФЕКЦИЯ МНОГОРАЗОВЫХ ЁМКостей ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА Б ВНУТРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1)+ ежедневно
- 2) после каждой выемки отходов
- 3) при генеральной уборке
- 4) не реже одного раза в неделю

881. СМЕШЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ РАЗЛИЧНЫХ КЛАССОВ В ОБЩЕЙ ЁМКОСТИ

- 1)+ не допускается ни для одного из классов
- 2) допускается для отходов классов А и Б
- 3) допускается для отходов классов Б и В
- 4) допускается для отходов классов Г и Д

882. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА Б ОТНОСЯТ

- 1)+ пищевые отходы из инфекционных отделений
- 2) материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории
- 3) отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности
- 4) отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненные мокротой пациентов, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза

883. ПРОТИВОДИФТЕРИЙНУЮ СЫВОРОТКУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ по клиническим показаниям для лечения больных дифтерией
- 2) планово в рамках Национального календаря профилактических прививок
- 3) по эпидемиологическим показаниям
- 4) для постановки внутрикожной аллергической пробы

884. ИЗОЛЯЦИЯ ЗАБОЛЕВШЕГО ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ПРОВОДИТСЯ НА СРОК ДО _____ (ДЕНЬ) СО ВРЕМЕНИ ПОЯВЛЕНИЯ _____

- 1)+ 5; последнего свежего элемента сыпи
- 2) 14; первых высыпаний
- 3) 3; последнего свежего элемента сыпи
- 4) 7; последнего свежего элемента сыпи

885. К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ (ГЛПС) У ЛИЦ, ЗАНЯТЫХ НА СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫХ РАБОТАХ В ОЧАГЕ, ОТНОСЯТ

- 1)+ ношение противопылевых респираторов
- 2) организацию дезбарьеров
- 3) вакцинацию
- 4) химиопрофилактику

886. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА В В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- 1)+ можно хранить в закрытых одноразовых ёмкостях, помещённых в специальные контейнеры
- 2) хранению не подлежат из-за повышенной опасности для медицинского персонала
- 3) можно хранить только после обеззараживания химическим методом
- 4) можно хранить при централизованной системе обезвреживания медицинских отходов

887. В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ И ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ДОЛЖНА БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНА БЕЗОПАСНОСТЬ

- 1)+ пациента, которому вводят вакцину
- 2) персонала, работающего в учреждении, где проводятся прививки
- 3) населения, проживающего на территории, прилегающей к лечебно-профилактическим или другим учреждениям, где проводятся профилактические прививки
- 4) персонала, занимающегося утилизацией медицинских отходов

888. ОБЕЗЗАРАЖИВАЮТСЯ ТОЛЬКО ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННЫМ СПОСОБОМ

- 1)+ отходы класса В
- 2) все медицинские отходы
- 3) отходы класса А
- 4) отходы класса Б

889. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1)+ выявление и лечение предраковых заболеваний
- 2) профилактику инфицирования онкогенными вирусами
- 3) отказ от курения
- 4) устранение химических канцерогенов

890. ЗАЩИЩЕННЫМ ОТ КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ ЧЕЛОВЕК, В СЫВОРОТКЕ КРОВИ КОТОРОГО, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА В ТИТРЕ _____ И ВЫШЕ

- 1)+ 1:100
- 2) 1:320
- 3) 1:160
- 4) 1:200

891. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА А ОТНОСЯТ

- 1)+ пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических
- 2) отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности
- 3) лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- 4) патологоанатомические отходы, органические операционные отходы (органы, ткани и так далее)

892. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА В ОТНОСЯТ

- 1)+ отходы лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности
- 2) пищевые отходы из инфекционных отделений
- 3) отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности
- 4) материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями

893. ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО БАЦИЛЯРНОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- 1)+ очаговую заключительную
- 2) очаговую текущую
- 3) профилактическую по эпидемическим показаниям
- 4) профилактическую по санитарно-гигиеническим показаниям

894. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ, ИМЕЮЩИМ ВЕДУЩЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ, ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ домашняя птица
- 2) крупный рогатый скот
- 3) мелкий рогатый скот
- 4) собаки, кошки

895. ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПЕРСОНАЛОМ ОРГАНИЗАЦИИ В МЕСТАХ ИХ ОБРАЗОВАНИЯ

- 1)+ обязательно в случае отсутствия в организации участка по обеззараживанию отходов класса Б или централизованной системы обезвреживания медицинских отходов, принятой на административной территории
- 2) не допускается при централизованной системе обезвреживания медицинских отходов, принятой на административной территории
- 3) обязательно во всех случаях при децентрализованной системе обезвреживания медицинских отходов
- 4) обязательно в инфекционных и фтизиатрических отделениях/стационарах, а также отделениях гнойной хирургии

896. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «А» ОТНОСЯТ

- 1)+ отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными
- 2) отходы из микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности
- 3) лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- 4) патологоанатомические отходы, органические операционные отходы (органы, ткани и так далее).

897. ЛИЦАМ, ПОДВЕРГШИМСЯ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ, НАЗНАЧАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- 1)+ медицинское наблюдение в течение 8 дней с ежедневным осмотром кожных покровов и двукратным измерением температуры тела; экстренная профилактика антибактериальными препаратами
- 2) медицинское наблюдение в течение 6 дней и экстренная профилактика сибиреязвенной вакциной
- 3) обязательную госпитализацию и экстренную профилактику сибиреязвенной вакциной
- 4) госпитализацию по эпидемическим показаниям и экстренную профилактику сибиреязвенным иммуноглобулином

898. ЦВЕТ ПАКЕТОВ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА А МОЖЕТ БЫТЬ ЛЮБЫМ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

- 1)+ жёлтого и красного
- 2) чёрного и белого
- 3) синего и зелёного
- 4) серого и оранжевого

899. ДЕЗИНФЕКЦИЮ ВЫСОКОГО УРОВНЯ (ДВУ) ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ для подготовки к работе эндоскопов
- 2) при проведении текущих уборок в соматическом стационаре
- 3) для предстерилизационной очистки стоматологического инструментария
- 4) для обработки рук хирургов перед полостными операциями

900. ВЫПЛОД ПОДВАЛЬНЫХ КОМАРОВ РОДА CULEX В ГОРОДАХ МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ

- 1)+ круглогодично
- 2) только осенью
- 3) только весной
- 4) только летом

901. ПРИ КОНТРОЛЕ ЗА РАБОТОЙ ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ НА 4 УРОВНЕ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ТЕРМОМЕТРЫ РАЗМЕЩАЮТСЯ НА

- 1)+ верхней и нижней полках холодильника
- 2) любой полке холодильника
- 3) средней полке холодильника
- 4) средней и нижней полках дверцы холодильника

902. ЛИСТЕРИОЗ ОТНОСЯТ К

- 1)+ сапронозам
- 2) антропонозам
- 3) зоонозам
- 4) зооантропонозам

903. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ АНТИРАБИЧЕСКОЙ ВАКЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ заболевание гидрофобией
- 2) аллергия на куриный белок
- 3) панкреатит
- 4) беременность

904. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ОЧАГЕ ПЕДИКУЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1)+ 30
- 2) 21
- 3) 35
- 4) 180

905. ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

906. В ПЕРЕЧЕНЬ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДЯТ

- 1)+ злокачественные новообразования
- 2) кишечные инфекции
- 3) эколого-обусловленные болезни
- 4) профессиональные болезни

907. В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ АНТРАКСИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1)+ диагностики
- 2) экстренной профилактики
- 3) вакцинации
- 4) лечения

908. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ВАКЦИНАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРОТИВ БРУЦЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ УГРОЗА ЗАРАЖЕНИЯ БРУЦЕЛЛАМИ ВИДА

- 1)+ B. melitensis
- 2) B. abortus
- 3) B. suis
- 4) B. canis

909. ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ КОГОРТНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1)+ отношение рисков, отношение шансов
- 2) только отношение рисков
- 3) только отношение шансов
- 4) отношение правдоподобия

910. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПОДРОСТКА ПАТОЛОГИИ, УКАЗЫВАЮЩЕЙ НА ВОЗМОЖНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, НАПРАВЛЕНИЕ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР ДЛЯ КОНСУЛЬТАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 3 дней
- 2) 12 часов
- 3) 7 дней
- 4) 24 часов

911. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ МЕЛАНОМЫ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ ультрафиолетовое излучение
- 2) фоточувствительный тип кожи
- 3) высокий индекс массы тела
- 4) возраст старше 65 лет

912. ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ДЕТЯМ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1)+ 2 раза в год
- 2) 1 раз в год
- 3) 4 раза в год
- 4) 1 раз в 2 года

913. В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ИЗОЛЯЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ БАКТЕРИОВЫДЕЛИТЕЛЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СРОКОМ НА (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 6

914. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ОЧАГА ТУБЕРКУЛЕЗА С УСТАНОВЛЕННЫМ БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 3 дней
- 2) 12 часов
- 3) 7 дней
- 4) 24 часов

915. ХИМИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

- 1)+ перекись водорода
- 2) гипохлорит кальция
- 3) хлорная известь
- 4) хлорамин Б

916. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ (ТЕРМОМЕТРИЯ, ОСМОТР НОСОГЛОТКИ И КОЖНОГО ПОКРОВА) В ОЧАГЕ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА (ДЕНЬ)

- 1)+ 10
- 2) 3
- 3) 30
- 4) 45

917. ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ТУБЕРКУЛЁЗА ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ ЖЕНЩИНАМИ,

- 1)+ проводится вакциной БЦЖ-м в родильном доме в том случае, если была проведена трёхэтапная химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребёнку
- 2) не проводится никогда
- 3) проводится вакциной БЦЖ в роддоме только при наличии туберкулёза у матери
- 4) проводится вакциной БЦЖ-м в роддоме или поликлинике по желанию родителей

918. В СОВРЕМЕННЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫЕ БРУЦЕЛЛЕЗОМ ЧАЩЕ ИНФИЦИРУЮТСЯ _____ ПУТЕМ

- 1)+ контактно-бытовым
- 2) воздушно-пылевым
- 3) алиментарным
- 4) водным

919. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЛПС ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ грызуны
- 2) сельскохозяйственные животные
- 3) хищные животные
- 4) человек

920. ПЕРВЫЙ УРОВЕНЬ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ организации-изготовители (или организации-импортёры) иммунобиологических лекарственных препаратов
- 2) организации оптовой торговли лекарственными средствами
- 3) городские и районные (сельские) аптечные организации, медицинские организации, индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на фармацевтическую или медицинскую деятельность
медицинские организации или их обособленные подразделения (участковые больницы, амбулатории, поликлиники,
- 4) родильные дома), иные организации (медицинские кабинеты образовательных и других организаций), где используются иммунобиологические лекарственные препараты

921. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ С ЗАБОЛЕВШИМИ ЛИХОРАДКОЙ ЭБОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 21
- 2) 14
- 3) 7
- 4) 10

922. СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ТУЛЯРЕМИИ НА ТЕРРИТОРИИ АКТИВНЫХ ПРИРОДНЫХ ОЧАГОВ ПОДЛЕЖИТ НАСЕЛЕНИЕ, НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1)+ 7
- 2) 2
- 3) 18
- 4) 4

923. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ больной человек
- 2) продукты питания
- 3) предметы окружающей среды
- 4) птицы

924. В ОЧАГЕ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ

- 1)+ проводится с камерной обработкой постельных принадлежностей
- 2) проводится только по усмотрению администрации ЛПО
- 3) не проводится
- 4) не проводится, проводится только влажная уборка

925. ЛИЦА, НАХОДЯЩИЕСЯ В КОНТАКТЕ С ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ, ПРОХОДЯТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1)+ 2 раза в год
- 2) 1 раз в год
- 3) 4 раза в год
- 4) 1 раз в 2 года

926. ЧЕТВЁРТЫЙ УРОВЕНЬ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ медицинские организации или их обособленные подразделения (участковые больницы, амбулатории, поликлиники, родильные дома), иные организации (медицинские кабинеты образовательных и других организаций), где используются иммунобиологические лекарственные препараты
- 2) городские и районные (сельские) аптечные организации, медицинские организации, индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на фармацевтическую или медицинскую деятельность
- 3) организации оптовой торговли лекарственными средствами
- 4) организации-изготовители (или организации-импортёры) иммунобиологических лекарственных препаратов

927. В ДЕНЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ СТАВИТЬ ТУБЕРКУЛИНОВУЮ ПРОБУ

- 1)+ нельзя
- 2) можно, если ребёнок в течение 3 месяцев ничем не болел
- 3) можно, если ранее у него никогда не регистрировались реакции или осложнения на какие-либо вакцины
- 4) можно, если предыдущая туберкулиновая проба была отрицательной

928. ДЕТЯМ, НЕ ВАКЦИНИРОВАННЫМ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА, ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ 1 РАЗ В

- 1)+ полгода
- 2) 3 месяца
- 3) год
- 4) 2 года

929. ПЕРВИЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 14
- 2) 7
- 3) 30
- 4) 20

930. ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ снижение загрязнения окружающей среды
- 2) биологическая профилактика
- 3) здоровый образ жизни
- 4) медико-экологическая реабилитация

931. ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКОЙ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И ТУБЕРКУЛИНОВОЙ ПРОБОЙ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 1 месяца
- 2) 14 дней
- 3) 3 дней
- 4) 2 месяцев

932. ВТОРУЮ ПРИВИВКУ ОТ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ПРОВОДЯТ

- 1)+ детям в 1 месяц
- 2) в первые 24 часа жизни
- 3) детям в 12 месяцев
- 4) детям в 14 лет

933. РАБОТУ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ И ЛИКВИДАЦИИ ОЧАГА ЧУМЫ ВОЗГЛАВЛЯЕТ

- 1)+ санитарно-противоэпидемическая комиссия
- 2) лечебная служба
- 3) правоохранительные органы
- 4) природоохранная служба

934. ВАКЦИНА ИЗ ОТКРЫТОГО МНОГОДОЗНОГО ФЛАКОНА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ рабочего дня
- 2) 48 часов
- 3) недели
- 4) 6 часов

935. КУРС ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ЛИЦ, ИМЕЮЩИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ, СОСТОИТ ИЗ_____ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ

- 1)+ трехкратного
- 2) двукратного
- 3) шестикратного
- 4) однократного

936. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЖИВОТНЫМ, НАНЕСШИМ УКУС ЧЕЛОВЕКУ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 10
- 2) 5
- 3) 14
- 4) 30

937. К РЕКОМБИНАНТНЫМ (ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫМ) ВАКЦИНАМ ОТНОСИТСЯ ВАКЦИНА ПРОТИВ

- 1)+ гепатита В
- 2) кори
- 3) туберкулёза
- 4) пневмококковой инфекции

938. ЭКСТРЕННАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ПОСЛЕАВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ, ПРОШЕДШЕМУ РАНЕЕ КУРС ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В»

- 1)+ не проводится, если титр IgG к HBs-антигену выше защитного
- 2) не проводится, если титр IgM к HBs-антигену выше защитного
- 3) проводится однократным введением вакцины
- 4) проводится 1 дозой специфического иммуноглобулина

939. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МАКСИМАЛЬНОГО ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ХОЛЕРЕ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)

- 1)+ 5
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 21

940. ЕЖЕГОДНЫЙ ОХВАТ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКОЙ ПОДРОСТКОВ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В %)

- 1)+ 95
- 2) 90
- 3) 85
- 4) 100

941. ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «А» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ выявление в крови больного анти-HAV-IgM
- 2) выявление в крови больного анти-HAV-IgG
- 3) положительный результат вирусологического исследования стула
- 4) выявление в крови суммарных антител к вирусу гепатита А

942. СТЕРИЛИЗУЮЩИМ АГЕНТОМ ПРИ ВОЗДУШНОМ МЕТОДЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ сухой горячий воздух
- 2) водяной насыщенный пар
- 3) жидкое химическое вещество
- 4) гамма-лучи

943. ВТОРОЙ УРОВЕНЬ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ организации оптовой торговли лекарственными средствами
- 2) организации-изготовители (или организации-импортёры) иммунобиологических лекарственных препаратов
- 3) городские и районные (сельские) аптечные организации, медицинские организации, индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на фармацевтическую или медицинскую деятельность
медицинские организации или их обособленные подразделения (участковые больницы, амбулатории, поликлиники,
- 4) родильные дома), иные организации (медицинские кабинеты образовательных и других организаций), где используются иммунобиологические лекарственные препараты

944. ТЕСТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ СКРИНИНГА, ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ

- 1)+ высокой чувствительностью
- 2) высокой специфичностью
- 3) высокой прогностической значимостью положительного результата
- 4) высоким значением отношения правдоподобия положительного результата

945. СТЕРИЛИЗУЮЩИМ АГЕНТОМ ПРИ ПАРОВОМ МЕТОДЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ водяной насыщенный пар
- 2) сухой горячий воздух
- 3) жидкое химическое вещество
- 4) гамма-лучи

946. СВЕДЕНИЯ О КОЛИЧЕСТВЕ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ СОДЕРЖАТСЯ В ФОРМЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ №

- 1)+ 7
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 12

947. В ПУНКТАХ ПРОПУСКА ЧЕРЕЗ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ГРАНИЦУ РФ РОСПОТРЕБНАДЗОР ОСУЩЕСТВЛЯЕТ КОНТРОЛЬ

- 1)+ санитарно-карантинный
- 2) транспортный
- 3) таможенный
- 4) карантинный фитосанитарный

948. ТРЕТИЙ УРОВЕНЬ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ городские и районные (сельские) аптечные организации, медицинские организации, индивидуальных предпринимателей, имеющих лицензию на фармацевтическую или медицинскую деятельность
- 2) организации оптовой торговли лекарственными средствами
- 3) организации-изготовители (или организации-импортёры) иммунобиологических лекарственных препаратов
- 4) медицинские организации или их обособленные подразделения (участковые больницы, амбулатории, поликлиники, родильные дома), иные организации (медицинские кабинеты образовательных и других организаций), где используются иммунобиологические лекарственные препараты

949. ВСПЫШЕЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПРИРОДНЫХ ОЧАГОВ ТУЛЯРЕМИИ _____ ТИПА

- 1)+ пойменно-болотного
- 2) степного
- 3) лесного
- 4) тундрового

950. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЛИСТЕРИОЗЕ МОГУТ БЫТЬ

- 1)+ сельскохозяйственные животные
- 2) насекомые
- 3) живая рыба
- 4) предметы обихода

951. РЕБЁНОК, РОДИВШИЙСЯ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ ЖЕНЩИНЫ

- 1)+ должен быть на искусственном вскармливании
- 2) может вскармливаться грудью при условии получения им антиретровирусной терапии до возраста 4 недель
- 3) может вскармливаться грудью при отсутствии у матери оппортунистических инфекций
- 4) может получать смешанное вскармливание при отсутствии трещин сосков у матери

952. ДЕТИ И ПОДРОСТКИ, ПЕРЕБОЛЕВШИЕ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ, ИЗ ЧИСЛА РАНЕЕ ПРИВИТЫХ ДВУКРАТНО ИЛИ БОЛЕЕ ДВУХ РАЗ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРИВИТЫ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ

- 1)+ 6 месяцев
- 2) 3 месяца
- 3) 2 года
- 4) 1 год

953. ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ НА ВАКЦИНУ В ОРГАНИЗМЕ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

- 1)+ IgM, затем IgG
- 2) только IgG
- 3) только IgM
- 4) IgG, затем IgM

954. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ДЕЗИНСЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1)+ членистоногих, имеющих санитарно-гигиеническое и эпидемиологическое значение
- 2) клещей, паразитирующих на птицах
- 3) окрыленных насекомых и их личинок
- 4) насекомых и клещей, наносящих ущерб народному хозяйству

955. НАИБОЛЕЕ ТОКСИЧНОЙ ПРИМЕНЯЕМОЙ ФОРМОЙ ИНСЕКТИЦИДА НА ОСНОВЕ ФОС ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ аэрозоли
- 2) дусты
- 3) шампуни
- 4) мыла

956. ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИЯ СОБАК ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ У ЧЕЛОВЕКА

- 1)+ токсокароза
- 2) аскаридоза
- 3) тениоза
- 4) гименолепидоза

957. СТЕРИЛИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ ПОДВЕРГАТЬСЯ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ И МАТЕРИАЛЫ

- 1)+ соприкасающиеся с раной, контактирующие с кровью и инъекционными препаратами, повреждающие слизистую оболочку
- 2) соприкасающиеся с медицинским оборудованием, приборами и аппаратами
- 3) соприкасающиеся с поверхностями помещений
- 4) для визуального осмотра пациента

958. К НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ФОРМАМ ПРИМЕНЕНИЯ ИНСЕКТИЦИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ гели, карандаши
- 2) порошки, дусты
- 3) концентраты эмульсий
- 4) суспензии, эмульсии

959. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ анатоксин
- 2) живая вакцина
- 3) убитая вакцина
- 4) сыворотка

960. ПИЩЕВОЙ ОСНОВОЙ ПРИМАНКИ, ПРИГОДНОЙ ДЛЯ РАСКЛАДКИ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАСЕЛЕНИЯ ОБЪЕКТА ГРЫЗУНАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ зерно, крупы, брикеты
- 2) хлебобулочные изделия
- 3) рыба, мясо
- 4) овощи, фрукты

961. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ДИФТЕРИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ сыворотку
- 2) бактериофаг
- 3) иммуноглобулин
- 4) анатоксин

962. ДЕЙСТВИЕ ИНСЕКТИЦИДА ПРОДЛЕВАЕТСЯ, ЕСЛИ ЕГО ПРИМЕНЯТЬ В ФОРМЕ

- 1)+ микрокапсул
- 2) аэрозоля
- 3) шашки
- 4) тумана

963. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПОВ И ИНСТРУМЕНТОВ К НИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ плазменный
- 2) химический
- 3) воздушный
- 4) паровой

964. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА БОРЬБУ С МУХАМИ, ВКЛЮЧАЮТ

- 1)+ санитарную очистку населенных мест
- 2) осушение болот и мелких водоемов
- 3) использование приманок на основе инсектицидов
- 4) использование репеллентов

965. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В ОРГАНИЗОВАННОМ ДЕТСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ БОЛЬНОГО ГЕПАТИТОМ А ВВОДЯТСЯ ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СРОКОМ НА_____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ИЗОЛЯЦИИ ПОСЛЕДНЕГО БОЛЬНОГО

- 1)+ 35
- 2) 45
- 3) 55
- 4) 60

966. ОСНОВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, НАПРАВЛЕННЫМИ НА СОКРАЩЕНИЕ ИЛИ ЛИКВИДАЦИЮ МЕСТ ВЫПЛОДА МАЛЯРИЙНЫХ КОМАРОВ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ гидротехнические мероприятия
- 2) применение инсектицидных средств
- 3) применение биологических препаратов
- 4) использование высших жирных кислот и спиртов

967. ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ОЧАГИ ТУБЕРКУЛЕЗА ВТОРОЙ ГРУППЫ ПОДЛЕЖАТ ОБСЛЕДОВАНИЮ СПЕЦИАЛИСТАМИ-ЭПИДЕМИОЛОГАМИ

- 1)+ 2 раза в год
- 2) 4 раза в год
- 3) 1 раз в год
- 4) 1 раз в 2 года

968. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ОЧАГА ДИФИЛЛОБОТРИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ пораженность населения
- 2) обсемененность яйцами широкого лентеца объектов окружающей среды
- 3) пораженность рыб
- 4) наличие и пораженность рачков-циклопов

969. В КАЧЕСТВЕ АТТРАКТАНТА ДЛЯ СИНАНТРОПНЫХ ГРЫЗУНОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ подсолнечное масло
- 2) тальк
- 3) крахмал
- 4) ванилин

970. СОЦИАЛЬНО БЛАГОПОЛУЧНЫЕ ОЧАГИ ТУБЕРКУЛЕЗА С ВЫСОКИМ РИСКОМ ЗАРАЖЕНИЯ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ ОТНОСЯТ К ____ ГРУППЕ

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

971. ДЛЯ ДЕЗИНСЕКЦИИ ОДЕЖДЫ, ПОСТЕЛЬНЫХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ ПРИ ПЛАТЯНОМ ПЕДИКУЛЕЗЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ камерная обработка по паровоздушному способу
- 2) кипячение в 2% растворе соды пищевой
- 3) погружение в раствор инсектицидного средства
- 4) дустирование вещей инсектицидным препаратом

972. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ ЛИЦАМИ В ОЧАГЕ ДИФТЕРИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ (В ДНЯХ)

- 1)+ 7
- 2) 10
- 3) 14
- 4) 21

973. ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ОЧАГИ ТУБЕРКУЛЕЗА С ПОТЕНЦИАЛЬНЫМ РИСКОМ ЗАРАЖЕНИЯ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ ОТНОСЯТСЯ К ____ ГРУППЕ

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

974. САНИТАРНО-ВЕТЕРИНАРНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ЗАБИТОГО КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА НЕОБХОДИМА ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

- 1)+ тениаринхоза
- 2) дифиллоботриоза
- 3) токсокароза
- 4) трихоцефалеза

975. ВСЕ КОНТАКТНЫЕ ЛИЦА, ВЫЯВЛЕННЫЕ В ГРАНИЦАХ ОЧАГА ГЕПАТИТА А ПОДВЕРГАЮТСЯ ПЕРВИЧНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОСМОТРУ С ПОСЛЕДУЮЩИМ МЕДИЦИНСКИМ НАБЛЮДЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ РАЗОБЩЕНИЯ С ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ

- 1)+ 35
- 2) 45
- 3) 50
- 4) 60

976. СОБЛЮДЕНИЕ РЕЖИМА ОБРАБОТКИ РЫБЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ПРОФИЛАКТИКЕ

- 1)+ дифиллоботриоза
- 2) трихоцефалеза
- 3) токсокароза
- 4) эхинококкоза

977. ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ, ИМЕЮЩИМИ НАИБОЛЬШЕЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ носители возбудителя дифтерии
- 2) реконвалесценты
- 3) больные типичной формой дифтерии
- 4) больные стертой формой дифтерии

978. МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОЙ УПАКОВКИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРИ ПАРОВОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ комбинированный
- 2) бумага мешочная
- 3) бязь два слоя
- 4) коробка стерилизационная Шиммельбуша

979. ЧЕРЕЗ ПЛОХО ПРОМЫТЫЕ ОВОЩИ ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ

- 1)+ аскаридозом
- 2) тениаринхозом
- 3) трихинеллезом
- 4) альвеококкозом

980. ОСНОВОЙ ДЛЯ ЗАПЫЛЕНИЯ КОНТРОЛЬНО-ИСТРЕБИТЕЛЬНЫХ ПЛОЩАДОК ЯВЛЯЕТСЯ СМЕСЬ

- 1)+ муки с зоокумарином
- 2) песка с тальком
- 3) муки с песком
- 4) мела с песком

981. ПРИЧИНОЙ, ПО КОТОРОЙ ПРИ РОТАЦИИ ИНСЕКТИЦИДОВ ПОСЛЕ ФОС НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ КАРБАМАТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ общий механизм действия инсектицидов
- 2) разный механизм действия на ферментные системы
- 3) действие на разные ферментные системы
- 4) действие на ферментные системы разных тканей

982. ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ДИФТЕРИИ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1)+ экзотоксину
- 2) эндотоксину
- 3) инвазивности возбудителя
- 4) зёрнам Бабеша-Эрнста

983. ЛИЦА, ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ ПРОФЕССИЙ ИЗ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГОВ ГЕПАТИТА А, У КОТОРЫХ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ НЕ ВЫЯВЛЕНЫ ANTI-HAV IGM (ИЛИ РНК ВГА) И ANTI-HAV IGG

- 1)+ допускаются к работе после введения вакцины против гепатита А по эпидемическим показаниям
- 2) допускаются к работе
- 3) не допускаются к работе
- 4) направляются на консультацию к инфекционисту

984. ИНСЕКТИЦИДОМ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ бактокулицид
- 2) перметрин
- 3) карбофос
- 4) сульфидофос

985. ОСНОВНОЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СИЛИКОНОВОЙ РЕЗИНЫ

- 1)+ воздушный
- 2) паровой
- 3) химический
- 4) комбинированный

986. МИНИМАЛЬНЫМ ЗАЩИТНЫМ ТИТРОМ АНТИТОКСИНА, ПРЕДОХРАНЯЮЩИМ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДИФТЕРИЕЙ, СЧИТАЮТ

- 1)+ 1:20
- 2) 1:60
- 3) 1:80
- 4) 1:160 и более

987. ЗНАЧЕНИЕ НЕТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ В РАЗВИТИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ДИФТЕРИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ созданием у населения типоспецифического антимикробного иммунитета
- 2) возможностью приобретения коринебактериями дифтерии токсигенных свойств
- 3) увеличением количества источников инфекции
- 4) возможностью возникновения и распространения заболевания дифтерией

988. БИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНСЕКЦИИ ОСНОВАН НА ПРИМЕНЕНИИ

- 1)+ естественных врагов и паразитов членистоногих
- 2) растительных репеллентов и пищевых аттрактантов
- 3) пищевых сухих и влажных инсектицидных приманок
- 4) высокой и низкой температуры, ультразвука

989. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ ВЫБЫТИЯ БОЛЬНОГО ИЗ ОЧАГА ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ЗАЯВКИ НЕ ПОЗДНЕЕ

- 1)+ 24 часов
- 2) 12 часов
- 3) 3 суток
- 4) 7 суток

990. ОЦЕНКА ПОЛНОТЫ ОХВАТА И СВОЕВРЕМЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРИВИВОК ПРОТИВ ДИФТЕРИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 12 МЕСЯЦЕВ СЧИТАЕТСЯ ДОСТАТОЧНОЙ, ЕСЛИ ОХВАТ ИММУНИЗАЦИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1)+ 95
- 2) 85
- 3) 80
- 4) 70

991. КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСТРЕБИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОТИВ РЫЖИХ ТАРАКАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ НАСЕКОМЫХ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 3
- 2) 1
- 3) 6
- 4) 4

992. НАИБОЛЬШЕЙ ОПАСНОСТИ ЗАРАЖЕНИЯ ТРИХИНЕЛЛЕЗОМ ПОДВЕРГАЮТСЯ ЧЛЕНЫ СЕМЬИ И САМИ

- 1)+ охотники
- 2) рыболовы
- 3) доярки
- 4) пастухи

993. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДЕРАТИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ВО ВЛАЖНЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ПРИМАНКИ

- 1)+ в парафинированных брикетах
- 2) на рыбном и мясном фарше
- 3) в гранулированной форме
- 4) на зерновой основе

994. ПИЩЕВЫЕ ПРИМАНКИ ПРОТИВ КРЫС И МЫШЕЙ НА ОБЪЕКТАХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ в контейнере
- 2) на бумажной подложке
- 3) добавление в поилки
- 4) произвольно

995. ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ГРЫЗУНОВ ПОСЛЕ ДЕРАТИЗАЦИИ НЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1)+ обеспечении непроницаемости объекта для грызунов
- 2) сочетании механических и химических способов борьбы
- 3) использовании препаратов острого действия
- 4) правильном использовании контрольно-истребительных площадок

996. НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРИВИВОК ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВЫЗВАНА

- 1)+ высокой летальностью
- 2) высокой заболеваемостью
- 3) легкостью реализации механизмов передачи
- 4) большими экономическими потерями от заболеваемости

997. К ХИМИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ, ОБЛАДАЮЩИМ СПОРОЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ альдегиды
- 2) гуанидины
- 3) алкиламины
- 4) спирты

998. К НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ПРИМЕНЯЕМЫМ ФОРМАМ ИНСЕКТИЦИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ БОРЬБЫ С ТАРАКАНАМИ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ гели
- 2) дусты
- 3) аэрозоли
- 4) шашка

999. ИЗДЕЛИЯ ИЗ МЕХА, КОЖИ И ОБУВЬ ИЗ КОЖИ ПОДЛЕЖАТ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ

- 1)+ камерным методом по пароформалиновому режиму
- 2) камерным методом по паровоздушному режиму
- 3) погружению в раствор дезинфицирующего средства
- 4) проветриванию

1000. АНТИМИКРОБНЫЙ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНЫЙ ИММУНИТЕТ ПРЕДОТВРАЩАЕТ

- 1)+ размножение коринебактерий в организме
- 2) осложнения со стороны нервной системы
- 3) токсические формы дифтерии
- 4) летальные исходы

1001. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРИВИВОК НА ТЕРРИТОРИИ РФ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ВАКЦИНЫ, ИМЕЮЩИЕ СЕРТИФИКАТ

- 1)+ национального органа контроля медицинских иммунобиологических препаратов
- 2) Роспотребнадзора
- 3) отдела биологического контроля изготовителя
- 4) Министерства здравоохранения РФ

1002. ПОВТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ АКАРИЦИДНЫХ ОБРАБОТОК ЭНДЕМИЧНЫХ ТЕРРИТОРИЙ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ (ДЕНЬ)

- 1)+ 15-20
- 2) 3-5
- 3) 7-10
- 4) 30

1003. МАТЕРИАЛ В ЛАБОРАТОРИЮ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ КОКЛЮША ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ МАТЕРИАЛА ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН НЕ ПОЗДНЕЕ (ЧАС)

- 1)+ 4
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 8

1004. ДЕТИ, ПОСЕЩАЮЩИЕ ДОШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ПЕРВЫЕ 2 КЛАССА ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПЕРЕБОЛЕВШИЕ СКАРЛАТИНОЙ, ДОПУСКАЮТСЯ В ЭТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЧЕРЕЗ ___ ДНЕЙ ПОСЛЕ КЛИНИЧЕСКОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

- 1)+ 12
- 2) 22
- 3) 10
- 4) 17

1005. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ бруцеллёз
- 2) ротавирусную инфекцию
- 3) дифтерию
- 4) коклюш

1006. ПЕРВИЧНЫЙ КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ АКАРИЦИДНЫХ ОБРАБОТОК ЭНДЕМИЧНЫХ ТЕРРИТОРИЙ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ЧЕРЕЗ (ДЕНЬ)

- 1)+ 3-5
- 2) 7-10
- 3) 15-20
- 4) 30

1007. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИММУНИТЕТА У ПРИВИТЫХ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

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

1008. ИССЛЕДОВАНИЮ КРОВИ НА ГЕМОКУЛЬТУРУ НЕЗАВИСИМО ОТ УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БРЮШНЫМ ТИФОМ ПОДЛЕЖАТ ВСЕ ЛИЦА С ЛИХОРАДКОЙ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ, ПРОДОЛЖАЮЩЕЙСЯ ___ И БОЛЕЕ ДНЕЙ

- 1)+ 5
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 30

1009. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ натуральную оспу
- 2) столбняк
- 3) ботулизм
- 4) педикулез

1010. ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ живая вакцина
- 2) инактивированная вакцина
- 3) анатоксин
- 4) субклеточная вакцина

1011. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ лихорадку Хунин
- 2) инфекционный мононуклеоз
- 3) лихорадку скалистых гор
- 4) скарлатину

1012. ДЕТИ И ПОДРОСТКИ ИЗ ОРГАНИЗАЦИЙ С КРУТЛОСУТОЧНЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ, ПЕРЕНЕСШИЕ СКАРЛАТИНУ, ПОДЛЕЖАТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ____-ДНЕВНОЙ ИЗОЛЯЦИИ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА

- 1)+ 12
- 2) 22
- 3) 10
- 4) 17

1013. КОМАРЫ ПЕРЕДАЮТ ВОЗБУДИТЕЛЯ МАЛЯРИИ СПОСОБОМ

- 1)+ специфической инокуляции
- 2) специфической контаминации
- 3) механической инокуляции
- 4) механической контаминации

1014. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ человеческий грипп, вызванный новым подтипом
- 2) легионеллёз
- 3) хантавирусный лёгочный синдром
- 4) пневмохламидиоз

1015. ДЕТЯМ, НЕ ПРИВИТЫМ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА И НЕ ДОСТИГШИМ ПРИВИВОЧНОГО ВОЗРАСТА, ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ НЕ ПОЗДНЕЕ 5 ДНЯ С МОМЕНТА КОНТАКТА

- 1)+ вводится иммуноглобулин человека нормальный
- 2) проводится вакцинация под прикрытием преднизолона
- 3) назначаются препараты интерферонов
- 4) показано медицинское наблюдение без проведения вакцинации

1016. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ холеру
- 2) сальмонеллёз
- 3) эшерихиоз
- 4) ботулизм

1017. ПЕРВИЧНЫЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГАХ СОЧЕТАННЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ (ГЕПАТИТЫ В, С, ГЕПАТИТЫ В, D) ПРОВОДЯТ СПЕЦИАЛИСТЫ

- 1)+ территориальных медицинских организаций
- 2) страховых медицинских организаций
- 3) органов, учреждений, уполномоченных осуществлять территориальный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- 4) органов управления здравоохранения

1018. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ сип
- 2) туберкулёз
- 3) лейшманиоз
- 4) столбняк

1019. В ТЕЛЕ КОМАРА СПОРОЗОИТЫ, В ОСНОВНОМ, ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1)+ слюнных железах
- 2) желудке
- 3) глотке
- 4) гемолимфе

1020. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ДОМАШНЕМ ОЧАГЕ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫПОЛНЕНА В ТЕЧЕНИЕ (ЧАС)

- 1)+ 3-6
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 48

1021. ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА ГЕМОКУЛЬТУРУ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРЮШНЫМ ТИФОМ У ЛИЦ С ЛИХОРАДКОЙ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ, НАБЛЮДАЮЩЕЙСЯ В ТЕЧЕНИЕ 5 И БОЛЕЕ ДНЕЙ, ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ независимо от уровня заболеваемости
- 2) при стабильно высоких уровнях заболеваемости на данной территории
- 3) только в случае регистрации роста заболеваемости брюшным тифом и/или паратифами на территории
- 4) в период сезонного подъема заболеваемости

1022. МЕЖДУНАРОДНЫЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА ИНФЕКЦИИ

- 1)+ чуму, желтую лихорадку, вирусные геморрагические лихорадки
- 2) лихорадку Ку, лямблиоз, оспу обезьян
- 3) ВИЧ-инфекцию, сибирскую язву, ботулизм
- 4) орнитоз, содоку, крымско-конголезскую геморрагическую лихорадку

1023. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ эпидемический сыпной тиф
- 2) аденовирусную инфекцию
- 3) корь
- 4) ветрянную оспу

1024. В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ВКЛЮЧЕНО ____ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРИВИВОК

- 1)+ 12
- 2) 11
- 3) 13
- 4) 10

1025. СРОКИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПЕРЕБОЛЕВШИМИ СИФИЛИСОМ СОСТАВЛЯЮТ ОТ _____ ДО (В ГОДАХ)

- 1)+ 6 месяцев; 5
- 2) 3 лет; 5
- 3) 2 лет; 3
- 4) 12 месяцев; 2

1026. ТЕРМИНОМ «ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ» ОБОЗНАЧАЮТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

- 1)+ достоверно превышающую среднемноголетний уровень на данной территории
- 2) превышающую низкий, характерный для данной местности уровень
- 3) годовой уровень которой превышает 1 случай на 100 000 населения
- 4) инфекционными болезнями, нехарактерными для данной территории

1027. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ ближневосточный респираторный синдром
- 2) москитную лихорадку
- 3) иксодовый клещевой боррелиоз
- 4) бешенство

1028. МАТЕРИАЛ В ЛАБОРАТОРИЮ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ДИФТЕРИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН ПОСЛЕ ВЗЯТИЯ МАТЕРИАЛА НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (ЧАС)

- 1)+ 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 6

1029. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КРАСНУХИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1)+ живые моно- и ассоциированные вакцины
- 2) инаktivированные вакцины
- 3) нормальный иммуноглобулин
- 4) химические вакцины

1030. СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРИВИВОК В ОЧАГАХ КОРИ ПОСЛЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРВОГО ЗАБОЛЕВШЕГО СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

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

1031. ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ ПО МЕСТУ РАБОТЫ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫПОЛНЕНА В ТЕЧЕНИЕ (СУТОК)

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 7

1032. ГРАНИЦЫ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1)+ особенностями механизма передачи возбудителя
- 2) нозоареалом паразитарной системы
- 3) продолжительностью инкубационного периода
- 4) тяжестью течения инфекционной болезни

1033. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ тяжелый острый респираторный синдром
- 2) грипп
- 3) легионеллёз
- 4) чесотку

1034. ТЕКУЩАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА НА ДОМУ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1)+ членом семьи, ухаживающим за больным
- 2) участковым медперсоналом противотуберкулезного учреждения
- 3) дезинфектором противотуберкулезного учреждения или дезстанции
- 4) дезинфектором учреждения Роспотребнадзора

1035. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ сибирскую язву
- 2) амебиаз
- 3) омскую геморрагическую лихорадку
- 4) туляремию

1036. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ лихорадку Мачupo
- 2) клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)
- 3) папилломавирусную инфекцию
- 4) микоплазменную респираторную инфекцию

1037. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1)+ не проводится
- 2) проводится дезинфекционной бригадой
- 3) проводится родственниками больного
- 4) проводится врачом-эпидемиологом поликлиники

1038. ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ лица из организаций с круглосуточным пребыванием, проживающие в общежитиях, коммунальных квартирах, при наличии в очаге декретированных групп населения
- 2) дети, посещающие детские дошкольные учреждения
- 3) больные при наличии у них сопутствующих заболеваний со стороны центральной нервной системы
- 4) больные или лица с подозрением на заболевание при наличии в семье не вакцинированных от эпидемического паротита

1039. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ полиомиелит, вызванный диким полиовирусом
- 2) иерсиниоз
- 3) синегнойную инфекцию
- 4) лейшманиоз

1040. ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРВОГО БОЛЬНОГО В ОЧАГЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (ДЕНЬ)

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

1041. ПРИ МАЛЯРИИ МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ ИСТОЧНИКА ПАРАЗИТА ВКЛЮЧАЮТ

- 1)+ лечение больных и паразитоносителей
- 2) обработку водоемов инсектицидами
- 3) засетчивание окон
- 4) химиопрофилактику, вакцинацию

1042. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ лихорадку Зика
- 2) хантавирусный лёгочный синдром
- 3) лихорадку скалистых гор
- 4) туляремию

1043. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ лихорадку желтую
- 2) клещевой боррелиоз (болезнь Лайма)
- 3) геморрагическую лихорадку с почечным синдромом
- 4) клещевой вирусный энцефалит

1044. МЕРОПРИЯТИЯ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА

- 1)+ мелиоидоз
- 2) сальмонеллёз
- 3) вирусный гепатит Е
- 4) паратифы А и В

1045. НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРИВИВОК ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1)+ высокой летальностью
- 2) высокой заболеваемостью
- 3) лёгкостью реализации механизмов передачи
- 4) большими экономическими потерями от заболеваемости

1046. МЕТОДОМ ЛИПКОЙ ЛЕНТЫ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ энтеробиоз
- 2) лямблиоз
- 3) педикулез
- 4) эхинококкоз

1047. АКАРИЦИДНАЯ ОБРАБОТКА СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОЙ, ЕСЛИ ЧИСЛЕННОСТЬ КЛЕЩЕЙ НЕ ПРЕВЫШАЕТ ____ ОСОБЕЙ НА 1 ФЛАГО/КМ

- 1)+ 0,5
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 10

1048. СЕРОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ ИЗ ОЧАГА ДИФТЕРИИ ДОЛЖНО БЫТЬ ПРОВЕДЕНО С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ НЕ ПОЗДНЕЕ (ЧАС)

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

1049. ЭКСТРЕННАЯ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ПРОВОДИТСЯ ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ С МОМЕНТА ПОСЛЕДНЕГО КОНТАКТА С БОЛЬНЫМ ЖИВОТНЫМ ПРОШЛО НЕ БОЛЕЕ (СУТКИ)

- 1)+ 8
- 2) 3
- 3) 10
- 4) 30

1050. ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ В

- 1)+ течение 7 дней с момента выявления первого больного в очаге
- 2) течение 21 дня с момента выявления первого больного в очаге
- 3) течение 14 дней с момента выявления первого больного в очаге
- 4) соответствии с национальным календарём прививок

1051. БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВО ПРИ КОКЛЮШЕ, КАК ПРАВИЛО, НЕ ПРЕВЫШАЕТ (НЕДЕЛЯ)

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

1052. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е

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

1053. НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- 1)+ носители вируса гепатита В (HBsAg), особенно при наличии HBeAg в крови
- 2) дети, рождённые женщинами с хроническим вирусным гепатитом В
- 3) коммерческие секс-работницы
- 4) мужчины, практикующие секс с мужчинами

1054. ВЫПИСКА РАБОТНИКОВ ПИЩЕВЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ И ЛИЦ К НИМ ПРИРАВНЕННЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ

- 1)+ клинического выздоровления и однократного отрицательного результата бактериологического обследования, но не ранее 2 дней после окончания лечения
- 2) клинического выздоровления и двукратного отрицательного результата бактериологического исследования стула, но не ранее 2 дней после окончания лечения
- 3) после нормализации стула и нарастания титров антител в крови
- 4) после нормализации температуры и стула, без проведения лабораторных обследований

1055. ПИЩЕВЫЕ ВСПЫШКИ ДИЗЕНТЕРИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ взрывным типом кривой заболеваемости
- 2) медленным распространением
- 3) появлением случаев только в тёплое время года
- 4) продолжительным течением

1056. БОЛЬНОЙ ГЕПАТИТОМ А МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ

- 1)+ начиная со второй недели инкубационного периода болезни
- 2) в периоде реконвалесценции
- 3) с начала желтушного периода и появления темной мочи
- 4) с начала желтушного периода

1057. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПЕРЕБОЛЕВШИМИ СКАРЛАТИНОЙ И ОСТРЫМ ТОНЗИЛЛИТОМ ПОСЛЕ КЛИНИЧЕСКОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 1 месяца
- 2) 3 недель
- 3) 12 дней
- 4) 3 месяцев

1058. ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ ВИРУСА ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ выявление специфического IgM
- 2) повышение уровня билирубина
- 3) обнаружение в крови РНК-содержащего вируса
- 4) снижение уровня аминотрансфераз (АлАТ, АсАТ)

1059. БОЛЬНОЙ ШИГЕЛЛЁЗОМ ЗАРАЗЕН

- 1)+ с первого дня заболевания до выздоровления
- 2) в последние дни инкубационного периода
- 3) в течение всего инкубационного периода
- 4) периоде реконвалесценции

1060. РЕБЁНОК, РОЖДЁННЫЙ ОТ МАТЕРИ, БОЛЬНОЙ АКТИВНОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА С БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ, С СОГЛАСИЯ МАТЕРИ ИЗОЛИРУЕТСЯ ОТ НЕЁ НА СРОК НЕ МЕНЕЕ _____ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ВАКЦИНОЙ

- 1)+ 2 месяцев; БЦЖ
- 2) 2 месяцев; БЦЖ-М
- 3) 1 месяца; БЦЖ-М
- 4) 2 недель; БЦЖ

1061. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ Е ОТНОСИТСЯ К

- 1)+ зоонозам
- 2) гельминтозам
- 3) сапронозам
- 4) паразитарным болезням

1062. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 23
- 2) 14
- 3) 30
- 4) 18

1063. РЕВАКЦИНАЦИЯ ОТ ТУБЕРКУЛЁЗА В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЁМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ЛЕТ ПРИ _____ РЕАКЦИИ МАНТУ

- 1)+ 6-7; отрицательной
- 2) 6-7; любом результате
- 3) 14; отрицательной
- 4) 14; любом результате

1064. ВАКЦИНАЦИЯ ПНЕВМОКОККОВЫМИ ПОЛИСАХАРИДНЫМИ ВАКЦИНАМИ ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ

- 1)+ 2 лет и старше
- 2) до 2 лет
- 3) до 6 месяцев
- 4) до 1 года

1065. ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ животные
- 2) грызуны
- 3) птицы
- 4) факторы внешней среды

1066. ПРИ СКАРЛАТИНЕ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ _____ ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1)+ текущей; членами семьи, персоналом лечебно-профилактических организаций
- 2) текущей и заключительной; сотрудниками дезинфекционной службы
- 3) текущей и заключительной; сотрудниками Управления Роспотребнадзора
- 4) текущей; сотрудниками дезинфекционной службы

1067. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ В СЛУЧАЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО НА ДОМУ ПРОВОДЯТ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 17
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 10

1068. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ КАМЕРНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЕЩЕЙ ИЗ СТАЦИОНАРОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПАЦИЕНТОВ ИЗ

- 1)+ выписка; соматических стационаров (отделений)
- 2) выписка; инфекционного отделения
- 3) выписка; туберкулёзного диспансера
- 4) перевод; терапевтического отделения в хирургическое

1069. ОЧАГОВАЯ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА И ПАРАТИФОВ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ не позже 6 часов в городах и 12 часов в сельской местности
- 2) не позже 24 часов для любой местности
- 3) не позже 18 часов в городах и 36 часов в сельской местности
- 4) независимо от времени после госпитализации

1070. НЕМЕДЛЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ

- 1)+ менингитом
- 2) пневмонией
- 3) острым синуситом
- 4) ринофарингитом

1071. БОЛЬНОЙ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ, ПРОЖИВАЮЩИЙ В ОБЩЕЖИТИИ, ПОДЛЕЖИТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- 1)+ в обязательном порядке, независимо от формы течения заболевания
- 2) при тяжёлой клинической форме заболевания
- 3) при совместном проживании с детьми, не получившими ревакцинацию
- 4) в случае совместного проживания с детьми посещающими детские дошкольные учреждения

1072. ДЛЯ БОРЬБЫ С ДИЗЕНТЕРИЕЙ ПРОВОДЯТ

- 1)+ санитарно-гигиенические мероприятия, направленные на разрыв путей передачи инфекции
- 2) мероприятия по повышению санитарной культуры работников пищевых предприятий
- 3) очистку населенных пунктов от мусора
- 4) санитарно-просветительскую работу и борьбу с мухами

1073. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ В СЛУЧАЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО ПРОВОДЯТ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 7
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 17

1074. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА БРЮШНОГО ТИФА И ПАРАТИФОВ НА ПЕРВОЙ НЕДЕЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ МЕТОДЫ

- 1)+ микробиологический, полимеразная цепная реакция
- 2) копрологический, серологический
- 3) микроскопия желчи, полученной при дуоденальном зондировании
- 4) вирусологический

1075. МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А

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

1076. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ХОЛЕРЕ КОЛЕБЛЕТСЯ ОТ _____ ДО

- 1)+ нескольких часов; 5 дней
- 2) нескольких дней; 3 недель
- 3) 3 дней; 10 дней
- 4) 11 дней; 21 дня

1077. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ГЕПАТИТА А ПРОВОДИТСЯ С МОМЕНТА ИЗОЛЯЦИИ ЗАБОЛЕВШЕГО В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 35
- 2) 70
- 3) 21
- 4) 7

1078. В РОССИИ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЁЗА ВАКЦИНОЙ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БОЛЕЕ _____ НА 100 ТЫС. НАСЕЛЕНИЯ

- 1)+ 80
- 2) 70
- 3) 60
- 4) 50

1079. ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ изогнутую, очень подвижную грамотрицательную палочку с длинным жгутиком
- 2) изогнутую грамположительную палочку
- 3) неподвижный грамотрицательный кокк
- 4) длинную и тонко закрученную спиральную нить

1080. ПРИ РАБОТЕ В ОЧАГЕ ХОЛЕРЫ НАДЕВАЮТ ПРОТИВОЧУМНЫЙ КОСТЮМ ТИПА

- 1)+ IV
- 2) I
- 3) III
- 4) II

1081. ПУТЯМИ ПЕРЕДАЧИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ пищевой, водный, контактно-бытовой
- 2) парентеральный, трансмиссивный
- 3) половой, искусственный
- 4) пылевой, вертикальный

1082. ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ люди, больные или вибрионосители
- 2) хищные животные
- 3) мухи, комары
- 4) кошки, собаки

1083. ДОПУСК В ОРГАНИЗОВАННЫЕ КОЛЛЕКТИВЫ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ СКАРЛАТИНЫ ИЗ ЧИСЛА ДЕТЕЙ, ПОСЕЩАЮЩИХ ДЕТСКИЕ ДОШКОЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И 1-2 КЛАССЫ ШКОЛ, РАЗРЕШАЕТСЯ

- 1)+ не ранее 12 дня после клинического выздоровления
- 2) не ранее 15 дня от начала заболевания
- 3) после клинического выздоровления и однократного отрицательного результата бактериологического исследования носоглоточной слизи
- 4) после клинического выздоровления и двукратного отрицательного результата бактериологического исследования материала из зева

1084. ОСТРОЕ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВО БРЮШНОГО ТИФА И ПАРАТИФОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕМ ВОЗБУДИТЕЛЯ

- 1)+ в течение 3 месяцев после клинического выздоровления
- 2) в течение 6 месяцев после клинического выздоровления
- 3) в течение 1 года после клинического выздоровления
- 4) однократным, без симптоматики брюшного тифа

1085. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ инфицирование вирусом иммунодефицита человека
- 2) скученность населения
- 3) злоупотребление алкогольными напитками
- 4) несбалансированное питание

1086. ИССЛЕДОВАНИЯ НА ХОЛЕРУ ПРОБ ИЗ ОБЪЕКТОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА ТЕРРИТОРИЯХ III ТИПА ПОДТИПА А ПРОВОДЯТ В _____ ОДИН РАЗ В _____ ДНЕЙ

- 1)+ июле и августе; 7
- 2) мае и сентябре; 7
- 3) июне и августе; 14
- 4) июне и сентябре; 10

1087. ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А ОТНОСИТСЯ К

- 1)+ антропонозам
- 2) зоонозам
- 3) сапронозам
- 4) паразитарным болезням

1088. ЛИЦА, ЖЕЛАЮЩИЕ ВЫЕХАТЬ ЗА ПРЕДЕЛЫ КАРАНТИННОЙ ЗОНЫ ПО ХОЛЕРЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ КОНТАКТА С БОЛЬНЫМИ, ПОМЕЩАЮТСЯ В ГОСПИТАЛЬ

- 1)+ наблюдательный
- 2) инфекционный
- 3) провизорный
- 4) военный

1089. ХРОНИЧЕСКИМИ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЯМИ БРЮШНОГО ТИФА И ПАРАТИФОВ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ПОСЛЕ ПЕРЕСЁННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1)+ выделяющие возбудитель более 3 месяцев
- 2) выделяющие возбудитель до 3 месяцев
- 3) переболевшие брюшным тифом и/или паратифами независимо от срока
- 4) реконвалесценты заболевания при наличии бактерий в пробах желчи или мочи через 1 месяц

1090. ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХОЛЕРЫ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ антибактериальных препаратов
- 2) препаратов для регидратации
- 3) иммуноглобулинов
- 4) бактериофагов

1091. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЁЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е НАБЛЮДАЕТСЯ У

- 1)+ женщин в III триместре беременности
- 2) детей в возрасте 7-14 лет
- 3) лиц пенсионного возраста
- 4) детей раннего возраста

1092. ЭКСТРЕННАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПОСЛЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ, ПРОШЕДШЕМУ РАНЕЕ КУРС ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

- 1)+ не проводится, если титр IgG к HBs-антигену выше защитного
- 2) не проводится независимо от титра антител
- 3) проводится однократным введением вакцины всем пострадавшим
- 4) проводится одной дозой специфического иммуноглобулина без использования вакцины

1093. ВЗРОСЛЫХ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ СКАРЛАТИНЫ ИЗ ГРУППЫ ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ПРОФЕССИЙ

- 1)+ переводят на другую работу на срок 12 дней после клинического выздоровления
- 2) допускают к выполняемой работе
- 3) изолируют на дому в течение 12 дней после клинического выздоровления
- 4) изолируют в инфекционном стационаре в течение 12 дней после клинического выздоровления

1094. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС РОДА

- 1)+ Hepatovirus
- 2) Lenyivirus
- 3) Enterovirus
- 4) Influenzavirus

1095. ЭКСТРЕННУЮ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКУ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРОВОДЯТ НЕ ПОЗДНЕЕ ____ ДНЯ С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО

- 1)+ 5
- 2) 2
- 3) 14
- 4) 21

1096. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ПАРАТИФОВ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В ДНЯХ)

- 1)+ 14
- 2) 21
- 3) 30
- 4) 7

1097. ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЕМЬЕ ЛИЦА, РАБОТАЮЩЕГО _____, ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ЕГО ИЗОЛЯЦИИ ОТ ЗАБОЛЕВШЕГО

- 1)+ в хирургическом отделении
- 2) на станции переливания крови
- 3) во взрослых амбулаторно-поликлинических организациях
- 4) в доме-интернате для престарелых

1098. ХОЛЕРА ПЕРЕДАЁТСЯ ПУТЁМ

- 1)+ водным
- 2) половым
- 3) воздушно-капельным
- 4) контактным

1099. ВЫПИСКА БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДОПУСКАЕТСЯ

- 1)+ не ранее 3 дней после клинического выздоровления
- 2) на следующий день после нормализации стула
- 3) на следующий день после нормализации температуры
- 4) после завершения курса лечения

1100. ЕЖЕГОДНЫЙ ОХВАТ ПРОБОЙ МАНТУ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В %)

- 1)+ 95
- 2) 75
- 3) 85
- 4) 90

1101. НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ПОДТВЕРЖДЕНИИ ДИАГНОЗА ДИЗЕНТЕРИИ ИМЕЕТ

- 1)+ бактериологическое исследование испражнений больных
- 2) серологическое исследование
- 3) вирусологическое исследование
- 4) реакция связывания комплемента

1102. У ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ СИФИЛИСОМ, БЫТОВОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ В _____ % СЛУЧАЕВ

- 1)+ 0,5-1,0
- 2) 100
- 3) 40-50
- 4) 10

1103. СРОК ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЗАВЕРШАЕТСЯ ПО ИСТЕЧЕНИИ _____ ДНЕЙ С/СО

- 1)+ 5; времени появления последнего свежего элемента сыпи
- 2) 15; времени появления последнего свежего элемента сыпи
- 3) 10; момента заболевания
- 4) 20; момента заражения

1104. БОЛЬНОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ВЫДЕЛЯЕТ ВИРУС ВО ВНЕШНЮЮ СРЕДУ

- 1)+ с конца инкубационного периода до истечения 5 дней после завершения высыпания
- 2) с конца инкубационного периода до полного выздоровления
- 3) в течение 5-7 дней после появления первых высыпаний
- 4) на стадии клинических проявлений

1105. ДОНОРОВ КОСТНОГО МОЗГА, СПЕРМЫ И ДРУГИХ ТКАНЕЙ ОБСЛЕДУЮТ НА HBsAg

- 1)+ перед каждым забором биоматериала
- 2) 1 раз в 12 месяцев
- 3) 1 раз в 6 месяцев
- 4) 1 раз в 5 лет

1106. ИНДЕКС КОНТАГИОЗНОСТИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1)+ 90 и более
- 2) 50
- 3) 30
- 4) 100

1107. НА НАЛИЧИЕ ИММУНИТЕТА К ВИРУСУ ВАРИЦЕЛЛА-ЗОСТЕР УКАЗЫВАЕТ ПРИСУТСТВИЕ В КРОВИ СПЕЦИФИЧЕСКИХ _____ ТИТРЕ

- 1)+ IgG в защитном
- 2) IgM в защитном
- 3) IgA или IgM в любом
- 4) IgA в защитном

1108. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ГОНОРЕИ

- 1)+ половой
- 2) капельный
- 3) водный
- 4) трансмиссивный

1109. НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЛИЦАМИ, БЫВШИМИ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ИЛИ ОПОЯСЫВАЮЩИМ ЛИШАЕМ, ПРОВОДИТСЯ СРЕДИ

- 1)+ не болевших ветряной оспой, не привитых и/или не получивших завершённый курс вакцинации в течение 21 дня с момента изоляции последнего заболевшего из очага
- 2) не болевших ветряной оспой, не привитых и/или не получивших завершённый курс вакцинации в течение 11 дней с момента изоляции последнего заболевшего из очага
- 3) всех контактировавших в течение 6 дней со времени появления последнего свежего элемента сыпи
- 4) всех контактировавших в течение 21 дня с момента изоляции последнего заболевшего из очага

1110. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вакцинация
- 2) диспансеризация
- 3) борьба с наркоманией
- 4) половое воздержание

1111. ИНДИКАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ СТАДИИ ЭПИДЕМИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ _____ БОЛЕЕ (В %)

- 1)+ беременных; 1
- 2) потребителей инъекционных наркотиков; 1
- 3) потребителей инъекционных наркотиков; 5
- 4) коммерческих секс-работников; 1

1112. ВЫПИСКА ИЗ СТАЦИОНАРА ПАЦИЕНТА С ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОГО ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ, ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ

- 1)+ 6 дня со времени появления последнего свежего элемента сыпи
- 2) клинического выздоровления
- 3) вакцинации членов семьи (коллектива)
- 4) лабораторного обследования методом полимеразной цепной реакции

1113. ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ люди на всех стадиях заболевания
- 2) домашние животные
- 3) хищные животные
- 4) сельскохозяйственные животные

1114. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОЛУЧАВШИМИ ЛЕЧЕНИЕ ОТ ПЕРВИЧНОГО СИФИЛИСА ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

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

1115. ИЗВЕЩЕНИЯ ПО ФОРМЕ №089/У-93 ЗАПОЛНЯЮТСЯ НА БОЛЬНЫХ ГОНОРЕЕЙ, У КОТОРЫХ ДИАГНОЗ ПОДТВЕРЖДЁН ПРИ ПОМОЩИ

- 1)+ бактериоскопического и/или бактериологического метода
- 2) общего анализа мочи
- 3) типичной клиники заболевания
- 4) уретроскопического метода

1116. ДОНОРОВ РЕЗЕРВА ОБСЛЕДУЮТ НА HBS AG ПРИ КАЖДОЙ СДАЧЕ КРОВИ И ЕЁ КОМПОНЕНТОВ, А ТАКЖЕ В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1)+ 12 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 2 года
- 4) 5 лет

1117. МУЖЧИНЫ ПРИ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ С ЖЕНЩИНОЙ, БОЛЬНОЙ ГОНОРЕЕЙ, ЗАРАЖАЮТСЯ В ____ % СЛУЧАЕВ

- 1)+ 30-40
- 2) 100
- 3) 1-5
- 4) 10

1118. НОВОРОЖДЁННЫМ СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ГЛАЗА ЗАКАПЫВАЮТ РАСТВОР СУЛЬФАЦИЛА НАТРИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)+ гонореи
- 2) сифилиса
- 3) ВИЧ-инфекции
- 4) вирусного гепатита В

1119. ЧИСЛО КОНТРОЛЬНЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ НА СИФИЛИС В ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ РАВНО

- 1)+ 3 (при первой явке к врачу, в 30 и 36 недель беременности)
- 2) 1 (при постановке на учет)
- 3) 2 (при постановке на учет и в роддоме)
- 4) 1 (в роддоме)

1120. ВЕРОЯТНОСТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МУЖЧИНЫ К ЖЕНЩИНЕ ПРИ ОДНОКРАТНОМ НЕЗАЩИЩЁННОМ ПОЛОВОМ КОНТАКТЕ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1)+ 0,01-0,2
- 2) 50-70
- 3) 80-100
- 4) 3-5

1121. ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ГОНОРЕЮ ПОДЛЕЖАТ ЖЕНЩИНЫ

- 1)+ беременные
- 2) страдающие псориазом
- 3) больные опоясывающим герпесом
- 4) контактные по ВИЧ-инфекции

1122. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ вакцинация
- 2) контрацепция
- 3) санитарно-просветительская работа
- 4) пропаганда здорового образа жизни

1123. ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО НЕЗАЩИЩЁННОГО ПОЛОВОГО АКТА С БОЛЬНЫМ МУЖЧИНОЙ ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ЖЕНЩИНЫ ГОНОРЕЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1)+ 50-80
- 2) 100
- 3) менее 5
- 4) 20

1124. НЕ ДОПУСКАЮТСЯ К ДОНОРСТВУ ЛИЦА, КОТОРЫЕ

- 1)+ перенесли в прошлом гепатит независимо от давности заболевания и этиологии
- 2) болели в детстве ветряной оспой
- 3) выезжают за границу чаще 1 раза в 6 месяцев
- 4) работают в медицинских лабораториях

1125. ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1)+ ретровирусов
- 2) пикорновирусов
- 3) парамиксовирусов
- 4) калицивирусов

1126. ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ проживание в общежитии, интернате, доме ребёнка, детском доме, коммунальной квартире
- 2) наличие осложнений
- 3) отсутствие вакцинации у членов семьи
- 4) отсутствие анамнестических указаний на перенесённую ветряную оспу у членов семьи

1127. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПОЛУЧАВШИМИ ЛЕЧЕНИЕ ОТ ВТОРИЧНОГО И ТРЕТИЧНОГО СИФИЛИСА ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

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

1128. КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ СЛУЧАЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕМ

- 1)+ ДНК вируса в крови с помощью полимеразной цепной реакции
- 2) высокоавидных IgG в сыворотке крови
- 3) специфических IgG в сыворотке крови
- 4) нарастания титра специфических антител в 2 раза в течение 10-14 дней

1129. НЕОНАТАЛЬНАЯ (ВРОЖДЁННАЯ) ВЕТРЯНАЯ ОСПА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1)+ заболевании беременной женщины менее чем за 10 суток до родов
- 2) заболевании беременной женщины в I триместре беременности
- 3) заболевании беременной женщины во II триместре беременности
- 4) заражении новорождённого после рождения

1130. ВЗРОСЛЫЕ И ДЕТИ, ПОЛУЧИВШИЕ ПРЕВЕНТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОСЛЕ ПОЛОВОГО ИЛИ ТЕСНОГО БЫТОВОГО КОНТАКТА С БОЛЬНЫМИ РАННИМИ СТАДИЯМИ СИФИЛИСА, ПОДЛЕЖАТ КЛИНИКО-СЕРОЛОГИЧЕСКОМУ КОНТРОЛЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 3 месяцев
- 2) 3 лет
- 3) всей жизни
- 4) 1 года

1131. ДОПУСК РЕКОНВАЛЕСЦЕНТА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ИЛИ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ В КОЛЛЕКТИВ

- 1)+ разрешается после его клинического выздоровления, но не ранее 6 дня со времени появления у него последнего свежего элемента сыпи
- 2) не разрешается до получения результатов обследования контактных на наличие у них антител к вирусу ветряной оспы
- 3) разрешается после вакцинации не болевших ранее контактных лиц
- 4) разрешается после его клинического выздоровления, но не ранее 21 дня со времени появления у него последнего свежего элемента сыпи

1132. ПАПИЛЛОМОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ антропонозом
- 2) зоонозом
- 3) сапронозом
- 4) зооантропонозом

1133. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- 1)+ не проводится
- 2) проводится дезинфекционной бригадой
- 3) проводится родственниками больного
- 4) проводится врачом-эпидемиологом поликлиники

1134. ПРОФИЛАКТИКОЙ ПОСТТРАНФУЗИОННОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ внедрение системы карантинизации донорской плазмы в течение 6 месяцев
- 2) обследование персонала организаций, осуществляющих заготовку, переработку и хранение донорской крови на наличие HBsAg 1 раз в 3 месяца
- 3) использование для трансфузии крови и её компонентов молодых доноров без хронических заболеваний
- 4) проведение обследования на наличие HBsAg всех доноров не реже 1 раза в 12 месяцев

1135. ДЕТИ, ПОЛУЧИВШИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ИЛИ СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПО ПОВОДУ ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА, ПОДЛЕЖАТ КЛИНИКО-СЕРОЛОГИЧЕСКОМУ КОНТРОЛЮ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 3 лет
- 2) 3 месяцев
- 3) всей жизни
- 4) 1 года

1136. ЛИЦА, ПЕРЕНЁСШИЕ ОСТРЫЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В, ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ

- 1)+ 6 месяцев
- 2) 12 месяцев
- 3) 5 лет
- 4) 3 лет

1137. ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ СИФИЛИСЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ люди
- 2) сельскохозяйственные животные
- 3) хищные животные
- 4) лобковые вши

1138. ГОНОРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ антропонозом
- 2) паразитарным заболеванием
- 3) сапронозом
- 4) зоонозом

1139. ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ СИФИЛИСОМ ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1)+ патологоанатомы
- 2) фтизиатры
- 3) дворники
- 4) парикмахеры

1140. ВЕРОЯТНОСТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ К РЕБЁНКУ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1)+ 25-40
- 2) 45-70
- 3) 80-100
- 4) 0,03-0,5

1141. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮЖДЕНИЕ ЗА ПЕРЕБОЛЕВШИМ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ

- 1)+ не проводится
- 2) проводится в течение года с ежеквартальным лабораторным обследованием
- 3) проводится в течение года с двукратным лабораторным обследованием
- 4) проводится в течение месяца

1142. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТОМ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС

- 1)+ папилломы человека
- 2) простого герпеса 1 типа
- 3) простого герпеса 2 типа
- 4) иммунодефицита человека

1143. АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1)+ подавить репликацию вируса
- 2) добиться элиминации вируса
- 3) уменьшить вирулентность вируса
- 4) добиться повышения титра антител

1144. МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ содержимое везикул, сыворотка крови, спинномозговая жидкость, отделяемое носоглотки
- 2) кал, моча и мазки-отпечатки с роговицы глаза
- 3) кал и моча
- 4) мазки-отпечатки с роговицы глаза

1145. ВОЗБУДИТЕЛЬ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- 1)+ нестойк во внешней среде
- 2) устойчив к действию ультрафиолетовых лучей, высоких температур, чувствителен к действию дезинфектантов
- 3) устойчив к действию высыхания, чувствителен к действию хлорсодержащих дезинфектантов
- 4) чрезвычайно устойчив во внешней среде

1146. ПАРАМ С ДВУМЯ ИНФИЦИРОВАННЫМИ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ БАРЬЕРНЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ профилактики передачи инфекций, передаваемых половым путём и резистентных штаммов ВИЧ
- 2) предупреждения беременности и рождения ребёнка, инфицированного вирусом иммунодефицита человека
- 3) профилактики формирования мутантных штаммов вируса
- 4) предупреждения беременности и профилактики формирования мутантных штаммов вируса

1147. ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ КОКЛЮША В ПЕРВЫЕ 2 НЕДЕЛИ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ молекулярно-генетический и бактериологический методы
- 2) серологический (иммуноферментный) анализ
- 3) метод реакции пассивной гемагглютинации и биологический метод
- 4) определение в крови или носоглоточной слизи антигена *Bordetella pertussis*

1148. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 11-21
- 2) 21-40
- 3) 3-10
- 4) 21-90

1149. В ОЧАГАХ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЗА ЛИЦАМИ, ОБЩАВШИМИСЯ С БОЛЬНЫМ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ С МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО НА

- 1)+ 6 месяцев
- 2) 12 месяцев
- 3) 3 года
- 4) 30 дней

1150. ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ПАПИЛЛОМАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

1151. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ В РАМКАХ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОВОДИТСЯ _____ ПОСЛЕ КОНТАКТА

- 1)+ в течение 4 дней
- 2) не позднее 48 часов
- 3) в течение 11 дней
- 4) в первые сутки и через 7 дней

1152. ДЛЯ ДЕЗИНСЕКЦИИ ХЛОПЧАТОБУМАЖНОЙ И ШЕРСТЯНОЙ ОДЕЖДЫ И ПОСТЕЛЬНЫХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ ПРИ ПЛАТЯНОМ ПЕДИКУЛЁЗЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1)+ камерная обработка по паровоздушному способу
- 2) кипячение в растворе соды пищевой 2%
- 3) погружение в раствор инсектицидного средства
- 4) дустирование вещей инсектицидным препаратом

1153. ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР БОЛЬНОМУ ДИФТЕРИЕЙ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДЯТ

- 1)+ трижды
- 2) 5 раз
- 3) дважды
- 4) 1 раз

1154. РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ИЛИ МЕНИНГОКОККОВОГО НАЗОФАРИНГИТА ДОПУСКАЮТ В ОРГАНИЗОВАННЫЕ КОЛЛЕКТИВЫ ПОСЛЕ

- 1)+ полного клинического выздоровления
- 2) однократного отрицательного бактериологического исследования
- 3) двукратного отрицательного бактериологического исследования
- 4) трехкратного отрицательного бактериологического исследования

1155. АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ наличие в анамнезе тяжёлых анафилактических реакций на белок куриного яйца, аминогликозиды
- 2) контакт с инфекционным больным
- 3) подъём температуры до фебрильных цифр при предыдущих введениях вакцины
- 4) бронхиальная астма

1156. КОКЛЮШНЫЙ КОМПОНЕНТ ВАКЦИНЫ АКДС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)+ взвесь убитых коклюшных микробных клеток
- 2) коклюшный анатоксин
- 3) аттенуированные (ослабленные) живые коклюшные микробные клетки
- 4) поверхностный антиген коклюшной палочки

1157. ВЫПИСКА БОЛЬНОГО ДИФТЕРИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1)+ полного клинического выздоровления и двукратного бактериологического обследования на наличие возбудителя дифтерии с отрицательным результатом
- 2) полного клинического выздоровления и однократного бактериологического обследования на наличие возбудителя дифтерии с отрицательным результатом
- 3) нормализации клинической симптоматики, без дополнительного обследования
- 4) однократного отрицательного результата бактериологического обследования через 25 дней от начала заболевания

1158. МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ НЕ БОЛЕВШИЕ, НЕ ПРИВИТЫЕ, ПРИВИТЫЕ ОДНОКРАТНО, НЕ ИМЕЮЩИЕ СВЕДЕНИЙ О ПРИВИВКАХ ПРОТИВ КОРИ ПОДЛЕЖАТ ВАКЦИНАЦИИ ОТ КОРИ ДО ВОЗРАСТА

- 1)+ 55 лет
- 2) 35 лет
- 3) 25 лет
- 4) без ограничения

1159. СРОК ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО КОКЛЮШЕМ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 25
- 2) 7
- 3) 14
- 4) 35

1160. КОРЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ антропонозом
- 2) зооантропонозом
- 3) сапронозом
- 4) зоонозом

1161. В СООТВЕТСТВИИ С КАЛЕНДАРЁМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ ____ МЕСЯЦЕВ, РЕВАКЦИНАЦИЯ - В ВОЗРАСТЕ ____ ЛЕТ

- 1)+ 12; 6
- 2) 6; 3
- 3) 3; 8
- 4) 9; 16

1162. ОБСЛЕДОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ В СЛУЧАЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ НАЗНАЧАЮТ _____ МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ

- 1)+ сразу и через 3, 6, 12
- 2) через 1, 2, 6
- 3) на следующий день и через 6
- 4) сразу и через 1, 2, 6

1163. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ____ ДО ____ (В ДНЯХ)

- 1)+ 1; 10
- 2) 11; 21
- 3) 21; 28
- 4) 11; 14

1164. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ больной дифтерией человек или носитель токсигенных штаммов дифтерийной палочки
- 2) контаминированные слюной больного дифтерией предметы окружающей среды
- 3) больной гнойной ангиной
- 4) носитель нетоксигенных штаммов дифтерийной палочки

1165. ПОСЛЕ УКОЛА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ КОНТАМИНИРОВАННОЙ ВИЧ ИГЛОЙ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН НАЧАТЬ ПРИЁМ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ КАК МОЖНО РАНЬШЕ, НО НЕ ПОЗДНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1)+ 72
- 2) 2
- 3) 24
- 4) 96

1166. КОКЛЮШ НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН ДЛЯ

- 1)+ детей первого года жизни
- 2) беременных женщин
- 3) больных, принимающих глюкокортикостероиды
- 4) детей в возрасте от 1 года до 6 лет

1167. СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЛИЦАМИ, БЫВШИМИ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ ДИФТЕРИЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 7
- 2) 25
- 3) 14
- 4) 5

1168. К НАИБОЛЕЕ УЯЗВИМЫМ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ГРУППАМ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ мужчины, имеющие секс с мужчинами
- 2) беспризорные дети
- 3) люди, злоупотребляющие алкоголем и инъекционными наркотиками
- 4) осуждённые и лица, содержащиеся под стражей

1169. ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ КОРИ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНА ЧЕЛОВЕКА (НОРМАЛЬНОГО) ВОЗМОЖНО ПРОВЕСТИ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ

- 1)+ 3 месяца
- 2) 6 месяцев
- 3) 30 дней
- 4) 3 дня

1170. ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ воздушно-капельный
- 2) контактный
- 3) воздушно-пылевой
- 4) алиментарный

1171. МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ В СЛУЧАЕ ПОРЕЗОВ И УКОЛОВ ДОЛЖЕН

- 1)+ немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки спиртом 70%, смазать ранку йода раствором спиртовым 5%
- 2) немедленно снять перчатки, выдавить кровь, смазать ранку йода раствором спиртовым 5%
- 3) немедленно снять перчатки, выдавить кровь, обработать руки спиртом 70%
- 4) не снимая перчаток, вымыть руки с мылом под проточной водой, снять перчатки, смазать ранку йода раствором спиртовым 5%

1172. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОКЛЮША В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРИВИВОК В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1)+ 3 месяцев
- 2) 4 лет
- 3) 1 месяца
- 4) 12 месяцев

1173. ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ДИФИЛЛОБОТРИОЗОМ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ В ПИЩУ

- 1)+ рыбы
- 2) мясных продуктов
- 3) моллюсков
- 4) ракообразных

1174. ВАКЦИНАЦИЮ ВЗРОСЛЫХ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДЯТ КАЖДЫЕ (В ГОДАХ)

- 1)+ 10
- 2) 15
- 3) 7
- 4) 5

1175. ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КОРИ ПРЕБЫВАНИЕ В СТАЦИОНАРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДО ИСЧЕЗНОВЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ, НО НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ____ ДНЕЙ С МОМЕНТА _____ СЫПИ

- 1)+ 5; появления
- 2) 9; появления
- 3) 7; появления
- 4) 5; исчезновения

1176. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОТИВОКЛЕЩЕВОЙ ЗАЩИТЕ ЛЮДЕЙ ОТ НАПАДЕНИЯ КЛЕЩЕЙ ВКЛЮЧАЮТ

- 1)+ использование репеллентов
- 2) вакцинацию населения
- 3) введение иммуноглобулина
- 4) антибиотикопрофилактику

1177. НАИБОЛЬШЕЙ ОПАСНОСТИ ЗАРАЖЕНИЯ ТРИХИНЕЛЛЕЗОМ ПОДВЕРГАЮТСЯ _____ И ЧЛЕНЫ ИХ СЕМЬИ

- 1)+ охотники
- 2) рыболовы
- 3) доярки
- 4) пастухи

1178. В ДОШКОЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КАРАНТИНА ПО КОРИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ с момента выявления первого больного до 21 дня с момента выявления последнего заболевшего
- 2) с момента выявления первого больного и до 5 дня с момента появления сыпи у заболевшего
- 3) 35 дней с момента выявления последнего заболевшего
- 4) 5-7 дней после получения результатов серологического обследования контактных

1179. ОБСЛЕДОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАСТОЯТЕЛЬНО РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА

- 1)+ туберкулёза любой локализации
- 2) опоясывающего лишая у лиц старше 60 лет
- 3) рака шейки матки
- 4) пневмонии у молодых пациентов

1180. В ГРУППУ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТРОПОНОЗНЫХ ГЕОГЕЛЬМИНТОЗОВ ВХОДИТ

- 1)+ трихоцефалёз
- 2) токсокароз
- 3) энтеробиоз
- 4) трихинеллёз

1181. ВЗЯТИЕ КРОВИ ДЛЯ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КОРЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ двукратно: на 4-5 день с момента появления сыпи и через 10-14 дней от даты взятия первой пробы
- 2) двукратно: на 4-5 день с момента исчезновения сыпи и через 10-14 дней от даты взятия первой пробы
- 3) однократно: в первый день появления сыпи
- 4) однократно: на 10-14-й день от момента появления сыпи

1182. В ОЧАГЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО НАКЛАДЫВАЕТСЯ КАРАНТИН СРОКОМ НА (В ДНЯХ)

- 1)+ 10
- 2) 14
- 3) 25
- 4) 30

1183. ИММУНИЗАЦИЯ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОТИВ КОРИ ПРИ РАСШИРЕНИИ ГРАНИЦ ОЧАГА ПРОВОДИТСЯ ДО _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ _____ БОЛЬНОГО

- 1)+ 7; первого
- 2) 7; последнего
- 3) 10; первого
- 4) 3; первого

1184. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ОЧАГЕ ПЕДИКУЛЁЗА РАВНА (В ДНЯХ)

- 1)+ 30
- 2) 21
- 3) 60
- 4) 180

1185. В ПЕРИОД СЕРОНЕГАТИВНОГО ОКНА ФАКТ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА МОЖНО УСТАНОВИТЬ

- 1)+ молекулярно-генетическими методами
- 2) по эпидемиологическим данным
- 3) методом иммуноблотинга
- 4) иммунофлуоресцентным методом

1186. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ОЧАГЕ КОРИ ЗА ЛИЦАМИ, ОБЩАВШИМИСЯ С БОЛЬНЫМИ КОРЬЮ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1)+ 21
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 90

1187. В ОЧАГЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ВСЕМ ЛИЦАМ БЕЗ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В НОСОГЛОТКЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ химиопрофилактика
- 2) бактериологическое обследование
- 3) введение нормального человеческого иммуноглобулина
- 4) иммунизация вакциной Аст-НІВ при установленной серогруппе менингококка

1188. ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ ИММУНОФЕРМЕНТНЫМ МЕТОДОМ НА АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОЗНАЧАЕТ

- 1)+ высокую вероятность наличия ВИЧ-инфекции
- 2) наличие СПИДа
- 3) 100% вероятность наличия ВИЧ-инфекции
- 4) отсутствие СПИДа

1189. ВАКЦИНЫ ПРОТИВ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ инаktivированными
- 2) живыми ослабленными
- 3) генно-инженерными
- 4) анатоксинами

1190. У ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАВШИХ ИММУНОГЛОБУЛИН, ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД КОРИ МОЖЕТ УДЛИНЯТЬСЯ ДО (В ДНЯХ)

- 1)+ 21
- 2) 30
- 3) 45
- 4) 60

1191. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ КАРАНТИНИЗАЦИЮ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ ПРОВОДЯТ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕС.)

- 1)+ 6
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 12

1192. ПАНДЕМИИ ГРИППА АССОЦИИРОВАНЫ С ВИРУСОМ ГРИППА

- 1)+ А
- 2) В
- 3) С
- 4) птичьего

1193. КОЛИЧЕСТВО РЕКОМЕНДУЕМЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ НА ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ РАВНО ____: ПРИ ПОСТАНОВКЕ НА УЧЁТ ПО БЕРЕМЕННОСТИ

- 1)+ 2; и на сроке беременности 28-30 недель
- 2) 1; без последующих обследований
- 3) 2; и перед родами
- 4) 3; на сроке беременности 28-30 недель и перед родами

1194. ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ кровь, сперма, вагинальный секрет
- 2) моча, фекалии
- 3) мокрота, слюна
- 4) посуда, мочалки, полотенца

1195. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «КОРЬ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нарастание титра специфических антител, относящихся к IgM, в 4 и более раз
- 2) нарастание титра специфических антител, относящихся к IgG, в 4 и более раз
- 3) снижение титра специфических антител, относящихся к IgG, в 4 и более раз
- 4) обнаружение IgG-антител в сыворотке крови

1196. ПРИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ КОРИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ серологический и молекулярно-генетический методы
- 2) бактериологическое исследование
- 3) бактериологическое исследование и иммунофлуоресцентный анализ
- 4) иммунофлуоресцентный анализ

1197. МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ аэрозольный
- 2) контактный
- 3) вертикальный
- 4) трансмиссивный

1198. БОЛЬНОЙ ГРИППОМ НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН В ПЕРВЫЕ _____ ДНЕЙ БОЛЕЗНИ

- 1)+ 3-5
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 5-10

1199. МЕНИНГОКОККОВЫЕ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ К

- 1)+ антропонозам
- 2) зоонозам
- 3) сапронозам
- 4) сапрозоонозам

1200. МЕРОПРИЯТИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ скрининг доноров крови с использованием иммуноферментных тест-систем
- 2) тестирование лиц из определённых групп и их консультирование
- 3) лечение лиц, живущих с ВИЧ
- 4) социальная поддержка пациентов

1201. В ОЧАГЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО ИЛИ ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НА ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- 1)+ не проводят
- 2) проводят силами обслуживающего персонала и родителей
- 3) проводят силами эпидемиолога
- 4) проводят специализированные службы

1202. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В

- 1)+ местах массового скопления людей
- 2) квартире, где находится больной дизентерией
- 3) гнойном отделении хирургического стационара
- 4) приемном отделении инфекционного стационара

1203. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГЕ ПРОВОДЯТ В

- 1)+ квартире после смерти больного туберкулезом
- 2) квартире, где находится больной дизентерией
- 3) общественных местах (вокзалы, аэропорты, торговые центры)
- 4) отделении реанимации и интенсивной терапии хирургического стационара

1204. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ В

- 1)+ туберкулезном диспансере
- 2) детском терапевтическом отделении
- 3) туберкулезной больнице при ее перепрофилировании
- 4) хирургическом отделении

1205. ДОПУСК РЕКОНВАЛЕСЦЕНТА В ДЕТСКОЕ ДОШКОЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА РАЗРЕШАЕТСЯ

- 1)+ после клинического выздоровления
- 2) через 12 дней после клинического выздоровления
- 3) после клинического выздоровления и однократного вирусологического исследования с отрицательным результатом
- 4) не ранее 40 дней с момента заболевания

1206. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА – БАРР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ аэрозольный
- 2) алиментарный
- 3) трансмиссивный
- 4) вертикальный

1207. ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕРАТИЗАЦИИ И ДЕЗИНСЕКЦИИ В ОЧАГЕ ЧУМЫ ОБЕСПЕЧИВАЮТ СПЕЦИАЛИСТЫ

- 1)+ органа исполнительной власти субъектов РФ с участием противочумных учреждений
- 2) отдела эпидемиологического надзора Роспотребнадзора РФ и инфекционного стационара
- 3) организации, осуществляющей медицинскую деятельность, обслуживающей данную территорию
- 4) зооветеринарного сектора на территории населенного пункта

1208. РЕЖИМ ГРАВИТАЦИОННОГО АВТОКЛАВА: ТЕМПЕРАТУРА 132°С, ИЗБЫТОЧНОЕ ДАВЛЕНИЕ 2,0 БАРА, ЭКСПОЗИЦИЯ 20 МИНУТ – ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1)+ хирургических инструментов
- 2) резиновых изделий
- 3) изделий из стекла
- 4) порошков

1209. ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ больные люди и вирусоносители
- 2) бактерионосители
- 3) больные животные
- 4) объекты внешней среды

1210. ПРИ РАБОТЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА ЗА ЧЛЕНАМИ ДЕЗБРИГАД УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НА СРОК (В ДНЯХ)

- 1)+ 8
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 14

1211. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ КРАСНУХОЙ

- 1)+ при наличии клинических и эпидемических показаний
- 2) дети, посещающие детские дошкольные учреждения
- 3) при отсутствии вакцинации от краснухи
- 4) при наличии сопутствующих заболеваний со стороны нервной системы

1212. ЗАГРУЗКА ВОЗДУШНОГО СТЕРИЛИЗАТОРА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 70
- 2) 75
- 3) 85
- 4) 90

1213. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГЕ ПРОВОДЯТ В

- 1)+ отделении для больных вирусными гепатитами, которое перепрофилируется для больных дизентерией
- 2) отделении для больных гриппом, которое перепрофилируется для приема больных дизентерией
- 3) боксе после перевода больного туляремией в отделение
- 4) палате терапевтического отделения после перевода больного корью в изолятор

1214. АКТИВАТОРОМ ХЛОРСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1)+ нашатырный спирт
- 2) этиловый спирт
- 3) уксусная кислота
- 4) перманганат калия

1215. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КАМЕРНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ формалин
- 2) хлорамин
- 3) перекись водорода
- 4) этиловый спирт

1216. ПРОЦЕСС СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1)+ всех микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах
- 2) только возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
- 3) только вегетативных форм микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах
- 4) только патогенных микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах

1217. В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИМИ ДОКУМЕНТАМИ ПРИНЯТ РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ДЛЯ ВОЗДУШНЫХ СТЕРИЛИЗАТОРОВ: ТЕМПЕРАТУРА ____°С, ЭКСПОЗИЦИЯ ____ МИНУТ

- 1)+ 180; 60
- 2) 160; 60
- 3) 134; 150
- 4) 120; 150

1218. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ

- 1)+ воды в плавательных бассейнах
- 2) предметов личной гигиены в квартире, где находится больной дизентерией
- 3) мокроты больного туберкулезом
- 4) оборудования в приемном отделении инфекционного стационара

1219. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ В ОЧАГЕ СИЛАМИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ БРИГАД ЯВЛЯЕТСЯ ОЧАГ

- 1)+ туберкулеза
- 2) псевдотуберкулеза
- 3) шигеллеза
- 4) менингококковой инфекции

1220. РЕБЁНОК С СИНДРОМОМ ВРОЖДЁННОЙ КРАСНУХИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ

- 1)+ в течение 12 месяцев с момента рождения
- 2) в течение 21 дня с момента рождения
- 3) до исчезновения катаральных симптомов
- 4) до достижения подросткового возраста

1221. ПРИ РАБОТЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЧУМЫ ЗА ЧЛЕНАМИ ДЕЗБРИГАД УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НА СРОК (В ДНЯХ)

- 1)+ 6
- 2) 5
- 3) 8
- 4) 14

1222. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ВАКЦИНАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРОТИВ БРУЦЕЛЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ УГРОЗА ЗАРАЖЕНИЯ БРУЦЕЛЛАМИ ВИДА

- 1)+ *B. melitensis*
- 2) *B. abortus*
- 3) *B. suis*
- 4) *B. canis*

1223. ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫЕ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРИ КРАСНУХЕ ЛИЦА ДОЛЖНЫ НАХОДИТСЯ В СТАЦИОНАРЕ ДО ИСЧЕЗНОВЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ, НО НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ____ СЫПИ

- 1)+ 7; появления
- 2) 9; появления
- 3) 5; появления
- 4) 7; исчезновения

1224. РЕЖИМ ГРАВИТАЦИОННОГО АВТОКЛАВА: ТЕМПЕРАТУРА 120°С, ИЗБЫТОЧНОЕ ДАВЛЕНИЕ 1,1 БАРА, ЭКСПОЗИЦИЯ 45 МИНУТ – ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1)+ резиновых изделий
- 2) хирургических инструментов
- 3) перевязочных материалов
- 4) операционного белья

1225. В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИМИ ДОКУМЕНТАМИ ПРИНЯТ РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ДЛЯ ВОЗДУШНЫХ СТЕРИЛИЗАТОРОВ: ТЕМПЕРАТУРА ____ °С, ЭКСПОЗИЦИЯ ____ МИНУТ

- 1)+ 160; 150
- 2) 160; 60
- 3) 134; 150
- 4) 120; 150

1226. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В

- 1)+ эндоскопическом отделении
- 2) общежитии, из которого госпитализирован больной дизентерией
- 3) терапевтическом отделении, из которого больной брюшным тифом переведен в инфекционную больницу
- 4) детском саду, где выявлен больной вирусным гепатитом А

1227. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ

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

1228. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ВЫСОКОАВИДНЫХ АНТИТЕЛ IGG К ВИРУСУ КРАСНУХИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ

- 1)+ можно исключить первичное инфицирование и прекратить наблюдение
- 2) необходимо продолжить наблюдение в течение 21 дня
- 3) необходимо провести исследование амниотической жидкости методом полимеразной цепной реакции
- 4) можно рекомендовать прерывание беременности

1229. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОВЕРХНОСТЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ четвертично аммонийные соединения
- 2) альдегиды
- 3) фенолы
- 4) кислоты

1230. НАЛИЧИЕ ИММУНИТЕТА К ВИРУСУ КРАСНУХИ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИСУТСТВИЕМ В КРОВИ СПЕЦИФИЧЕСКИХ

- 1)+ IgG
- 2) IgM
- 3) IgM и IgA
- 4) IgA

1231. ПРИ РАБОТЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЛИХОРАДКИ ДЕНГЕ ЗА ЧЛЕНАМИ ДЕЗБРИГАД УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НА СРОК (В ДНЯХ)

- 1)+ 14
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 8

1232. НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТАКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ВОЗБУДИТЕЛЯ, КАК

- 1)+ устойчивость во внешней среде
- 2) инвазивность
- 3) вирулентность
- 4) полирезистентность

1233. В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИМИ ДОКУМЕНТАМИ ПРИНЯТ РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ДЛЯ ВАКУУМНЫХ ПАРОВЫХ СТЕРИЛИЗАТОРОВ: ТЕМПЕРАТУРА ____ °С, ИЗБЫТОЧНОЕ ДАВЛЕНИЕ ____ БАРА, ЭКСПОЗИЦИЯ ____ МИНУТ

- 1)+ 134; 2,1; 5
- 2) 134; 2,1; 20
- 3) 134; 1,1; 5
- 4) 121; 2,1; 20

1234. ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ

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

1235. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ МОКРОТЫ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ хлорамин
- 2) перекись водорода
- 3) этиловый спирт
- 4) лизол

1236. КАМЕРНУЮ ОБРАБОТКУ ВЕЩЕЙ ПРОВОДЯТ В ОЧАГЕ

- 1)+ брюшного тифа
- 2) сальмонеллеза
- 3) гриппа
- 4) скарлатины

1237. В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИМИ ДОКУМЕНТАМИ ПРИНЯТ РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПАРОМ ПОД ДАВЛЕНИЕМ ДЛЯ ГРАВИТАЦИОННЫХ АВТОКЛАВОВ: ТЕМПЕРАТУРА ____ °С, ИЗБЫТОЧНОЕ ДАВЛЕНИЕ ____ БАРА, ЭКСПОЗИЦИЯ ____ МИНУТ

- 1)+ 120; 1,1; 45
- 2) 134; 2,1; 20
- 3) 134; 2,1; 5
- 4) 121; 2,1; 45

1238. ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ ВИРУСОМ КРАСНУХИ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ У НОВОРОЖДЁННОГО

- 1)+ возможен синдром врождённой краснухи (пороки развития сердца, поражения глаз, снижение слуха)
- 2) осложнения невозможны, т.к. вирус не преодолевает плацентарный барьер и не поражает плод
- 3) возможна акромегалия
- 4) возможна пузырчатка новорождённых

1239. КАМЕРНУЮ ОБРАБОТКУ ВЕЩЕЙ ПРОВОДЯТ В ОЧАГЕ

- 1)+ туберкулеза
- 2) шигеллеза
- 3) менингококковой инфекции
- 4) дизентерии

1240. ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА, ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ места проживания больного (город, село)
- 2) возраста больного
- 3) тяжести клинической картины
- 4) числа контактировавших с больным

1241. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ В КВАРТИРНЫХ ОЧАГАХ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1)+ фенол
- 2) хлорамин
- 3) поверхностно-активные вещества
- 4) перексид водорода

1242. СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНЫХ ИЗДЕЛИЙ В АСЕПТИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ БЕЗ УПАКОВКИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1)+ 6 часов
- 2) 3 часа
- 3) 3 суток
- 4) 7 суток

1243. ДЕЗИНФЕКЦИИ В ПАРОВОЙ ДЕЗИНФЕКЦИОННОЙ КАМЕРЕ ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ матрацы, одеяла, подушки
- 2) обувь, перчатки
- 3) пальто, шубы
- 4) книги, документы

1244. ДОПУСК РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ КРАСНУХИ В ОРГАНИЗОВАННЫЕ КОЛЛЕКТИВЫ ПОСЛЕ ИХ КЛИНИЧЕСКОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ

- 1)+ после 7 дней с момента появления сыпи
- 2) по согласованию с эпидемиологом поликлиники
- 3) после 3-кратного исследования крови на РНК-содержащий вирус
- 4) при условии вакцинации всех членов коллектива

1245. В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИМИ ДОКУМЕНТАМИ ПРИНЯТ РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПАРОМ ПОД ДАВЛЕНИЕМ ДЛЯ ГРАВИТАЦИОННЫХ АВТОКЛАВОВ: ТЕМПЕРАТУРА ____°С, ИЗБЫТОЧНОЕ ДАВЛЕНИЕ ____ БАРА, ЭКСПОЗИЦИЯ ____ МИНУТ

- 1)+ 132; 2,0; 20
- 2) 134; 2,1; 20
- 3) 134; 2,1; 5
- 4) 121; 2,1; 20

1246. ПРИ РАБОТЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ЗА ЧЛЕНАМИ ДЕЗБРИГАД УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НА СРОК (В ДНЯХ)

- 1)+ 6
- 2) 5
- 3) 8
- 4) 21

1247. К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ воздействие на микроорганизмы ультразвуком
- 2) воздействие на микроорганизмы дезинфицирующими средствами
- 3) проветривание помещения
- 4) влажную уборку помещения

1248. ОБНАРУЖЕНИЕ В КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ СПЕЦИФИЧЕСКИХ IGG-АНТИТЕЛ К ВИРУСУ КРАСНУХИ ЧЕРЕЗ ДВА ДНЯ ПОСЛЕ КОНТАКТА С БОЛЬНЫМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ

- 1)+ наличии иммунитета вследствие ранее перенесённой инфекции или вакцинации
- 2) наличии острой инфекции
- 3) отсутствии иммунитета к краснухе
- 4) возможности внутриутробного инфицирования плода

1249. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГЕ ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗАЩИТНЫЙ КОСТЮМ ____ ТИПА

- 1)+ первого
- 2) второго
- 3) третьего
- 4) четвертого

1250. К ХЛОРСОДЕРЖАЩИМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ

- 1)+ жавель
- 2) велтолен
- 3) виркон
- 4) гигасепт

1251. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАЗРЫВ МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЧИ, ВКЛЮЧАЮТ

- 1)+ проведение дезинфекции квартиры и личных вещей больного
- 2) выявление и изоляцию больного
- 3) выявление лиц, контактировавших с больным
- 4) проведение экстренной профилактики лицам, контактировавшим с больным

1252. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА РОДИЛЬНЫХ ЗАЛОВ ПРОВОДИТСЯ ПО ГРАФИКУ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1)+ неделю
- 2) месяц
- 3) смену
- 4) день

1253. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЭПИЗООТИИ ЧУМЫ АДМИНИСТРАЦИЯ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1)+ организацию и проведение полевой дератизации и дезинсекции
- 2) отлов и отстрел больных животных
- 3) отлов и лечение больных животных
- 4) вакцинацию животных

1254. ДЕЗИНСЕКЦИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОСВОБОЖДЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ЧЛЕНИСТОНОГИХ В ПОМЕЩЕНИИ И НА ОКРУЖАЮЩЕЙ ТЕРРИТОРИИ, ОТНОСИТСЯ К ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1)+ плановой профилактической
- 2) профилактической по эпидемиологическим показаниям
- 3) профилактической по санитарно-гигиеническим показаниям
- 4) текущей

1255. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ не допустить распространения возбудителей внутрибольничных инфекций и их переносчиков в отделениях (палатах) из соседних отделений (палат)
- 2) уменьшения микробной обсемененности объектов внутрибольничной среды и предупреждения возможности размножения микроорганизмов
- 3) предупреждения распространения микроорганизмов через изделия медицинского назначения, руки и кожные покровы медицинского персонала и больных
- 4) освобождения помещений медицинской организации и окружающей территории от членистоногих и грызунов

1256. ЦЕЛЬЮ ОЧАГОВОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ предупреждение распространения возбудителей инфекций от больных (носителей) с их выделениями и через объекты, контактировавшие с больными
- 2) не допустить распространения возбудителей внутрибольничных инфекций и их переносчиков в отделениях (палатах) из соседних отделений (палат)
- 3) уменьшение микробной обсемененности объектов внутрибольничной среды и предупреждение возможности размножения микроорганизмов
- 4) предупреждение распространения микроорганизмов через изделия медицинского назначения, руки и кожные покровы медицинского персонала и больных

1257. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

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

1258. ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ____ ИСПОЛЬЗУЮТ ПАРОВОЙ МЕТОД

- 1)+ изделий из латекса
- 2) деталей приборов и аппаратов, изготовленных из коррозионно-нестойких металлов
- 3) деталей оборудования из термолабильных материалов
- 4) изделий из силиконовой резины

1259. ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССОВ Б И В ОТНОСЯТ К ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1)+ плановой профилактической
- 2) профилактической по эпидемиологическим показаниям
- 3) профилактической по санитарно-гигиеническим показаниям
- 4) текущей

1260. РАБОЧАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕРМОСВАРИВАНИЯ КОМБИНИРОВАННЫХ УПАКОВОК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАРОВОГО МЕТОДА СТЕРИЛИЗАЦИИ (В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРИМЕНЯЕМОГО ТИПА ТЕРМОСВАРОЧНОГО АППАРАТА) ДОЛЖНА БЫТЬ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1)+ 180-220
- 2) 60-100
- 3) 120-160
- 4) 160-180

1261. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ ПРОВОДИТСЯ ПО ГРАФИКУ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1)+ неделю
- 2) месяц
- 3) смену
- 4) день

1262. НОВЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ В

- 1)+ сухом проветриваемом помещении при комнатной температуре
- 2) любом подсобном помещении
- 3) помещении вместе с другими медицинскими изделиями, медикаментами
- 4) помещении вместе с дезинфицирующими растворами

1263. КОМБИНИРОВАННЫЕ УПАКОВКИ (ПРОЗРАЧНАЯ СИНТЕТИЧЕСКАЯ ПЛЕНКА ПЛЮС БУМАГА) ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЗАПОЛНЯЮТ НА ____% ИХ ОБЪЕМА

- 1)+ 75
- 2) 25
- 3) 50
- 4) 100

1264. СТЕРИЛИЗАЦИЯ МАТЕРИАЛОВ, В СОСТАВ КОТОРЫХ ВХОДИТ ЦЕЛЛЮЛОЗА (В ТОМ ЧИСЛЕ МАРЛЕВЫЕ И БУМАЖНЫЕ САЛФЕТКИ), НЕ ДОПУСКАЕТСЯ _____ МЕТОДОМ

- 1)+ плазменным
- 2) газовым
- 3) пароформалиновым
- 4) паровым

1265. ПРИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКЕ РЕЖИМЫ ПРИМЕНЕНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ С УЧЕТОМ _____ СТАЦИОНАРА

- 1)+ профиля
- 2) коечного фонда
- 3) общей площади
- 4) оперативной активности

1266. ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ _____ ИСПОЛЬЗУЮТ ВОЗДУШНЫЙ МЕТОД

- 1)+ деталей приборов и аппаратов, изготовленных из коррозионно-нестойких металлов
- 2) изделий из латекса
- 3) перевязочного материала
- 4) изделий из стекла и пластмасс

1267. СПИРТЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ И ХИРУРГИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ, ПОТОМУ ЧТО ОНИ НЕ ОБЛАДАЮТ _____ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ спороцидным
- 2) бактерицидным
- 3) вирулицидным
- 4) фунгицидным

1268. ВХОДЯЩИЕ В СОСТАВ СРЕДСТВ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ _____ МОГУТ ФИКСИРОВАТЬ БЕЛОК

- 1)+ альдегиды
- 2) третичные аммониевые соединения
- 3) четвертичные аммониевые соединения
- 4) детергенты

1269. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ удаления загрязнений и снижения микробной обсемененности в помещениях организаций
- 2) не допустить распространения возбудителей внутрибольничных инфекций и их переносчиков в отделениях (палатах) из соседних отделений (палат)
- 3) уменьшения микробной обсемененности объектов внутрибольничной среды и предупреждения возможности размножения микроорганизмов
- 4) предупреждения распространения микроорганизмов через изделия медицинского назначения, руки и кожные покровы медицинского персонала и больных

1270. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ, ПАЛАТ И КАБИНЕТОВ ПРОВОДИТСЯ ПО ГРАФИКУ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1)+ месяц
- 2) неделю
- 3) смену
- 4) день

1271. ЦЕЛЬЮ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ удаление с изделий медицинского назначения любых неорганических и органических загрязнений
- 2) обеспечение гибели на изделиях (и внутри них) микроорганизмов всех видов, в том числе и споровых форм
- 3) уничтожение в/на поверхности изделий вегетативных форм микроорганизмов
- 4) уничтожение в/на поверхности изделий условно-патогенных микроорганизмов

1272. ЕДИНИЧНЫЙ ИНСТРУМЕНТ В КОМБИНИРОВАННЫХ УПАКОВКАХ ОРИЕНТИРУЮТ РАБОЧЕЙ ЧАСТЬЮ В _____ ПАКЕТА

- 1)+ открытую сторону
- 2) сторону сварного шва
- 3) сторону заводского сварного шва
- 4) сторону бокового сварного шва

1273. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА В ПРОЦЕДУРНЫХ, МАНИПУЛЯЦИОННЫХ ПРОВОДИТСЯ ПО ГРАФИКУ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1)+ неделю
- 2) месяц
- 3) смену
- 4) день

1274. САМОКОНТРОЛЬ В ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В

- 1)+ день
- 2) смену
- 3) неделю
- 4) месяц

1275. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ ПРОВОДИТСЯ ПО ГРАФИКУ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1)+ неделю
- 2) месяц
- 3) смену
- 4) день

1276. УЛЬТРАЗВУК ПОМОГАЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1)+ очистку
- 2) дезинфекцию
- 3) предстерилизационную очистку
- 4) стерилизацию

1277. ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПОВ И ИНСТРУМЕНТОВ К НИМ ПРИМЕНЯЮТ СТЕРИЛИЗАТОРЫ

- 1)+ паровые
- 2) озоновые
- 3) пароформалиновые
- 4) сухожаровые

1278. НАДПИСИ И ИНЫЕ ПОМЕТКИ, В ТОМ ЧИСЛЕ СВЕДЕНИЯ О ДАТЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ, ДОПУСКАЕТСЯ УКАЗЫВАТЬ НА УПАКОВКЕ

- 1)+ за швом, вне зоны размещения стерилизуемых изделий
- 2) на специализированной стерилизационной этикетке
- 3) на стороне ламинированной пленки
- 4) за швом на бумажной стороне упаковки

1279. ДЛЯ КОНТРОЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПАРАМЕТРОВ, ТРЕБУЕМЫХ ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ, ПРИМЕНЯЮТ ИНДИКАТОРЫ _____ КЛАССА/КЛАССОВ

- 1)+ 4-6
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3

1280. ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ОЧИСТКА ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ В ЗОНЕ, В КОТОРОЙ ПРОВОДИТСЯ _____ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ

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

1281. ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОТНОСИТСЯ К ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1)+ плановой профилактической
- 2) профилактической по эпидемиологическим показаниям
- 3) профилактической по санитарно-гигиеническим показаниям
- 4) текущей

1282. СТЕРИЛИЗАЦИОННУЮ КАМЕРУ СТЕРИЛИЗАТОРА ЗАПОЛНЯЮТ НА _____ % ОБЪЕМА

- 1)+ 75
- 2) 25
- 3) 50
- 4) 100

1283. КОМБИНИРОВАННЫЕ (ПРОЗРАЧНАЯ СИНТЕТИЧЕСКАЯ ПЛЕНКА ПЛЮС БУМАГА) УПАКОВКИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УПАКОВОК ТАЙВЕК) НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1)+ плазменного вида
- 2) паровым методом
- 3) этиленоксидом
- 4) парами формальдегида

1284. ПОМЕЩЕНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПОВ ДЛЯ СТЕРИЛЬНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ МЕХАНИЗИРОВАННЫМ СПОСОБОМ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ ЧИСТОТЫ

- 1)+ Б
- 2) А
- 3) В
- 4) Г

1285. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЭПИЗООТИИ ЧУМЫ СОЗДАЕТСЯ ЗАЩИТНАЯ ЗОНА ОТ ПРИРОДНОГО ОЧАГА ДО ГРАНИЦЫ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА ШИРИНОЙ ДО (В КМ)

- 1)+ 0,5
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 10

1286. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННЫХ БЛОКОВ ПРОВОДИТСЯ ПО ГРАФИКУ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1)+ неделю
- 2) месяц
- 3) смену
- 4) день

1287. УБОРКА И ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ, ГДЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ СТЕРИЛЬНЫЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1)+ после каждого вмешательства
- 2) в конце рабочей смены
- 3) в конце рабочего дня
- 4) в конце рабочей недели

1288. СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРОИЗВОДИТСЯ МЕТОДОМ

- 1)+ паровым
- 2) плазменным
- 3) газовым
- 4) пароформалиновым

1289. СТЕРИЛЬНЫЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ В

- 1)+ малой операционной
- 2) эндоскопическом кабинете
- 3) палате
- 4) эндоскопической манипуляционной терапевтического отделения

1290. ПОМЕЩЕНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПОВ ДЛЯ СТЕРИЛЬНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ РУЧНЫМ СПОСОБОМ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ ЧИСТОТЫ

- 1)+ Б
- 2) А
- 3) В
- 4) Г

1291. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ЦЕНТРАЛЬНОМ СТЕРИЛИЗАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРЕИМУЩЕСТВО ИМЕЮТ СТЕРИЛИЗАТОРЫ

- 1)+ двусторонние (проходного типа)
- 2) односторонние (непроходного типа)
- 3) настольные
- 4) напольные

1292. ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА, СОВМЕЩЕННАЯ С ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ, ЭНДОСКОПОВ ДЛЯ СТЕРИЛЬНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ И ИНСТРУМЕНТОВ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В

- 1)+ центральном стерилизационном отделении
- 2) операционной
- 3) моечно-дезинфекционном помещении эндоскопического отделения
- 4) стерилизационной хирургического отделения

1293. ОБРАБОТКУ ОПЕРАЦИОННОГО И ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЕЙ ОТНОСЯТ К ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1)+ плановой профилактической
- 2) профилактической по эпидемиологическим показаниям
- 3) профилактической по санитарно-гигиеническим показаниям
- 4) текущей

1294. ПРИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКЕ РЕЖИМЫ ПРИМЕНЕНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ С УЧЕТОМ

- 1)+ микробной контаминации объектов
- 2) коечного фонда стационара
- 3) общей площади операционного блока
- 4) оперативной активности стационара

1295. ОБРАБОТКУ РУК ХИРУРГОВ И ДРУГИХ ЛИЦ, УЧАСТВУЮЩИХ В ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ И ПРИЕМЕ РОДОВ, ОТНОСЯТ К ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1)+ плановой профилактической
- 2) профилактической по эпидемиологическим показаниям
- 3) профилактической по санитарно-гигиеническим показаниям
- 4) текущей

1296. ПРИ ЧАСТИЧНОМ РАСХОДОВАНИИ УПАКОВОК ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ДАЛЬНЕЙШЕЕ ХРАНЕНИЕ ОСТАВШИХСЯ УПАКОВОК (В ПРЕДЕЛАХ РЕГЛАМЕНТИРОВАННОГО СРОКА ГОДНОСТИ) СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

- 1)+ в той же транспортировочной коробке
- 2) на полке рабочего шкафа
- 3) непосредственно на рабочем месте
- 4) на полке шкафа в стерильной зоне

1297. В ХОДЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ОЧАГОВОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ обеззараживание поверхностей помещений, в которых находился больной, и мест общего пользования
- 2) обеззараживание медицинских отходов классов Б и В
- 3) дезинсекция, обеспечивающая освобождение или снижение численности членистоногих в помещении и на окружающей территории
- 4) дератизация, обеспечивающая освобождение помещений от грызунов и снижение их численности на окружающей территории

1298. ДЕРАТИЗАЦИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОСВОБОЖДЕНИЕ ПОМЕЩЕНИЙ ОТ ГРЫЗУНОВ И СНИЖЕНИЕ ИХ ЧИСЛЕННОСТИ НА ОКРУЖАЮЩЕЙ ТЕРРИТОРИИ, ОТНОСИТСЯ К ДЕЗИНФЕКЦИИ

- 1)+ плановой профилактической
- 2) профилактической по эпидемиологическим показаниям
- 3) профилактической по санитарно-гигиеническим показаниям
- 4) текущей

1299. ПАКЕТЫ ЗАВОДСКОГО ИЗГОТОВЛЕНИЯ ДЛЯ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ИНСТРУМЕНТОВ НАЧИНАЮТ ВСКРЫВАТЬ

- 1)+ с термозапаянных уголков
- 2) со стороны, закрытой при помощи термосваривающего аппарата
- 3) со стороны заводского сварного шва
- 4) со стороны бокового сварного шва

1300. ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ СКЛАДОВ В ПРОЦЕССЕ ТЕРМОСВАРИВАНИЯ ДВОЙНОЙ УПАКОВКИ У ВНЕШНЕГО ПАКЕТА ОСТАВЛЯЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ЗАПАС РАЗМЕРОМ (В ММ)

- 1)+ 20-30
- 2) 50-60
- 3) 10-20
- 4) 30-40

1301. СТЕРИЛИЗАЦИЯ МАТЕРИАЛОВ, В СОСТАВ КОТОРЫХ ВХОДИТ ЦЕЛЛЮЛОЗА (В ТОМ ЧИСЛЕ МАРЛЕВЫЕ И БУМАЖНЫЕ САЛФЕТКИ), ДОПУСКАЕТСЯ _____ МЕТОДОМ

- 1)+ паровым
- 2) плазменным
- 3) воздушным
- 4) гласперленовым

1302. ПО ХИМИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ К ГРУППАМ ИНСЕКТИЦИДОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ фосфорорганические соединения
- 2) четвертичные аммониевые соединения
- 3) производные фенола
- 4) кислородсодержащие соединения

1303. ПО ХИМИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ К ГРУППАМ ИНСЕКТИЦИДОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ карбаматы
- 2) фенолы
- 3) акарициды
- 4) пестициды

1304. В СОСТАВЛЕНИИ РАБОЧЕЙ ИНСТРУКЦИИ ПО ОБРАБОТКЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НЕ УЧАСТВУЕТ

- 1)+ специалист центра Роспотребнадзора
- 2) клинический эпидемиолог
- 3) врач эндоскопического отделения/кабинета
- 4) старшая медсестра эндоскопического отделения/кабинета

1305. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ЭНДОСКОПОВ И ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ кожные антисептики (повидон-йод, хлоргексидина глюконат или другие)
- 2) альдегидсодержащие препараты
- 3) надкислоты
- 4) препараты на основе перекиси водорода

1306. ПЕРЕД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ ИЗДЕЛИЯ ПОСЛЕ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫСУШИВАЮТ В СУШИЛЬНОМ ШКАФУ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ____ °С ДО ИСЧЕЗНОВЕНИЯ ВИДИМОЙ ВЛАГИ

- 1)+ 85
- 2) 65
- 3) 75
- 4) 95

1307. ПРИ ____ МЕТОДЕ ДОПУСКАЕТСЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ИНСТРУМЕНТОВ В НЕУПАКОВАННОМ ВИДЕ (В ОТКРЫТЫХ ЛОТКАХ), ПОСЛЕ ЧЕГО ИХ СРАЗУ ИСПОЛЬЗУЮТ ПО НАЗНАЧЕНИЮ

- 1)+ воздушном
- 2) паровом
- 3) газовом
- 4) плазменном

1308. В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ ____ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ДЕЗИНСЕКЦИЮ

- 1)+ клещевого боррелиоза
- 2) геморрагической лихорадки с почечным синдромом
- 3) бешенства
- 4) лептоспироза

1309. В СОСТАВЛЕНИИ РАБОЧЕЙ ИНСТРУКЦИИ ПО ОБРАБОТКЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НЕ УЧАСТВУЕТ

- 1)+ главный врач медицинской организации
- 2) клинический эпидемиолог
- 3) врач эндоскопического отделения/кабинета
- 4) старшая медсестра эндоскопического отделения/кабинета

1310. БАКТЕРИЦИДНЫЕ КАМЕРЫ, ОСНАЩЕННЫЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ЛАМПАМИ, ДОПУСКАЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ТОЛЬКО С ЦЕЛЬЮ ____ ИНСТРУМЕНТОВ

- 1)+ хранения
- 2) дезинфекции
- 3) предстерилизационной очистки
- 4) стерилизации

1311. В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ОБРАБОТКУ ПЕДИКУЛИЦИДАМИ ПОВТОРЯЮТ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

- 1)+ 7-10
- 2) 2-3
- 3) 5-6
- 4) 11-14

1312. К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ показатели обсемененности воздуха, не превышающие установленные нормативы
- 2) отсутствие патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- 3) отсутствие условно-патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- 4) отрицательные результаты посевов проб воздушной среды

1313. ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫЕ В СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ КОРОБКАХ, ДОПУСКАЕТСЯ ИЗВЛЕКАТЬ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЗ СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ КОРОБОК НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ В ТЕЧЕНИЕ ____ ЧАСОВ ПОСЛЕ ИХ ВСКРЫТИЯ

- 1)+ 6
- 2) 3
- 3) 12
- 4) 24

1314. ДЕЙСТВИЕ ЛАРВИЦИДОВ НАПРАВЛЕНО НА ____ (СТАДИЯ РАЗВИТИЯ ЧЛЕНИСТОНОГИХ)

- 1)+ личинку
- 2) яйца
- 3) имаго
- 4) нимфу

1315. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ЭНДОСКОПОВ И ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ четвертичные аммониевые соединения
- 2) альдегидсодержащие препараты
- 3) надкислоты
- 4) препараты на основе перекиси водорода

1316. ПЛАН ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ РАЗРАБАТЫВАЕТ СПЕЦИАЛИСТ

- 1)+ медицинской организации
- 2) территориального центра Управления Роспотребнадзора
- 3) Центра гигиены и эпидемиологии
- 4) дезинфекционной станции

1317. ПО ХИМИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ ДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ К ГРУППАМ ИНСЕКТИЦИДОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ пиретроиды
- 2) фумиганты
- 3) гуанидины
- 4) альдегиды

1318. КОМБИНИРОВАННЫЕ (ПРОЗРАЧНАЯ СИНТЕТИЧЕСКАЯ ПЛЕНКА ПЛЮС БУМАГА) УПАКОВКИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УПАКОВОК ТАЙВЕК) НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1)+ гласперленовым методом
- 2) паровым методом
- 3) этиленоксидом
- 4) парами формальдегида

1319. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ЭНДОСКОПОВ И ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ надкислоты
- 2) соли дихлоризоциануровой кислоты
- 3) фенолы
- 4) гипохлориты

1320. ПРИ ____ МЕТОДЕ ДОПУСКАЕТСЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ИНСТРУМЕНТОВ В НЕУПАКОВАННОМ ВИДЕ (В ОТКРЫТЫХ ЛОТКАХ), ПОСЛЕ ЧЕГО ИХ СРАЗУ ИСПОЛЬЗУЮТ ПО НАЗНАЧЕНИЮ

- 1)+ инфракрасном
- 2) паровом
- 3) газовом
- 4) плазменном

1321. СТЕРИЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ ЭНДОСКОПЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1)+ цистоскопии
- 2) гастродуоденоскопии
- 3) колоноскопии
- 4) бронхоскопии

1322. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ЭНДОСКОПОВ ПРОВОДИТСЯ ТОЛЬКО В РАСТВОРЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ, ОБЛАДАЮЩИХ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ

- 1)+ бактериальных спор
- 2) вирусов
- 3) микобактерий туберкулеза
- 4) грибов рода Кандида

1323. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ АКТИВИРОВАННЫХ РАСТВОРОВ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ИМЕЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ

- 1)+ снизить концентрацию и уменьшить время действия
- 2) уменьшить токсичность препаратов
- 3) уменьшить воздействие на окружающую среду
- 4) увеличить стабильность растворов

1324. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ЭНДОСКОПОВ И ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ соли дихлоризоциануровой кислоты
- 2) альдегидсодержащие препараты
- 3) надкислоты
- 4) препараты на основе перекиси водорода

1325. ДЕЗИНСЕКЦИЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ ПРОВОДЯТ ПРИ

- 1)+ чуме
- 2) сибирской язве
- 3) бешенстве
- 4) бруцеллезе

1326. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ЭНДОСКОПОВ И ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ фенолы
- 2) альдегидсодержащие препараты
- 3) надкислоты
- 4) препараты на основе перекиси водорода

1327. ЭНДОСКОПЫ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПРОВЕДЕННОЙ ПРОЦЕДУРЫ, НЕОБХОДИМО ОБРАБОТАТЬ

- 1)+ сразу до отключения от стойки
- 2) в течение 6 часов
- 3) в течение 3 часов
- 4) в конце рабочей смены

1328. СТЕРИЛИЗАЦИЮ ЭНДОСКОПОВ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРОВОДИТЬ МЕТОДОМ

- 1)+ паровоздушным
- 2) газовым
- 3) химическим
- 4) паровым

1329. СТЕРИЛИЗАТОРЫ ПОДЛЕЖАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМУ КОНТРОЛЮ В ХОДЕ ЭКСПЛУАТАЦИИ НЕ РЕЖЕ ____РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1)+ 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 6

1330. ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПОДЛЕЖАТ ЭНДОСКОПЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1)+ ретроградной панкреатохолангиографии
- 2) лапароскопии
- 3) артроскопии
- 4) цистоскопии

1331. ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПОДЛЕЖАТ ЭНДОСКОПЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1)+ бронхоскопии
- 2) лапароскопии
- 3) артроскопии
- 4) цистоскопии

1332. ВСЕ ИЗДЕЛИЯ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫЕ В НЕУПАКОВАННОМ ВИДЕ, ПОДЛЕЖАТ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ СРАЗУ В

- 1)+ том же кабинете
- 2) соседнем кабинете
- 3) том же отделении
- 4) любом отделении стационара

1333. ДОПУСКАЕТСЯ ХРАНЕНИЕ ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫХ С ПРИМЕНЕНИЕМ РАСТВОРОВ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЗДЕЛИЙ В СТЕРИЛЬНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ КОРОБКЕ С ФИЛЬТРОМ НЕ БОЛЕЕ (В СУТКАХ)

- 1)+ 3
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 20

1334. К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ отрицательные результаты посевов проб со всех объектов внутрибольничной среды (в том числе контроль стерильности)
- 2) отсутствие патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- 3) отсутствие условно-патогенных микроорганизмов на всех объектах внутрибольничной среды
- 4) отрицательные результаты посевов проб воздушной среды

1335. СТЕРИЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ ЭНДОСКОПЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1)+ лапароскопии
- 2) гастродуоденоскопии
- 3) колоноскопии
- 4) бронхоскопии

1336. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОТДЕЛЕНИЯХ (КАБИНЕТАХ) ЭНДОСКОПИИ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- 1)+ заведующего или врача эндоскопического отделения/кабинета
- 2) главного врача медицинской организации
- 3) старшую медицинскую сестру эндоскопического отделения/кабинета
- 4) специалиста территориального центра Управления Роспотребнадзора

1337. ПЛАН ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ УТВЕРЖДАЕТ РУКОВОДИТЕЛЬ

- 1)+ медицинской организации
- 2) территориального центра Управления Роспотребнадзора
- 3) Центра гигиены и эпидемиологии
- 4) дезинфекционной станции

1338. ПОД ДЕЗИНСЕКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ НАУЧНО ОБОСНОВАННЫЙ ВЫБОР МЕТОДОВ И СРЕДСТВ

- 1)+ в целях управления популяциями членистоногих и технологию их уничтожения
- 2) в целях управления популяциями грызунов и технологию их уничтожения
- 3) по уничтожению в окружающей среде всех видов и форм микроорганизмов
- 4) по уничтожению в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов

1339. ДЛЯ ОТПУГИВАНИЯ ЧЛЕНИСТОНОГИХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ репелленты
- 2) аттрактанты
- 3) дезинфектанты
- 4) ратициды

1340. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ЭНДОСКОПОВ И ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ гипохлориты
- 2) альдегидсодержащие препараты
- 3) надкислоты
- 4) препараты на основе перекиси водорода

1341. ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПОДЛЕЖАТ ЭНДОСКОПЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1)+ гастродуоденоскопии
- 2) лапароскопии
- 3) артроскопии
- 4) цистоскопии

1342. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ЭНДОСКОПОВ И ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ препараты на основе перекиси водорода
- 2) соли дихлоризоциануровой кислоты
- 3) фенолы
- 4) гипохлориты

1343. ПРИ ОБРАБОТКЕ ____ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ СОБЛЮДЕНЫ ЭТАПЫ: ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ОЧИСТКА, ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ОЧИСТКА ПО МЕТОДИКЕ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ, ДЕЗИНФЕКЦИЯ ВЫСОКОГО УРОВНЯ, ПОСЛЕДУЮЩЕЕ ХРАНЕНИЕ В УСЛОВИЯХ, ИСКЛЮЧАЮЩИХ ВТОРИЧНУЮ КОНТАМИНАЦИЮ МИКРООРГАНИЗМАМИ

- 1)+ эндоскопов, используемых при нестерильных
- 2) эндоскопов, используемых при стерильных
- 3) инструментов к эндоскопам, используемых при стерильных
- 4) инструментов к эндоскопам, используемых при нестерильных

1344. ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПОДЛЕЖАТ ЭНДОСКОПЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1)+ колоноскопии
- 2) лапароскопии
- 3) артроскопии
- 4) цистоскопии

1345. СТЕРИЛИЗАЦИЮ ЭНДОСКОПОВ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРОВОДИТЬ МЕТОДОМ

- 1)+ пароформалиновым
- 2) газовым
- 3) химическим
- 4) паровым

1346. ДЕЙСТВИЕ ОВОЦИДОВ НАПРАВЛЕНО НА ____ (СТАДИЯ РАЗВИТИЯ ЧЛЕНИСТОНОГИХ)

- 1)+ яйца
- 2) личинку
- 3) имаго
- 4) нимфу

1347. ДЛЯ ОБРАБОТКИ ЭНДОСКОПОВ И ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1)+ альдегидсодержащие препараты
- 2) соли дихлоризоциануровой кислоты
- 3) фенолы
- 4) гипохлориты

1348. ТОЛЩИНА СЛОЯ РАСТВОРА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ ____ СМ НАД ИЗДЕЛИЯМИ

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

1349. КОМБИНИРОВАННЫЕ (ПРОЗРАЧНАЯ СИНТЕТИЧЕСКАЯ ПЛЕНКА ПЛЮС БУМАГА) УПАКОВКИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ УПАКОВОК ТАЙВЕК) НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ

- 1)+ воздушным методом
- 2) паровым методом
- 3) этиленоксидом
- 4) парами формальдегида

1350. ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ИНСТРУМЕНТЫ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫЕ В НЕУПАКОВАННОМ ВИДЕ ОДНИМ ИЗ ТЕРМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ, ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ДОПУСКАЕТСЯ ХРАНИТЬ НА СТЕРИЛЬНОМ СТОЛЕ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1)+ 6
- 2) 3
- 3) 12
- 4) 24

1351. СТЕРИЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ ЭНДОСКОПЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ

- 1)+ артроскопии
- 2) гастродуоденоскопии
- 3) колоноскопии
- 4) бронхоскопии

1352. ПРИМЕНЕНИЕ ____ ОТНОСЯТ К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНСЕКЦИИ

- 1)+ ловушек
- 2) регуляторов развития насекомых
- 3) аэрозольных баллонов
- 4) аттрактантов

1353. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ____ ОТНОСЯТ К БИОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНСЕКЦИИ

- 1)+ естественных врагов членистоногих
- 2) защитных сеток
- 3) репеллентов
- 4) аттрактантов

1354. К ИСТРЕБИТЕЛЬНЫМ ФОРМАМ ДЕРАТИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ поселковая и полевая
- 2) текущая и заключительная
- 3) профилактическая и текущая
- 4) плановая и по показаниям

1355. ДЕЙСТВУЮЩИМ НАЧАЛОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВОЗДУШНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ горячий воздух
- 2) насыщенный пар
- 3) смесь газов
- 4) плазма

1356. СТЕРИЛИЗАЦИЯ СТЕКЛЯННОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ПОСУДЫ ОБЫЧНО ПРОВОДИТСЯ В СТЕРИЛИЗАТОРЕ

- 1)+ воздушном
- 2) плазменном
- 3) инфракрасном
- 4) паровом

1357. ПОД ДЕРАТИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ НАУЧНО ОБОСНОВАННЫЙ ПОДБОР МЕТОДОВ И СРЕДСТВ

- 1)+ в целях управления популяциями грызунов и технологию их уничтожения
- 2) по уничтожению в окружающей среде всех видов микроорганизмов
- 3) по уничтожению в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов
- 4) в целях управления популяциями членистоногих и технологию их уничтожения

1358. ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ ГРЫЗУНОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ родентициды
- 2) инсектициды
- 3) ларвициды
- 4) акарициды

1359. К ИСТРЕБИТЕЛЬНЫМ ФОРМАМ ДЕЗИНСЕКЦИИ ОТНОСЯТСЯ

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

1360. СТЕРИЛИЗАЦИИ НЕ ДОЛЖНЫ ПОДВЕРГАТЬСЯ ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

- 1)+ соприкасающиеся с кожей
- 2) соприкасающиеся с раной
- 3) контактирующие с инъекционными препаратами
- 4) повреждающие слизистую оболочку

1361. СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1)+ вида упаковки
- 2) метода стерилизации
- 3) вида медицинского изделия
- 4) характера манипуляции

1362. ДЛЯ ПРОМЫШЛЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ установки с радиоактивным источником излучения
- 2) гласперленовые стерилизаторы
- 3) растворы химических средств
- 4) воздушные стерилизаторы

1363. ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ КЛЕЩЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ акарициды
- 2) ларвициды
- 3) фунгициды
- 4) родентициды

1364. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ПЕДИКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (МЕСЯЦЕВ)

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 6

1365. КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТИЛОВОГО СПИРТА, ИСПОЛЪЗУЕМОГО ДЛЯ ОБРАБОТКИ ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 70
- 2) 60
- 3) 80
- 4) 96

1366. В СЛУЧАЕ РЕГИСТРАЦИИ ОЧАГА ____ ПРОВОДИТСЯ ДЕРАТИЗАЦИЯ И ДЕЗИНСЕКЦИЯ

- 1)+ туляремии
- 2) лептоспироза
- 3) бруцеллеза
- 4) лихорадки Западного Нила

1367. ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В ЦЕНТРАЛЬНОМ СТЕРИЛИЗАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ ПРЕИМУЩЕСТВО ИМЕЮТ ____ МОЕЧНЫЕ МАШИНЫ

- 1)+ двусторонние (проходного типа)
- 2) односторонние (непроходного типа)
- 3) настольные
- 4) напольные

1368. К ФИЗИЧЕСКОМУ СРЕДСТВУ БОРЬБЫ С ГРЫЗУНАМИ ОТНОСЯТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ ультразвука
- 2) бактерий из группы сальмонелл
- 3) капканов
- 4) приманок

1369. ДЛЯ ПРИВЛЕЧЕНИЯ НАСЕКОМЫХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1)+ аттрактанты
- 2) репелленты
- 3) дезинфектанты
- 4) ратициды

1370. ТЕСТ БОВИ – ДИКА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ____ СТЕРИЛИЗАТОРА

- 1)+ полноты удаления воздуха из камеры
- 2) герметичности камеры
- 3) температуры в камере
- 4) давления в камере

1371. НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

- 1)+ бактериологический
- 2) визуальный
- 3) физический
- 4) химический

1372. ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ФЕНОЛФТАЛЕИНОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ

- 1)+ розовое
- 2) сине-зеленое
- 3) фиолетовое
- 4) коричневое

1373. ПЛЕНКООБРАЗУЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА ПРИМЕНЯЮТ ПРОТИВ ЛИЧИНОК КОМАРОВ В СВЯЗИ С ИХ СПОСОБНОСТЬЮ ____ ЛИЧИНОК

- 1)+ препятствовать дыханию
- 2) препятствовать питанию
- 3) замедлять скорость развития
- 4) нарушать метаморфоз

1374. ПРИМАНОЧНЫЙ СПОСОБ ДЕРАТИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ поддержания низкого уровня численности грызунов на объекте
- 2) прекращения эпизоотического процесса
- 3) полной очистки объекта от грызунов
- 4) предотвращения попадания грызунов на эпидемиологически значимые объекты

1375. УЛЬТРАЗВУК ПОМОГАЕТ ПРОВОДИТЬ ____ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ

- 1)+ очистку
- 2) дезинфекцию
- 3) предстерилизационную очистку
- 4) стерилизацию

1376. САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ ДЕРАТИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ ограничения доступа грызунов в различные здания, помещения
- 2) уничтожения грызунов
- 3) уничтожения членистоногих
- 4) поддержания чистоты на дворовых территориях

1377. ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ СТЕРИЛИЗАТОР

- 1)+ паровой
- 2) воздушный
- 3) плазменный
- 4) инфракрасный

1378. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ АЗОПИРАМОВАЯ ПРОБА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ДАЕТ ОКРАШИВАНИЕ

- 1)+ фиолетовое (сине-фиолетовое)
- 2) зеленое (желто-зеленое)
- 3) розовое
- 4) красное

1379. БОВИ – ДИК ТЕСТ ОТНОСЯТ К ИНДИКАТОРАМ ____ КЛАССА ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ

- 1)+ 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 6

1380. К АГРОТЕХНИЧЕСКОМУ МЕРОПРИЯТИЮ БОРЬБЫ С ГРЫЗУНАМИ ОТНОСЯТ

- 1)+ тщательность уборки урожая
- 2) устройство герметичного фундамента на глубину 1,5 м
- 3) использование капканов
- 4) применение приманок

1381. К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ БОРЬБЫ С ГРЫЗУНАМИ ОТНОСЯТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1)+ ратицидов
- 2) капканов
- 3) бактерий, вызывающих у крыс тифоподобные заболевания
- 4) акарицидов

1382. ПРИМЕНЕНИЕ ____ ОТНОСЯТ К БИОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНСЕКЦИИ

- 1)+ регуляторов развития насекомых
- 2) ловушек для насекомых
- 3) аттрактантов
- 4) репеллентов

1383. ИЗДЕЛИЯ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С РАНЕВОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ, КРОВЬЮ ИЛИ ИНЪЕКЦИОННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПОДВЕРГАЮТСЯ

- 1)+ дезинфекции
- 2) стерилизации
- 3) очистке
- 4) предстерилизационной очистке

1384. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ ПЕДИКУЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ

- 1)+ медицинское наблюдение за контактными в течение 1 месяца
- 2) плановую очистку от мусора населенных пунктов
- 3) акарицидную обработку населенных пунктов
- 4) санитарно-паразитологический контроль качества питьевой воды

1385. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ДЕРАТИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ поддержания чистоты на дворовых территориях
- 2) ограничения доступа грызунов в различные здания, помещения
- 3) уничтожения кровососущих членистоногих
- 4) уничтожения грызунов

1386. ИСТРЕБИТЕЛЬНЫЕ ДЕРАТИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ уничтожения грызунов
- 2) ограничения доступа грызунов в различные здания, помещения
- 3) уничтожения кровососущих членистоногих
- 4) поддержания чистоты на дворовых территориях

1387. ВАКУУМ-ТЕСТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ____ СТЕРИЛИЗАТОРА

- 1)+ герметичности камеры
- 2) полноты удаления воздуха из камеры
- 3) температуры в камере
- 4) давления в камере

1388. РЫБОЙ, ИСПОЛЪЗУЕМОЙ В БОРЬБЕ С КОМАРАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ гамбузия
- 2) толстолобик
- 3) окунь
- 4) карась

1389. ЕЖЕДНЕВНАЯ ВЛАЖНАЯ УБОРКА В ПАЛАТАХ ПРОВОДИТСЯ ____ РАЗ/РАЗА В ДЕНЬ

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

1390. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ В МЯГКОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

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

1391. ПРИМЕНЕНИЕ ____ ОТНОСЯТ К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНСЕКЦИИ

- 1)+ репеллентов
- 2) естественных врагов насекомых
- 3) липкой бумаги
- 4) ловушек

1392. ПРИ ПРОВЕРКЕ СТЕПЕНИ УВЛАЖНЕНИЯ ТЕКСТИЛЯ В ПРОЦЕССЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ МАССА КОНТРОЛЬНЫХ ПРОСЫНЬ НЕ ДОЛЖНА БЫТЬ УВЕЛИЧЕНА БОЛЕЕ ЧЕМ НА ____ (В ПРОЦЕНТАХ)

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

1393. УЛЬТРАЗВУК ПОМОГАЕТ ПРОВОДИТЬ ____ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ

- 1)+ очистку сильно загрязненных
- 2) дезинфекцию
- 3) предстерилизационную очистку
- 4) стерилизацию

1394. В СТЕРИЛЬНОЙ ЗОНЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ

- 1)+ выгрузку стерильного материала
- 2) предстерилизационную очистку
- 3) упаковку биксов
- 4) упаковку контейнеров

1395. В БИКСЕ С ФИЛЬТРОМ СОДЕРЖИМОЕ СЧИТАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫМ С МОМЕНТА СТЕРИЛИЗАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ ____ СУТОК

- 1)+ 20
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 7

1396. ДЛЯ ХИМИЧЕСКОГО МЕТОДА СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ____ СТЕРИЛИЗАТОРЫ

- 1)+ газовые
- 2) воздушные
- 3) паровые
- 4) гласперленовые

1397. ПРИМЕНЕНИЕ ____ ОТНОСЯТ К ИСТРЕБИТЕЛЬНОЙ ДЕРАТИЗАЦИИ

- 1)+ ратицидов
- 2) репеллентов
- 3) аттрактантов
- 4) акарицидов

1398. ПРИ ПРОВЕРКЕ СТЕПЕНИ УВЛАЖНЕНИЯ МЕТАЛЛА В ПРОЦЕССЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ МАССА КОНТРОЛЬНОЙ ЗАГРУЗКИ НЕ ДОЛЖНА БЫТЬ УВЕЛИЧЕНА БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ПРОЦЕНТАХ)

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

1399. КОНТРОЛЬ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРОВОДЯТ

- 1)+ посевом на питательные среды смывов с изделий
- 2) с помощью биотестов с культурами споровых микроорганизмов
- 3) с помощью химических индикаторов
- 4) физическим методом

1400. ПРИМЕНЕНИЕ ____ ОТНОСЯТ К БИОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНСЕКЦИИ

- 1)+ микробов, вызывающих гибель насекомых
- 2) ловушек
- 3) репеллентов
- 4) аттрактантов

1401. ПРИ ПАРОВОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДАВЛЕНИЕ (В АТМОСФЕРАХ)

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

1402. БОРЬБУ С ПЕРЕНОСЧИКАМИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1)+ дезинсекции
- 2) дезинфекции
- 3) дератизации
- 4) изоляции больного

1403. ПОД АСЕПТИКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ предотвращение попадания потенциальных возбудителей заболевания на поверхности, в органы и полости пациента
- 2) валидированный процесс освобождения продукта от всех форм жизнеспособных микроорганизмов
- 3) уничтожение или подавление роста потенциально опасных микроорганизмов на коже или других тканях
- 4) совокупность способов полного, частичного или селективного уничтожения потенциально патогенных для человека микроорганизмов на объектах внешней среды

1404. КАЧЕСТВО ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ИЗДЕЛИЙ НА НАЛИЧИЕ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ ЩЕЛОЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ МОЮЩЕГО СРЕДСТВА ПРОВОДЯТ ПУТЕМ ПОСТАНОВКИ ____ ПРОБЫ

- 1)+ фенолфталеиновой
- 2) амидопириновой
- 3) азопирамовой
- 4) бензидиновой

1405. ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, В КОТОРЫХ АКТИВНО ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ ЯВЛЯЮТСЯ КАТИОННЫЕ ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА, НЕ ОБЛАДАЮТ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ

- 1)+ спор
- 2) вегетативных форм бактерий
- 3) грибов
- 4) вирусов

1406. ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИЕМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ степень деконтаминации
- 2) область применения
- 3) метод проведения
- 4) способ проведения

1407. СПЕКТР АНТИСЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ АНТИСЕПТИКИ РУК, ЗАВИСИТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТ

- 1)+ этиологической структуры внутрибольничных инфекций
- 2) нозологической структуры внутрибольничных инфекций
- 3) профиля стационара
- 4) количества отделений реанимации

1408. ФОРМОЙ АЭРОЗОЛЯ, ПОЛУЧАЮЩЕГОСЯ ПРИ СЖИГАНИИ ШАШЕК, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дым
- 2) туман
- 3) пар
- 4) табак

1409. СПОСОБОМ ОБРАБОТКИ ПОЛУКРИТИЧЕСКИХ ПРЕДМЕТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ дезинфекция высокого уровня или стерилизация
- 2) очистка или дезинфекция низкого уровня
- 3) предстерилизационная очистка
- 4) предварительная очистка

1410. ХИРУРГИЧЕСКАЯ АНТИСЕПТИКА РУК ОБЯЗАТЕЛЬНО ТРЕБУЕТСЯ ПЕРЕД

- 1)+ постановкой центральных сосудистых катетеров
- 2) постановкой периферических венозных катетеров
- 3) проведением перевязок в «чистой» перевязочной
- 4) введением вакцины новорожденному

1411. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИСЕПТИКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1)+ степень редукции числа бактерий
- 2) абсолютное количество бактерий, оставшихся после обработки
- 3) количественный состав оставшейся микрофлоры
- 4) качественный состав оставшейся микрофлоры

1412. В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ТЕКУЩУЮ И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДИТ

- 1)+ средний или младший медицинский персонал отделения
- 2) врач-эпидемиолог организации
- 3) специалист территориального Управления Роспотребнадзора
- 4) специалист Центра гигиены и эпидемиологии

1413. СТЕРИЛИЗАЦИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ЭТАПА

- 1)+ предстерилизационной очистки
- 2) дезинфекции
- 3) ополаскивания водой
- 4) предварительной очистки

1414. ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, В КОТОРЫХ АКТИВНО ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ ЯВЛЯЮТСЯ СПИРТЫ, НЕ ОБЛАДАЮТ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ

- 1)+ спор
- 2) вегетативных форм бактерий
- 3) грибов
- 4) вирусов

1415. ФОРМОЙ ПРИМЕНЕНИЯ, ПРОДЛЕВАЮЩЕЙ ДЕЙСТВИЕ ИНСЕКТИЦИДА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ микрокапсулы
- 2) шашки
- 3) аэрозольные баллоны
- 4) суспензии

1416. ФОРМОЙ АЭРОЗОЛЯ, ПОЛУЧАЮЩЕГОСЯ ПРИ РАБОТЕ АЭРОЗОЛЬНОГО ГЕНЕРАТОРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ туман
- 2) дым
- 3) пар
- 4) табак

1417. ТЕКУЩАЯ ОЧАГОВАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ОБЪЕКТОВ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ при нахождении инфекционного больного в стационаре
- 2) после выписки инфекционного больного из стационара
- 3) после смерти инфекционного больного
- 4) после перевода в другое отделение/учреждение

1418. ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ (В ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТОВ) ИСПОЛЬЗУЮТ РАБОЧИЕ РАСТВОРЫ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ, ОТНОсяЩИХСЯ ПО СТЕПЕНИ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ В ЗОНЕ ОСТРОГО БИОЦИДНОГО ДЕЙСТВИЯ К ____ КЛАССУ ОПАСНОСТИ

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

1419. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ОБУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПО ВОПРОСАМ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕСЁТ

- 1)+ руководитель организации
- 2) главная медицинская сестра организации
- 3) заведующий отделением
- 4) старшая медицинская сестра отделения

1420. ПРОЦЕСС УНИЧТОЖЕНИЯ ВСЕХ ФОРМ МИКРОБНОЙ ЖИЗНИ, ВКЛЮЧАЯ БАКТЕРИИ, ВИРУСЫ, СПОРЫ И ГРИБЫ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

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

1421. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ ФОРМЫ ИНТОКСИКАЦИИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПЕСТИЦИДОВ

- 1)+ ингаляционным путем
- 2) через кожу
- 3) через желудочно-кишечный тракт
- 4) через слизистую оболочку глаз

1422. МИКРОФЛОРА, ПРИОБРЕТЕННАЯ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ В ПРОЦЕССЕ РАБОТЫ В РЕЗУЛЬТАТЕ КОНТАКТА С ИНФИЦИРОВАННЫМИ (КОЛОНИЗИРОВАННЫМИ) ПАЦИЕНТАМИ ИЛИ КОНТАМИНИРОВАННЫМИ ОБЪЕКТАМИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, ОТНОСИТСЯ К ФЛОРЕ

- 1)+ транзитной
- 2) резидентной
- 3) патогенной
- 4) инфекционной

1423. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ С МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО НЕ ПОЗДНЕЕ ____ СУТОК

- 1)+ первых
- 2) вторых
- 3) третьих
- 4) пятых

1424. ПРИ ОБРАБОТКЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ УЛЬТРАЗВУК ИСПОЛЬЗУЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1)+ дополнительной очистки сильно загрязненных инструментов
- 2) предстерилизационной очистки высокого качества
- 3) дезинфекции высокого уровня
- 4) стерилизации

1425. МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДЕЗИНФЕКЦИИ ВОДНЫХ СИСТЕМ (СИСТЕМ ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ СИСТЕМ КОНДИЦИОНИРОВАНИЯ И УВЛАЖНЕНИЯ ВОЗДУХА И ДР.) ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ

- 1)+ легионеллеза
- 2) дизентерии
- 3) полиомиелита
- 4) гепатита А

1426. ЗНАЧЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ В КОМПЛЕКСЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

1427. ПРОЦЕСС УНИЧТОЖЕНИЯ БОЛЬШИНСТВА ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ БАКТЕРИАЛЬНЫХ СПОР ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

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

1428. ПРИ ВЫБОРЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ РЕКОМЕНДАЦИИ

- 1)+ изготовителей медицинских изделий
- 2) изготовителей дезинфицирующих средств
- 3) территориального Управления Роспотребнадзора
- 4) Центра гигиены и эпидемиологии

1429. ПОД ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ совокупность способов полного, частичного или селективного уничтожения потенциально патогенных для человека микроорганизмов на объектах внешней среды
- 2) предотвращение попадания потенциальных возбудителей заболевания на поверхности, в органы и полости пациента
- 3) валидированный процесс освобождения продукта от всех форм жизнеспособных микроорганизмов
- 4) уничтожение или подавление роста потенциально опасных микроорганизмов на коже или других тканях организма

1430. ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, В КОТОРЫХ АКТИВНО ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ ЯВЛЯЮТСЯ ТРЕТИЧНЫЕ АМИНЫ, НЕ ОБЛАДАЮТ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ

- 1)+ спор
- 2) вегетативных форм бактерий
- 3) грибов
- 4) вирусов

1431. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НЕСЁТ

- 1)+ руководитель организации
- 2) главная медицинская сестра организации
- 3) заведующий отделением
- 4) старшая медицинская сестра отделения

1432. ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОМЕЩЕНИЙ, ПАЛАТ И КАБИНЕТОВ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ПРОВОДИТСЯ ПО ГРАФИКУ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

- 1)+ месяц
- 2) неделю
- 3) день
- 4) две недели

1433. С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ИЛИ УНИЧТОЖЕНИЯ ТРАНЗИТОРНОЙ МИКРОФЛОРЫ РУК ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ гигиеническая антисептика рук
- 2) хирургическая антисептика рук
- 3) гигиеническое мытье рук водой с мылом
- 4) гигиеническое мытье рук водой с антибактериальным мылом

1434. ОСНОВНЫМ РЕКОМЕНДОВАННЫМ МЕТОДОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ В ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

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

1435. ОБЫЧНОЕ МЫТЬЕ РУК С МЫЛОМ В СТАЦИОНАРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ТРЕБУЕТСЯ

- 1)+ во всех случаях, когда руки явно загрязнены
- 2) после контакта с пациентом
- 3) перед осмотром пациента
- 4) после обработки рук антисептиком

1436. ОСНОВНЫМИ АКТИВНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ АНТИСЕПТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ спирты
- 2) четвертичные аммониевые соединения
- 3) третичные алкиламины
- 4) альдегиды

1437. МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ НЕЗАВИСИМО ОТ ДАЛЬНЕЙШЕГО ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ дезинфекции
- 2) предстерилизационной очистке
- 3) стерилизации
- 4) сжиганию

1438. МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С КРОВЬЮ, ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ очистке
- 2) дезинфекции
- 3) предстерилизационной очистке
- 4) стерилизации

1439. ДЛЯ ХИМИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОРЫ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1)+ альдегиды
- 2) четвертичные аммониевые соединения
- 3) спирты
- 4) третичные алкиламины

1440. ДЕЙСТВУЮЩИМ НАЧАЛОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГАЗОВОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ смесь газов
- 2) насыщенный пар
- 3) горячий воздух
- 4) плазма

1441. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЛАСПЕРЛЕНОВЫХ СТЕРИЛИЗАТОРОВ ДОПУСКАЕТСЯ ТОЛЬКО В ____ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ

- 1)+ стоматологических
- 2) хирургических
- 3) терапевтических
- 4) травматологических

1442. С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ИЛИ УНИЧТОЖЕНИЯ ТРАНЗИТОРНОЙ И СНИЖЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ РЕЗИДЕНТНОЙ МИКРОФЛОРЫ РУК ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ хирургическая антисептика рук
- 2) гигиеническая антисептика рук
- 3) гигиеническое мытье рук водой с мылом
- 4) гигиеническое мытье рук водой с антибактериальным мылом

1443. ДЕЙСТВУЮЩИМ НАЧАЛОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАРОВОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ насыщенный пар
- 2) горячий воздух
- 3) смесь газов
- 4) плазма

1444. В ПОРЯДКЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ СТЕРИЛИЗАТОРЫ ПОДЛЕЖАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМУ КОНТРОЛЮ НЕ РЕЖЕ _____ РАЗ/РАЗА В ГОД

- 1)+ двух
- 2) трех
- 3) одного
- 4) четырех

1445. К КРИТИЧЕСКИМ ОБЪЕКТАМ ПО СТЕПЕНИ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИСМП ОТНОСЯТСЯ ОБЪЕКТЫ

- 1)+ проникающие в сосуды, внутренние полости, кровотоки
- 2) контактирующие с неповрежденными слизистыми, больной или поврежденной кожей
- 3) соприкасающиеся с неповрежденной кожей
- 4) контактирующие с неповрежденными слизистыми

1446. К НЕКРИТИЧЕСКИМ ОБЪЕКТАМ ПО СТЕПЕНИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИСМП ОТНОСЯТСЯ ОБЪЕКТЫ

- 1)+ соприкасающиеся с неповрежденной кожей
- 2) контактирующие с неповрежденными слизистыми, больной или поврежденной кожей
- 3) проникающие в сосуды, внутренние полости, кровотоки
- 4) контактирующие с неповрежденными слизистыми

1447. СПОСОБОМ ОБРАБОТКИ КРИТИЧЕСКИХ ПРЕДМЕТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ стерилизация
- 2) дезинфекция высокого уровня
- 3) предстерилизационная очистка
- 4) очистка или дезинфекция низкого уровня

1448. МИКРОФЛОРА, ПОСТОЯННО ЗАСЕЛЯЮЩАЯ КОЖУ И СПОСОБНАЯ ЖИТЬ И РАЗМНОЖАТЬСЯ НА (В) КОЖЕ, ОТНОСИТСЯ К ФЛОРЕ

- 1)+ резидентной
- 2) транзиторной
- 3) патогенной
- 4) инфекционной

1449. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ПРОВОДИМАЯ В

- 1)+ помещениях детских дошкольных учреждений при отсутствии заболеваний
- 2) квартире, где находится больной гепатитом А
- 3) помещениях противотуберкулезного диспансера
- 4) приемном отделении инфекционного стационара

1450. ДЛЯ ХИМИЧЕСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОРЫ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ОБЛАДАЮЩИХ ____ ДЕЙСТВИЕМ

- 1)+ спороцидным
- 2) вирулицидным
- 3) бактерицидным
- 4) фунгицидным

1451. ПОД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1)+ валидированный процесс освобождения продукта от всех форм жизнеспособных микроорганизмов
- 2) уничтожение или подавление роста потенциально опасных микроорганизмов на коже или других тканях организма
- 3) совокупность способов полного, частичного или селективного уничтожения потенциально патогенных для человека микроорганизмов на объектах внешней среды
- 4) предотвращение попадания потенциальных возбудителей заболевания на поверхности, в органы и полости пациента

1452. ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ТЕКСТИЛЬНЫХ ИЗДЕЛИЙ СЛЕДУЕТ ВЫБИРАТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА НА ОСНОВЕ КИСЛОРОДАКТИВНЫХ СОЕДИНЕНИЙ В КОНЦЕНТРАЦИИ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 3
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 9

1453. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫДЕЛЕНИЙ ЧЕЛОВЕКА (ФЕКАЛИИ, МОЧА, МОКРОТА, РВОТНЫЕ МАССЫ, КРОВЬ) ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, СОДЕРЖАЩИЕ В КАЧЕСТВЕ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА

- 1)+ неорганические соединения хлора
- 2) альдегиды
- 3) пероксид водорода
- 4) фенол и его производные

1454. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРИМЕНЯЮТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ ШИРОКИМ СПЕКТРОМ АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ФУНГИЦИДНОЙ В ОТНОШЕНИИ ГРИБОВ РОДА

- 1)+ Candida
- 2) Mucor
- 3) Aspergillus
- 4) Trichophyton

1455. НИЗКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ (3 КЛАСС УСТОЙЧИВОСТИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ возбудители туляремии
- 2) аденовирусы
- 3) грибы рода Candida
- 4) ротавирусы

1456. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ИХ У ПАЦИЕНТОВ С ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ИЛИ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫМ КОЛИТОМ, ВЫЗВАННЫМ *C.DIFFICILE*, ВЫБИРАЮТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ ____ СВОЙСТВАМИ

- 1)+ спороцидными
- 2) вирулицидными
- 3) бактерицидными
- 4) фунгицидными

1457. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПРИ ВЫБОРЕ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ МИНИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ (ПО ДВ) ТРЕТИЧНЫХ АЛКИЛАМИНОВ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ГИБЕЛЬ БАКТЕРИЙ (КРОМЕ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА), СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 0,01
- 2) 0,02
- 3) 0,1
- 4) 0,5

1458. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ДЕРАТИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РОДЕНТИЦИДЫ НА ОСНОВЕ

- 1)+ антикоагулянтов
- 2) хлорактивных средств
- 3) мышьяка
- 4) дуста

1459. СПОРОЦИДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА НА ОСНОВЕ

- 1)+ альдегидов
- 2) полимерных и мономерных производных гуанидина
- 3) четвертичных аммониевых соединений
- 4) спиртов

1460. НИЗКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ (3 КЛАСС УСТОЙЧИВОСТИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ вегетативные формы бактерий
- 2) аденовирусы
- 3) грибы рода *Candida*
- 4) ротавирусы

1461. СРЕДСТВА ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ, ВКЛЮЧАЯ КОЖНЫЕ АНТИСЕПТИКИ, ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И СТЕРИЛИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ИНСТРУКЦИЮ ПО ПРИМЕНЕНИЮ, УТВЕРЖДЕННУЮ

- 1)+ производителем или другой организацией по его поручению
- 2) руководителем медицинской организации
- 3) органом, уполномоченным осуществлять государственный эпидемиологический надзор
- 4) органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации

1462. НИЗКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ (3 КЛАСС УСТОЙЧИВОСТИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ вирусы Эбола
- 2) аденовирусы
- 3) грибы рода *Candida*
- 4) ротавирусы

1463. В ПОМЕЩЕНИЯХ (ОПЕРАЦИОННЫЕ, ПРОЦЕДУРНЫЕ, ПЕРЕВЯЗОЧНЫЕ, МАНИПУЛЯЦИОННЫЕ И ДР.), ГДЕ ПОВЕРХНОСТИ МОГУТ БЫТЬ ЗАГРЯЗНЕНЫ КРОВЬЮ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ УБОРОК И ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ СРЕДСТВА ПО РЕЖИМАМ, ЭФФЕКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ

- 1)+ вирусов
- 2) спор
- 3) бактерий
- 4) грибов

1464. КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТИЛОВОГО СПИРТА В КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКАХ НА ЕГО ОСНОВЕ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 70
- 2) 60
- 3) 80
- 4) 50

1465. ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ В ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТОВ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ СРЕДСТВА НА ОСНОВЕ

- 1)+ альдегидов
- 2) полигуанидинов
- 3) перекиси водорода
- 4) спиртов

1466. К ИСТРЕБИТЕЛЬНЫМ ДЕРАТИЗАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСЯТ

- 1)+ применение родентицидов
- 2) хранение тары на подтоварниках или стеллажах
- 3) своевременную утилизацию отходов
- 4) применение охранно-защитных дератизационных систем

1467. НИЗКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ (3 КЛАСС УСТОЙЧИВОСТИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ вирусы парентеральных гепатитов В, С, D
- 2) аденовирусы
- 3) грибы рода Candida
- 4) ротавирусы

1468. ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЗИНСЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ БЛОХ ПРИ ОЦЕНКЕ ИХ ЧИСЛЕННОСТИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛИПКИХ (КЛЕЕВЫХ) ЛИСТОВ ЧЕРЕЗ ____ ЧАСА/ЧАСОВ ПОСЛЕ ОБРАБОТКИ

- 1)+ 24
- 2) 36
- 3) 48
- 4) 72

1469. СРЕДСТВА ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ, ВКЛЮЧАЯ КОЖНЫЕ АНТИСЕПТИКИ, ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И СТЕРИЛИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ

- 1)+ декларацию о соответствии средства обязательным требованиям
- 2) гигиенический сертификат
- 3) сертификат соответствия
- 4) паспорт

1470. ВЫСОКОЙ ВИРУЛИЦИДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1)+ альдегид (кроме глиоксаля)
- 2) спирт этиловый
- 3) хлоргексидина биглюконат
- 4) спирт изопропиловый

1471. НИЗКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ (3 КЛАСС УСТОЙЧИВОСТИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ ВИЧ
- 2) аденовирусы
- 3) грибы рода Candida
- 4) ротавирусы

1472. ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ ВИРУЛИЦИДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1)+ спирт изопропиловый
- 2) хлорамин
- 3) альдегид
- 4) анолит

1473. СРЕДСТВО, ПОКАЗАВШЕЕ СПОСОБНОСТЬ ИНАКТИВИРОВАТЬ _____, ВКЛЮЧАЮТ В ГРУППУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ С ВИРУЛИЦИДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ

- 1)+ аденовирус
- 2) вирусы гриппа
- 3) цитомегаловирус
- 4) коронавирус

1474. СРЕДНЕЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ (2 КЛАСС УСТОЙЧИВОСТИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ микобактерии туберкулеза
- 2) вирусы гриппа
- 3) ВИЧ
- 4) вирусы парентеральных гепатитов В, С, D

1475. ПРИ ВЫБОРЕ СРЕДСТВ ОЧИСТКИ, ДЕЗИНФЕКЦИИ, А ТАКЖЕ СРЕДСТВ И МЕТОДОВ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДОЛЖНЫ УЧИТЫВАТЬСЯ РЕКОМЕНДАЦИИ ИЗГОТОВИТЕЛЕЙ

- 1)+ эндоскопов и инструментов к ним
- 2) средств дезинфекции и стерилизации эндоскопов
- 3) моечно-дезинфицирующего оборудования для обработки эндоскопов
- 4) стерилизационного оборудования для обработки эндоскопов

1476. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОСТАТКОВ ПИЩИ, СМЫВНЫХ ВОД, ПОСУДЫ ИЗ-ПОД ВЫДЕЛЕНИЙ, КОНТЕЙНЕРОВ ДЛЯ СБОРА МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, СОДЕРЖАЩИЕ В КАЧЕСТВЕ ДЕЙСТВУЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА

- 1)+ неорганические соединения хлора
- 2) альдегиды
- 3) пероксид водорода
- 4) фенол и его производные

1477. ОБЪЕКТ СЧИТАЮТ ОСВОБОЖДЕННЫМ ОТ БЛОХ, ЕСЛИ ОНИ ОТСУТСТВУЮТ ВО ВСЕХ ЕГО ПОМЕЩЕНИЯХ БОЛЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

1478. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ЭНДОСКОПОВ ВЫБИРАЮТ СРЕДСТВА С ПОДТВЕРЖДЕННОЙ СПОРОЦИДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ НА ОСНОВЕ

- 1)+ кислородоактивных соединений
- 2) спиртов
- 3) четвертичных аммониевых соединений
- 4) гуанидинов

1479. КОНЦЕНТРАЦИЯ ИЗОПРОПИЛОВОГО СПИРТА В КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКАХ НА ЕГО ОСНОВЕ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 60
- 2) 70
- 3) 80
- 4) 50

1480. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ЭНДОСКОПОВ ВЫБИРАЮТ СРЕДСТВА С ПОДТВЕРЖДЕННОЙ ____ АКТИВНОСТЬЮ

- 1)+ спороцидной
- 2) бактерицидной
- 3) вирулицидной
- 4) фунгицидной

1481. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОМПОЗИЦИОННЫХ СРЕДСТВ НА ОСНОВЕ СПИРТОВ, ВЫПУСКАЕМЫХ В АЭРОЗОЛЬНЫХ УПАКОВКАХ, ОБРАБОТКЕ ПОДЛЕЖИТ НЕ БОЛЕЕ ____% ОТ ОБЩЕЙ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ ПОМЕЩЕНИЯ

- 1)+ 10
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 30

1482. К НАИБОЛЕЕ УСТОЙЧИВЫМ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ МИКРООРГАНИЗМАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ прионы
- 2) оболочечные вирусы
- 3) микобактерии туберкулеза
- 4) безоболочечные вирусы

1483. К НАИБОЛЕЕ УСТОЙЧИВЫМ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ МИКРООРГАНИЗМАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1)+ споры
- 2) оболочечные вирусы
- 3) микобактерии туберкулеза
- 4) безоболочечные вирусы

1484. АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕ ОБЛАДАЮТ

- 1)+ четвертичные аммониевые соединения
- 2) кислородоактивные химические вещества
- 3) альдегиды
- 4) спирты

1485. В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ (ОТДЕЛЕНИЯХ) ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОФИЛЯ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ ТУБЕРКУЛОЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ С УКАЗАНИЕМ В ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ СРЕДСТВА, ЧТО ОНО ПРОТЕСТИРОВАНО НА

- 1)+ *Mycobacterium terrae*
- 2) *Mycobacterium gastr*
- 3) *Mycobacterium хероn*
- 4) *Mycobacterium marinum*

1486. В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ (ОТДЕЛЕНИЯХ) МИКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ ФУНГИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ В ОТНОШЕНИИ ГРИБОВ РОДА

- 1)+ Trichophyton
- 2) Candida
- 3) Mucor
- 4) Aspergillus

1487. КОНТРОЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕРАТИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРЕКРАЩАЕТСЯ, ЕСЛИ РОДЕНТИЦИДНЫЕ СРЕДСТВА ПОВСЕМЕСТНО ОСТАЮТСЯ НЕТРОНУТЫМИ БОЛЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1)+ двух
- 2) трех
- 3) четырех
- 4) пяти

1488. ВЫСОКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ (1 КЛАСС УСТОЙЧИВОСТИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ споры бактерий
- 2) микобактерии туберкулеза
- 3) аденовирусы
- 4) вирусы гриппа

1489. СРЕДНЕЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ (2 КЛАСС УСТОЙЧИВОСТИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ вирусы гепатита А
- 2) вирусы гриппа
- 3) ВИЧ
- 4) вирусы парентеральных гепатитов В, С, D

1490. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПРИ ВЫБОРЕ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ МИНИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ (ПО ДВ) ЧЕТВЕРТИЧНЫХ АММОНИЕВЫХ СОЕДИНЕНИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ГИБЕЛЬ БАКТЕРИЙ (КРОМЕ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА), СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 0,02
- 2) 0,05
- 3) 0,1
- 4) 0,5

1491. СРЕДСТВО, ПОКАЗАВШЕЕ СПОСОБНОСТЬ ИНАКТИВИРОВАТЬ _____, ВКЛЮЧАЮТ В ГРУППУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ С ВИРУЛИЦИДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ

- 1)+ полиовирус
- 2) вирусы гриппа
- 3) цитомегаловирус
- 4) коронавирус

1492. ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОВЕРХНОСТЕЙ В ПОМЕЩЕНИЯХ В ПРИСУТСТВИИ ПАЦИЕНТОВ, ИГРУШЕК, СТОЛОВОЙ ПОСУДЫ, ИЗДЕЛИЙ ИЗ ТКАНЕЙ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ СРЕДСТВА НА ОСНОВЕ

- 1)+ альдегидов
- 2) спиртов
- 3) четвертичных аммониевых соединений
- 4) гуанидинов

1493. ЭФФЕКТИВНОЙ СЧИТАЕТСЯ ДЕРАТИЗАЦИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ СНИЖЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ГРЫЗУНОВ НА ТЕРРИТОРИИ НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА ДО ____ % ПОПАДАНИЙ ГРЫЗУНОВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК

- 1)+ 3
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 15

1494. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ И ИСТРЕБИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НА ОБЪЕКТАХ ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ВОДООТВЕДЕНИЯ И ОЧИСТНЫХ СООРУЖЕНИЯХ ОХВАТЫВАЮТ ПЛОЩАДЬ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 100
- 2) 95
- 3) 75
- 4) 50

1495. ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИГРУШЕК, СТОЛОВОЙ ПОСУДЫ, ИЗДЕЛИЙ ИЗ ТКАНЕЙ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ СРЕДСТВА НА ОСНОВЕ

- 1)+ альдегидов
- 2) хлорсодержащих препаратов
- 3) перекиси водорода
- 4) спиртов

1496. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ДЕРАТИЗАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСЯТ

- 1)+ очистку мусорокамер в жилых домах
- 2) применение родентицидов
- 3) использование механических устройств
- 4) применение ультразвуковых излучателей

1497. ВЫСОКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ (1 КЛАСС УСТОЙЧИВОСТИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ прионы
- 2) микобактерии туберкулеза
- 3) аденовирусы
- 4) вирусы гриппа

1498. НИЗКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ (3 КЛАСС УСТОЙЧИВОСТИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ возбудители холеры
- 2) аденовирусы
- 3) грибы рода Candida
- 4) ротавирусы

1499. СРЕДСТВА ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ, ВКЛЮЧАЯ КОЖНЫЕ АНТИСЕПТИКИ, ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И СТЕРИЛИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ЭТИКЕТКУ (ТАРНУЮ), УТВЕРЖДЕННУЮ

- 1)+ производителем или другой организацией по его поручению
- 2) руководителем медицинской организации
- 3) органом, уполномоченным осуществлять государственный эпидемиологический надзор
- 4) органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации

1500. НИЗКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ ХИМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЕЗИНФЕКЦИИ (3 КЛАСС УСТОЙЧИВОСТИ) ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1)+ возбудители чумы
- 2) аденовирусы
- 3) грибы рода Candida
- 4) ротавирусы

1501. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИБКОВЫХ ИНФЕКЦИЙ РЕЗИНОВЫЕ КОВРИКИ, ПОВЕРХНОСТИ ВАНН, ПОЛ ДУШЕВЫХ КАБИН ОБЕЗЗАРАЖИВАЮТ СРЕДСТВАМИ ПО РЕЖИМУ, ЭФФЕКТИВНОМУ В ОТНОШЕНИИ ГРИБОВ РОДА

- 1)+ Trichophyton
- 2) Candida
- 3) Mucor
- 4) Aspergillus

1502. ПРОБЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТБИРАЮТ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ЭКСПОЗИЦИИ ПРИМЕНЕННОГО ДЕЗИНФЕКТАНТА, НЕ ПОЗЖЕ (В МИНУТАХ)

- 1)+ 30-45
- 2) 45-60
- 3) 15-30
- 4) 10-15

1503. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «В» ОТНОСЯТ ОТХОДЫ

- 1)+ чрезвычайно эпидемиологически опасные
- 2) эпидемиологически безопасные, приближенные по составу к твердым коммунальным отходам
- 3) эпидемиологически опасные
- 4) токсикологически опасные 1-4 классов опасности

1504. ПОД ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ НИЗКОГО УРОВНЯ ПОНИМАЮТ УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1)+ большинства вегетативных бактерий, некоторых грибов, вирусов, но не микобактерий туберкулеза
- 2) всех живых форм микробов с вероятностью сохранения бактериальных спор 10^{-6}
- 3) всех вегетативных микробов и части спор с вероятностью сохранения бактериальных спор
- 4) M. tuberculosis var bovis и всех других вегетативных бактерий, всех грибов и большинства вирусов

1505. МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ, А ТАКЖЕ НЕГАТИВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА СРЕДУ ОБИТАНИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА КЛАССЫ, ЧИСЛО КОТОРЫХ

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

1506. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ, ДЕЗИНСЕКЦИЯ СТЕЛОК ТРУБОПРОВОДОВ, ПРИЕМНЫХ УСТРОЙСТВ, МУСОРОСБОРНЫХ КАМЕР ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ОТХОДОВ КЛАССА «А» ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ ____ РАЗА/РАЗ В МЕСЯЦ

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

1507. В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ ОБРАБОТАННЫЙ ЭНДОСКОП В СОБРАННОМ И УПАКОВАННОМ В СТЕРИЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ ВИДЕ МОЖЕТ ХРАНИТЬСЯ ДО ОЧЕРЕДНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1)+ 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 6

1508. ПОСТАНОВКОЙ АМИДОПИРИНОВОЙ ПРОБЫ ОЦЕНИВАЮТ КАЧЕСТВО ____ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

- 1)+ предстерилизационной очистки
- 2) стерилизации
- 3) дезинфекции
- 4) предварительной очистки

1509. АКТИВНОСТЬ БОЛЬШИНСТВА ДЕЗИНФЕКТАНТОВ ПРЕКРАЩАЕТСЯ ПОСЛЕ ИХ

- 1)+ высухания
- 2) замерзания
- 3) нагревания
- 4) остывания

1510. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Б» ОТНОСЯТ ОТХОДЫ

- 1)+ эпидемиологически опасные
- 2) эпидемиологически безопасные, приближенные по составу к твердым коммунальным отходам
- 3) чрезвычайно эпидемиологически опасные
- 4) радиоактивные

1511. ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ НА УЧАСТКЕ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССОВ «Б» И «В» ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ ____ РАЗА/РАЗ В МЕСЯЦ

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

1512. ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ПИЩЕВЫХ ОТХОДОВ ПРИ ОТСУТСТВИИ СПЕЦИАЛЬНО ВЫДЕЛЕННОГО ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ, ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

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

1513. ОХВАТ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ ОЧАГОВ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТ ЧИСЛА ПОДЛЕЖАЩИХ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1)+ 95
- 2) 90
- 3) 85
- 4) 100

1514. К БИОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1)+ компостирование
- 2) вентиляцию
- 3) кипячение
- 4) фильтрацию

1515. ЗАПОЛНЕНИЕ ПАКЕТОВ ЖЕЛТОГО ЦВЕТА МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССА «Б» ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА

- 1)+ 3/4
- 2) 1/2
- 3) 2/3
- 4) 4/6

1516. К ПЕРВОМУ КЛАССУ ОПАСНОСТИ ОТНОСЯТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА С ЗОНОЙ

- 1)+ острого действия до 1, которые могут использоваться только в экстремальных ситуациях обученным персоналом с применением средств индивидуальной защиты (противогаз, противочумный костюм) первого типа и др.)
- 2) острого действия в диапазоне 1-3, которые рекомендуются для использования в медицинских организациях в отсутствие пациентов и с обязательным применением средств индивидуальной защиты органов дыхания, кожных покровов и глаз
- 3) острого токсического действия от 3,1 до 10, которые рекомендуются использовать медицинскими работниками без средств индивидуальной защиты, но в отсутствие пациентов
- 4) острого токсического действия более 10, которые можно использовать в медицинских организациях в присутствии пациентов

1517. К ЧЕТВЕРТОМУ КЛАССУ ОПАСНОСТИ ОТНОСЯТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА С ЗОНОЙ

- 1)+ острого токсического действия более 10, которые можно использовать в медицинских организациях в присутствии пациентов
- 2) острого действия до 1, которые могут использоваться только в экстремальных ситуациях обученным персоналом с применением средств индивидуальной защиты (противогаз, противочумный костюм первого типа и др.)
- 3) острого действия в диапазоне 1-3, которые рекомендуются для использования в медицинских организациях в отсутствие пациентов и с обязательным применением средств индивидуальной защиты органов дыхания, кожных покровов и глаз
- 4) острого токсического действия от 3,1 до 10, которые рекомендуются использовать медицинскими работниками без средств индивидуальной защиты, но в отсутствие пациентов

1518. В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ОБРАЗУЮТСЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА

- 1)+ Б
- 2) А
- 3) В
- 4) Г

1519. СБОР ОСТРОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ОДНОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ В МЕСТАХ ИХ ОБРАЗОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В СУТКАХ)

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

1520. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВОГО И ВНЕПЛАНОВОГО БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ДЛЯ ОТБОРА СМЫВОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ стерильную дистиллированную воду
- 2) жидкую питательную среду
- 3) плотную питательную среду
- 4) спирт

1521. ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССОВ «Б» И «В» НА УЧАСТКЕ ПО ОБРАЩЕНИЮ С ОТХОДАМИ БЕЗ ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

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

1522. НАКОПЛЕНИЕ НЕОБЕЗЗАРАЖЕННЫХ ОТХОДОВ КЛАССА «Б» БЕЗ ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

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

1523. КОНТЕЙНЕРНАЯ ПЛОЩАДКА ДЛЯ ОТХОДОВ КЛАССА «А» ДОЛЖНА РАСПОЛАГАТЬСЯ НА ТЕРРИТОРИИ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ЗОНЫ НА РАССТОЯНИИ ОТ ЛЕЧЕБНЫХ КОРПУСОВ И ПИЩЕБЛОКА НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ (В МЕТРАХ)

- 1)+ 25
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

1524. ДЛЯ СБОРА МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА «Б» ИСПОЛЬЗУЮТ ПАКЕТЫ ЦВЕТА

- 1)+ желтого
- 2) красного
- 3) черного
- 4) белого

1525. МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, ИНСТРУМЕНТЫ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ, КОНТАКТИРУЮЩИЕ С РАНЕВОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ, КРОВЬЮ И (ИЛИ) ИНЪЕКЦИОННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПОДВЕРГАЮТ

- 1)+ стерилизации
- 2) утилизации
- 3) сжиганию
- 4) дезинфекции

1526. ПИЩЕВЫЕ ОТХОДЫ ИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА

- 1)+ Б
- 2) А
- 3) В
- 4) Г

1527. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ В КВАРТИРНЫХ ОЧАГАХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕРУТ КОНТРОЛЬНЫЕ СМЫВЫ, ОБЩИМ ЧИСЛОМ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 10
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 25

1528. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Г» ОТНОСЯТ ОТХОДЫ

- 1)+ токсикологически опасные 1-4 классов опасности
- 2) эпидемиологически безопасные, приближенные по составу к твердым коммунальным отходам
- 3) эпидемиологически опасные
- 4) радиоактивные

1529. РАСТВОРЫ МОЮЩИХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОЧИСТКИ ЭНДОСКОПОВ НА ОСНОВЕ ФЕРМЕНТОВ И (ИЛИ) ПОВЕРХНОСТНО-АКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1)+ однократно
- 2) двукратно
- 3) трехкратно
- 4) многократно

1530. ПОД СТЕРИЛИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1)+ в медицинских изделиях микроорганизмов всех видов, находящихся на всех стадиях развития, включая споры
- 2) всех вегетативных форм микроорганизмов и части спор с вероятностью сохранения бактериальных спор
- 3) *M. tuberculosis var bovis* и вегетативных форм бактерий, всех грибов и большинства вирусов
- 4) большинства вегетативных бактерий, некоторых вирусов и некоторых грибов, но не *M. tuberculosis var bovis*

1531. ОДНОРАЗОВЫЕ И МНОГОРАЗОВЫЕ ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ ДОПУСКАЕТСЯ УСТАНОВЛИВАТЬ ОТ НАГРЕВАТЕЛЬНЫХ ПРИБОРОВ НА РАССТОЯНИЯ НЕ МЕНЕЕ (В МЕТРАХ)

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

1532. ПОД ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ ПРОМЕЖУТОЧНОГО УРОВНЯ ПОНИМАЮТ УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1)+ М. tuberculosis var bovis и всех других вегетативных бактерий, всех грибов и большинства вирусов, но не происходит уничтожение спор
- 2) всех живых форм микробов с вероятностью сохранения бактериальных спор 10^{-6}
- 3) всех вегетативных микробов и части спор с вероятностью сохранения бактериальных спор
- 4) большинства вегетативных бактерий, некоторых вирусов и некоторых грибов, но не М. tuberculosis var bovis

1533. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ В ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ БЕРУТ КОНТРОЛЬНЫЕ СМЫВЫ, ОБЩИМ ЧИСЛОМ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 30
- 2) 25
- 3) 20
- 4) 15

1534. К ТРЕТЬЕМУ КЛАССУ ОПАСНОСТИ ОТНОСЯТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА С ЗОНОЙ

- 1)+ острого токсического действия от 3,1 до 10, которые рекомендуются использовать медицинскими работниками без средств индивидуальной защиты, но в отсутствие пациентов
- 2) острого действия до 1, которые могут использоваться только в экстремальных ситуациях обученным персоналом с применением средств индивидуальной защиты (противогаз, противочумный костюм первого типа и др.)
- 3) острого действия в диапазоне 1-3, которые рекомендуются для использования в медицинских организациях в отсутствие пациентов и с обязательным применением средств индивидуальной защиты органов дыхания, кожных покровов и глаз
- 4) острого токсического действия более 10, которые можно использовать в медицинских организациях в присутствии пациентов

1535. ПОД ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПОНИМАЮТ УНИЧТОЖЕНИЕ

- 1)+ всех вирусов, грибов рода Кандида, вегетативных форм бактерий и большинства споровых форм микроорганизмов
- 2) всех живых форм микроорганизмов с вероятностью сохранения бактериальных спор 10^{-6}
- 3) М. tuberculosis var bovis и всех других вегетативных бактерий, всех грибов и большинства вирусов
- 4) большинства вегетативных бактерий, некоторых вирусов и некоторых грибов, но не М. tuberculosis var bovis

1536. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Д» ОТНОСЯТ ОТХОДЫ

- 1)+ радиоактивные
- 2) чрезвычайно эпидемиологически опасные
- 3) эпидемиологически безопасные, приближенные по составу к твердым коммунальным отходам
- 4) эпидемиологически опасные

1537. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ЭНДОСКОПОВ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА НА ОСНОВЕ

- 1)+ альдегидов
- 2) спиртов
- 3) фенолов
- 4) четвертичных аммониевых соединений

1538. КО ВТОРОМУ КЛАССУ ОПАСНОСТИ ОТНОСЯТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА С ЗОНОЙ

- 1)+ острого действия в диапазоне 1-3, которые рекомендуются для использования в медицинских организациях в отсутствие пациентов и с обязательным применением средств индивидуальной защиты органов дыхания, кожных покровов и глаз
- 2) острого действия до 1, которые могут использоваться только в экстремальных ситуациях обученным персоналом с применением средств индивидуальной защиты (противогаз, противочумный костюм первого типа и др.)
- 3) острого токсического действия от 3,1 до 10, которые рекомендуются использовать медицинскими работниками без средств индивидуальной защиты, но в отсутствие пациентов
- 4) острого токсического действия более 10, которые можно использовать в медицинских организациях в присутствии пациентов

1539. ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НА ДОМУ ОРГАНИЗУЕТ

- 1)+ медицинский работник, впервые выявивший больного
- 2) врач-эпидемиолог поликлиники, на территории обслуживания которой обнаружен очаг инфекционного заболевания
- 3) врач-эпидемиолог районного Центра гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора
- 4) врач-эпидемиолог городского Центра гигиены и эпидемиологии Роспотребнадзора

1540. ЗАПОЛНЕНИЕ ОДНОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ ДЛЯ ОСТРОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ДОПУСКАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

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

1541. ФЕНОТИПИЧЕСКАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ФОРМИРУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ КОНТАКТА С/СО

- 1)+ суббактериостатическими концентрациями растворов дезинфицирующих средств
- 2) штаммами возбудителей инфекционных заболеваний, резистентными к дезинфицирующим средствам
- 3) концентрациями растворов дезинфицирующих средств, значительно превышающими рекомендуемые
- 4) штаммами возбудителей инфекционных заболеваний, резистентными к антимикробным препаратам

1542. ДЕЗИНФЕКЦИЯ МНОГОРАЗОВЫХ ЕМКОСТЕЙ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б» ВНУТРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДИТСЯ

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

1543. ДЕЙСТВУЮЩИМ АГЕНТОМ ПРИ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПАРОФОРМАЛИНОВЫМ СПОСОБОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПАРОВОЗДУШНАЯ СМЕСЬ В СОЧЕТАНИИ С ФОРМАЛЬДЕГИДОМ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1)+ 40 до 59
- 2) 30 до 69
- 3) 60 до 89
- 4) 50 до 79

1544. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НА МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЯХ ОСТАТОЧНЫХ КОЛИЧЕСТВ ЩЕЛОЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ МОЮЩИХ СРЕДСТВ, РАСТВОРЫ КОТОРЫХ ИМЕЮТ PH БОЛЕЕ 8,5, ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПОСТАНОВКУ _____ ПРОБЫ

- 1)+ фенолфталеиновой
- 2) азопирамовой
- 3) амидопириновой
- 4) бензидиновой

1545. КОЖАНЫЕ И МЕХОВЫЕ ИЗДЕЛИЯ МОЖНО ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ В

- 1)+ пароформалиновых камерах
- 2) сухожаровых шкафах
- 3) растворах дезинфицирующих средств
- 4) биологических станциях

1546. ПИЩЕВЫЕ ОТХОДЫ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ПИЩЕБЛОКОВ, А ТАКЖЕ ВСЕХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, КРОМЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ОТНОСЯТ К ОТХОДАМ КЛАССА

- 1)+ А
- 2) Б
- 3) В
- 4) Г

1547. ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ, ИСПОЛЪЗУЕМЫЕ ДЛЪ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССОВ «Б» И «В», ДОЛЖНЫ ОБЕСПЕЧИВАТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ БЕЗОПАСНОГО СБОРА В НИХ НЕ БОЛЕЕ ____ КГ ОТХОДОВ

- 1)+ 10
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 20

1548. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «А» ОТНОСЯТ ОТХОДЫ

- 1)+ эпидемиологически безопасные, приближенные по составу к твердым коммунальным отходам
- 2) эпидемиологически опасные
- 3) чрезвычайно эпидемиологически опасные
- 4) радиоактивные

1549. ДЛЪ КОНТРОЛЪ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ БЕРУТ КОНТРОЛЬНЫЕ СМЫВЫ, ОБЩИМ ЧИСЛОМ НЕ МЕНЕЕ

- 1)+ 30
- 2) 25
- 3) 20
- 4) 15

1550. ДЕЗИНФЕКЦИЯ ОБОРОТНЫХ (МЕЖ)КОРПУСНЫХ КОНТЕЙНЕРОВ ДЛЪ СБОРА МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССОВ «А», «Б», КУЗОВОВ МАШИН ПРОИЗВОДИТСЯ В МЕСТАХ РАЗГРУЗКИ НЕ МЕНЕЕ ____ РАЗА/РАЗ В НЕДЕЛЮ

- 1)+ одного
- 2) двух
- 3) трех
- 4) шести

1551. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ЗА ДЕЗКАМЕРАМИ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В (В МЕСЯЦАХ)

- 1)+ 3
- 2) 1
- 3) 6
- 4) 12

1552. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Д» ОТНОСЯТ

- 1)+ все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- 2) инфицированные и потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями, патологоанатомические отходы, органические операционные отходы (органы, ткани и т.п.), пищевые отходы из инфекционных отделений
- 3) отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности, биологические отходы вивариев, живые вакцины, непригодные к использованию
- 4) пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических

1553. НАИБОЛЬШУЮ АНТИМИКРОБНУЮ АКТИВНОСТЬ ПРОТИВ ГРИБОВ ИМЕЮТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА НА ОСНОВЕ

- 1)+ производных фенола
- 2) четвертичных аммониевых соединений
- 3) спиртов
- 4) хлора

1554. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ХИМИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ СРЕДСТВАМИ ИЗ ГРУППЫ ЧЕТВЕРТИЧНЫХ АММОНИЕВЫХ СОЛЕЙ В КАЧЕСТВЕ НЕЙТРАЛИЗАТОРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ универсальный нейтрализатор, содержащий твин-80 3%, сапонин 3%, гистидин 0,1%, цистеин 0,1%
- 2) тиосульфата натрия 0,1-1%
- 3) сульфонола 0,5%
- 4) пиросульфита раствор 1,0%

1555. ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА В ТЮРЬМАХ СИЛАМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ____ РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 12

1556. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «В» ОТНОСЯТ

- 1)+ отходы из лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности
органические операционные отходы (органы, ткани и т.п.), пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности, биологические отходы вивариев, живые вакцины, непригодные к использованию
- 2) отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, канцелярские принадлежности, упаковку, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, смет от уборки территории и так далее
- 3) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- 4)

1557. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «А» ОТНОСЯТ

- 1)+ отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТКО)
патологоанатомические отходы, органические операционные отходы (органы, ткани и т.п.), пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности
- 2) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- 3) лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, отходы сырья и продукции фармацевтических производств
- 4)

1558. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Б» ОТНОСЯТ

- 1)+ отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности, биологические отходы вивариев, живые вакцины, непригодные к использованию
материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории, отходы из лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности
- 2) отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, канцелярские принадлежности, упаковку, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства
лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, отходы сырья и продукции фармацевтических производств, отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и другие
- 3)
- 4)

1559. К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ОТНОСЯТ

- 1)+ плазменный
- 2) паровой
- 3) воздушный
- 4) инфракрасный

1560. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В КОТОРОЙ БЫЛ ВЫЯВЛЕН БОЛЬНОЙ СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ, ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ ПО

- 1)+ профилактике инфекционных болезней
- 2) безопасности работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности)
- 3) профилактике инфекционных и паразитарных болезней
- 4) профилактике сибирской язвы

1561. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «А» ОТНОСЯТ

- 1)+ канцелярские принадлежности, упаковку, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, смет от уборки территории и так далее
- 2) отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности, биологические отходы вивариев, живые вакцины, непригодные к использованию
- 3) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- 4) лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, отходы сырья и продукции фармацевтических производств, отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и другие

1562. ВНЕОЧЕРЕДНАЯ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ перед сносом домов, где проживали больные туберкулезом
- 2) перед госпитализацией больного туберкулезом
- 3) после госпитализации больного туберкулезом
- 4) после переезда больного туберкулезом в другую квартиру

1563. ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ НАЛИЧИИ В ОЧАГЕ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СИЛАМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ____ РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 12

1564. ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА В КАЗАРМАХ СИЛАМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ____ РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 12

1565. ЗАПОЛНЕНИЕ ПАКЕТОВ КРАСНОГО ЦВЕТА МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССА «В» ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА

- 1)+ 3/4
- 2) 1/2
- 3) 2/3
- 4) 4/6

1566. В ЛЕЧЕБНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ БОЛЬНИЦЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОТКРЫТОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ОБРАЗУЮТСЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ КЛАССА

- 1)+ Б
- 2) А
- 3) В
- 4) Г

1567. В СООТВЕТСТВИИ С РАСЧЕТНОЙ ПОТРЕБНОСТЬЮ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ДОЛЖЕН БЫТЬ ЗАПАС РАЗНООБРАЗНЫХ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ НА

- 1)+ месяц
- 2) неделю
- 3) полгода
- 4) год

1568. ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА В КОММУНАЛЬНЫХ КВАРТИРАХ СИЛАМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ____ РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 12

1569. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ С МОМЕНТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО ИЛИ УДАЛЕНИЯ ТРУПА, ПОГИБШЕГО ОТ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ, ВЫПОЛНЯЮТ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1)+ 3-6
- 2) 6-8
- 3) 8-12
- 4) 12-24

1570. КОНТРОЛЬ ТЕКУЩЕЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ ____ РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1)+ 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 12

1571. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «А» ОТНОСЯТ

- 1)+ пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических
- 2) пищевые отходы из инфекционных отделений, отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности, биологические отходы вивариев, живые вакцины, непригодные к использованию
- 3) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- 4) лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, отходы сырья и продукции фармацевтических производств, отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и другие

1572. КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ, ПРОВЕДЕННОЙ ПРИ ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СИСТЕМЕ, ПОДЛЕЖИТ 1%

- 1)+ одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее 3 единиц
- 2) от каждого наименования медицинских изделий, обработанных за смену
- 3) обработанных изделий каждого наименования, но не менее 3 единиц
- 4) одновременно обработанных изделий каждого наименования

1573. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Б» ОТНОСЯТ

- 1)+ отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 3-4 групп патогенности
- 2) материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории
- 3) отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, канцелярские принадлежности, упаковку, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, смет от уборки территории и так далее
- 4) лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, отходы сырья и продукции фармацевтических производств

1574. СРЕДСТВА, СОДЕРЖАЩИЕ ФЕРМЕНТЫ (ПРОТЕАЗУ, ЛИПАЗУ, АМИЛАЗУ), ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ____ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

- 1)+ предстерилизационной очистки
- 2) дезинфекции
- 3) стерилизации
- 4) дезинфекции высокого уровня

1575. ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ НАЛИЧИИ В ОЧАГЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ СИЛАМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ____ РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 12

1576. ОБУЧЕНИЕ БОЛЬНОГО И КОНТАКТНЫХ ЛИЦ МЕТОДАМ ТЕКУЩЕЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ СПЕЦИАЛИСТАМИ

- 1)+ медицинских специализированных противотуберкулезных организаций
- 2) территориального Управления Роспотребнадзора
- 3) Центра гигиены и эпидемиологии
- 4) районной поликлиники

1577. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ХИМИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ СРЕДСТВАМИ ИЗ ГРУППЫ ОКИСЛИТЕЛЕЙ (ХЛОР, ЙОД) В КАЧЕСТВЕ НЕЙТРАЛИЗАТОРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ тиосульфата натрия 0,1-1%
- 2) сульфонола 0,5%
- 3) универсальный нейтрализатор, содержащий твин-80 3%, сапонин 3%, гистидин 0,1%, цистеин 0,1%
- 4) пиросульфита раствор 1,0%

1578. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Б» ОТНОСЯТ

- 1)+ патологоанатомические отходы, органические операционные отходы (органы, ткани и т.п.), пищевые отходы из инфекционных отделений
- 2) отходы из лабораторий, фармацевтических и иммунобиологических производств, работающих с микроорганизмами 1-2 групп патогенности, отходы лечебно-диагностических подразделений фтизиатрических стационаров (диспансеров), загрязненные мокротой пациентов, отходы микробиологических лабораторий, осуществляющих работы с возбудителями туберкулеза
- 3) отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, канцелярские принадлежности, упаковку, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, смет от уборки территории и так далее
- 4) лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию, ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, отходы сырья и продукции фармацевтических производств, отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и другие

1579. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ СПЕЦИАЛИСТАМИ

- 1)+ медицинских специализированных противотуберкулезных организаций
- 2) территориального Управления Роспотребнадзора
- 3) Центра гигиены и эпидемиологии
- 4) районной поликлиники

1580. ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ НЕЗАВИСИМО ОТ ДАЛЬНЕЙШЕГО ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ (ИЗДЕЛИЯ ОДНОКРАТНОГО И МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ) ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ

- 1)+ дезинфекции
- 2) очистке
- 3) предстерилизационной очистке
- 4) стерилизации

1581. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «В» ОТНОСЯТ

- 1)+ отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности
- инфицированные и потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями, патологоанатомические отходы, органические операционные отходы (органы, ткани и т.п.), пищевые отходы из инфекционных отделений, живые вакцины, непригодные к использованию
- 3) отходы, не имевшие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, канцелярские принадлежности, упаковку, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства, смет от уборки территории и так далее
- 4) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности

1582. ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРИ НАЛИЧИИ В ОЧАГЕ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ НАРКОМАНИЕЙ, СИЛАМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ____ РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 12

1583. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ (В СЛУЧАЕ СМЕРТИ БОЛЬНОГО ОТ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ) В ДОМАШНИХ ОЧАГАХ ПРОВОДЯТ СПЕЦИАЛИСТЫ

- 1)+ специализированных учреждений дезинфекционного профиля
- 2) организации, осуществляющей медицинскую деятельность, в которой обслуживался больной по полису обязательного медицинского страхования
- 3) территориального Управления Роспотребнадзора
- 4) Центра гигиены и эпидемиологии

1584. ЁМКОСТИ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ, МОЮЩИМИ И СТЕРИЛИЗУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ СНАБЖЕНЫ

- 1)+ крышками
- 2) ручками
- 3) термометрами
- 4) дозаторами

1585. СРЕДСТВА, СОДЕРЖАЩИЕ ФЕРМЕНТЫ (ПРОТЕАЗУ, ЛИПАЗУ, АМИЛАЗУ), ПРИ ОБРАБОТКЕ ГИБКИХ ЭНДОСКОПОВ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1)+ предварительной очистки
- 2) дезинфекции
- 3) стерилизации
- 4) дезинфекции высокого уровня

1586. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Г» ОТНОСЯТ

- 1)+ лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию
- инфицированные и потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями, патологоанатомические отходы, органические операционные отходы (органы, ткани и т.п.), пищевые отходы из инфекционных отделений
- 3) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- 4) пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических

1587. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Г» ОТНОСЯТ

- 1)+ ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование, отходы сырья и продукции фармацевтических производств инфицированные и потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями, патологоанатомические отходы, органические операционные отходы (органы, ткани и т.п.), пищевые отходы из инфекционных отделений
- 2) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- 3) пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических
- 4)

1588. ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА В ОБЩЕЖИТИЯХ СИЛАМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ____ РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 12

1589. ДЛЯ СБОРА МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА «В» ИСПОЛЬЗУЮТ ПАКЕТЫ ЦВЕТА

- 1)+ красного
- 2) желтого
- 3) черного
- 4) белого

1590. ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В СЛУЧАЕ ПРОЖИВАНИЯ В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СИЛАМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ____ В ГОД

- 1)+ 1 раза
- 2) 2 раз
- 3) 4 раз
- 4) 12 раз

1591. ВНЕОЧЕРЕДНАЯ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ в случае смерти больного от туберкулеза на дому
- 2) перед госпитализацией больного туберкулезом
- 3) после госпитализации больного туберкулезом
- 4) после переезда больного туберкулезом в другую квартиру

1592. ПРОВЕДЕНИЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ НАЛИЧИИ В ОЧАГЕ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ АЛКОГОЛИЗМОМ, СИЛАМИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ____ РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1)+ 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 12

1593. ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ОБЪЕКТОВ, КОНТАМИНИРОВАННЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕМ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ, ИСПОЛЬЗУЮТ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ ____ АКТИВНОСТЬЮ

- 1)+ спороцидной
- 2) вирулицидной
- 3) фунгицидной
- 4) противопротозойной

1594. ВЫБОР МЕТОДА СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ ЗАВИСИТ ОТ ОСОБЕННОСТЕЙ

- 1)+ стерилизуемых изделий
- 2) стерилизационного оборудования
- 3) применяемых химических средств
- 4) навыков специалистов

1595. ТЕКУЩАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА БОЛЬНОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1)+ с момента выявления лица, проживающего в очаге, в течение всего периода существования очага
- 2) после госпитализации больного туберкулезом в стационар
- 3) после выписки больного из стационара и возвращения его по месту жительства
- 4) после прекращения бактериовыделения у больного

1596. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ камерная дезинфекция вещей больного и постельных принадлежностей
- 2) стерилизация посуды, которую использовал больной сибирской язвой
- 3) замачивание в растворе дезинфектанта вещей больного и постельных принадлежностей
- 4) сжигание вещей больного и постельных принадлежностей

1597. К МЕДИЦИНСКИМ ОТХОДАМ КЛАССА «Г» ОТНОСЯТ

- 1)+ отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения и другие
отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий, фармацевтических, иммунобиологических
- 2) производств, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности, биологические отходы вивариев, живые вакцины, непригодные к использованию
- 3) все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности
- 4) пищевые отходы центральных пищеблоков, а также всех подразделений организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, кроме инфекционных, в том числе фтизиатрических

1598. ВНЕОЧЕРЕДНАЯ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1)+ перед возвращением родильниц из роддома
- 2) перед госпитализацией больного туберкулезом
- 3) после госпитализации больного туберкулезом
- 4) после переезда больного туберкулезом в другую квартиру

1599. КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ, ПРОВЕДЕННОЙ В ЦЕНТРАЛЬНОМ СТЕРИЛИЗАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ, ПОДЛЕЖИТ 1%

- 1)+ от каждого наименования медицинских изделий, обработанных за смену
- 2) одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее 3 единиц
- 3) обработанных изделий каждого наименования, но не менее 3 единиц
- 4) одновременно обработанных изделий каждого наименования

1600. ПОТРЕБНОСТЬ В РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛАХ И ТАРЕ ДЛЯ СБОРА МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА «В» РАССЧИТЫВАЕТСЯ ИСХОДЯ ИЗ ОБЯЗАТЕЛЬНОСТИ СМЕНЫ ПАКЕТА ____ РАЗ/РАЗА В СМЕНУ

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

1601. ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, БЫВАЕТ

- 1)+ профилактической
- 2) первичной
- 3) вторичной
- 4) противоэпидемической

1602. ПРИ РАБОТЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ХОЛЕРЫ ЗА ЧЛЕНАМИ ДЕЗИНФЕКЦИОННОЙ БРИГАДЫ УСТАНОВЛИВАЮТ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НА СРОК (В ДНЯХ)

- 1)+ 5
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 14

1603. ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ КРОВЕНОСНОГО РУСЛА АРТИФИЦИАЛЬНЫМ ПУТЁМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ нестерильный медицинский инструментарий
- 2) нестерильная верхняя одежда
- 3) пища, не прошедшая необходимую термическую обработку
- 4) непродезинфицированное нательное и постельное бельё

1604. СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ, ДАННОМУ Л.В. ГРОМАШЕВСКИМ, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС – ЭТО ПРОЦЕСС

- 1)+ возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения
- 2) взаимодействия возбудителей инфекционных болезней и человека (животного)
- 3) распространения инфекционных болезней среди животных, в окружающей среде
- 4) перехода возбудителя инфекционного заболевания от одного живого организма к другому

1605. НАИБОЛЬШЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ ЗОННЕ ИМЕЮТ

- 1)+ больные острой формой дизентерии
- 2) реконвалесценты
- 3) больные хронической дизентерией
- 4) бактерионосители

1606. ПО ПРИБЫТИЮ НА МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЧЛЕНЫ ДЕЗИНФЕКЦИОННОЙ БРИГАДЫ

- 1)+ надевают защитную одежду в зависимости от предполагаемого диагноза
- 2) проводят текущую и заключительную дезинфекцию
- 3) составляют списки лиц, контактировавших с больным
- 4) определяют контингенты лиц, подлежащих изоляции, медицинскому наблюдению, экстренной профилактике, а также объекты для дезинфекции

1607. РЕАКЦИЯ С МЕТИЛОВЫМ КРАСНЫМ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОЦЕНКИ ИНТЕНСИВНОСТИ

- 1)+ кислотообразования из глюкозы
- 2) индолообразования
- 3) образования ацетилметилкарбинола
- 4) оксидазной активности

1608. ЭПИДЕМИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ К ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ СТАДИИ В РЕГИОНАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ГДЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1)+ более 1% ВИЧ-инфицированных среди беременных женщин
- 2) 5% ВИЧ-инфицированных среди населения репродуктивного возраста
- 3) от 1 до 5% ВИЧ-инфицированных среди асоциальных групп населения
- 4) более 1% ВИЧ-инфицированных среди детей и подростков

1609. ВОЗБУДИТЕЛЬ _____ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУСОМ

- 1)+ холеры
- 2) полиомиелита
- 3) бешенства
- 4) герпеса II

1610. ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1)+ соблюдением требований к дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения
- 2) проведением превентивной химиопрофилактики медицинским работникам
- 3) проведением экспресс-тестирования на ВИЧ вновь поступающих пациентов
- 4) организацией эффективной работы санитарно-технического оборудования помещений

1611. ИНФЕКЦИЕЙ, ЛИКВИДИРОВАННОЙ В ГЛОБАЛЬНОМ МАСШТАБЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ натуральная оспа
- 2) корь
- 3) обезьянья оспа у людей
- 4) полиомиелит

1612. В СТАЦИОНАРАХ, ИМЕЮЩИХ ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫЕ СТЕРИЛИЗАЦИОННЫЕ, КОНТРОЛЬ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ ПОДЛЕЖИТ НЕ МЕНЕЕ ____% ОТ ЧИСЛА ОДНОВРЕМЕННО ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫХ ИЗДЕЛИЙ ОДНОГО НАИМЕНОВАНИЯ

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

1613. СЕЗОННЫЕ ПОДЪЕМЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1)+ для большинства инфекционных заболеваний
- 2) абсолютно для всех инфекционных заболеваний
- 3) для всех неинфекционных заболеваний
- 4) для всех болезней, независимо от их происхождения

1614. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕТОДОМ

- 1)+ смывов
- 2) протираания
- 3) отпечатков
- 4) мазков

1615. В БОРЬБЕ С КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ВЕДУЩЕЙ МЕРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)+ разрыв механизма передачи возбудителей
- 2) вакцинация
- 3) создание невосприимчивости населения к возбудителю
- 4) экстренная антибиотикопрофилактика

1616. К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ РЕСПИРАТОРНЫХ АНТРОПОНОЗОВ ОТНОСЯТ

- 1)+ воздушно-капельный и воздушно-пылевой
- 2) трансмиссивный
- 3) пищевой
- 4) контактно-бытовой

1617. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ХИМИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ СРЕДСТВАМИ ИЗ ГРУППЫ АЛЬДЕГИДОВ В КАЧЕСТВЕ НЕЙТРАЛИЗАТОРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ универсальный нейтрализатор, содержащий твин-80 3%, сапонин 3%, гистидин 0,1%, цистеин 0,1%
- 2) тиосульфата натрия 0,1-1%
- 3) сульфанола 0,5%
- 4) пиросульфита раствор 1,0%

1618. КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПОДЛЕЖИТ ____ % ОТ ОДНОВРЕМЕННО ОБРАБОТАННЫХ ИЗДЕЛИЙ ОДНОГО НАИМЕНОВАНИЯ, НО НЕ МЕНЕЕ ____ ЕДИНИЦ

- 1)+ 1; 3
- 2) 2; 4
- 3) 3; 6
- 4) 4; 8

1619. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ХИМИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ СРЕДСТВАМИ ИЗ ГРУППЫ АМИНОВ В КАЧЕСТВЕ НЕЙТРАЛИЗАТОРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ универсальный нейтрализатор, содержащий твин-80 3%, сапонин 3%, гистидин 0,1%, цистеин 0,1%
- 2) тиосульфата натрия 0,1-1%
- 3) сульфанола 0,5%
- 4) пиросульфита раствор 1,0%

1620. В СТАЦИОНАРАХ, НЕ ИМЕЮЩИХ ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ И ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ СТЕРИЛИЗАЦИЮ В ОТДЕЛЕНИЯХ, КОНТРОЛЮ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ ПОДЛЕЖАТ НЕ МЕНЕЕ ____ ПРОЦЕНТА ОДНОВРЕМЕННО ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫХ ИЗДЕЛИЙ ОДНОГО НАИМЕНОВАНИЯ

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

1621. ВОЗНИКАЮЩИЕ ЧЕРЕЗ ОПРЕДЕЛЁННЫЕ ВРЕМЕННЫЕ ИНТЕРВАЛЫ ПОДЪЁМЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1)+ периодическими
- 2) случайными
- 3) односторонними
- 4) внутригодовыми

1622. РЕЗУЛЬТАТЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ОТРАЖАЮТ В ЖУРНАЛЕ ПО ФОРМЕ №

- 1)+ 366/у
- 2) 060/у
- 3) 057/у-04
- 4) 257/у

1623. ИНДИКАТОРНЫЙ БРЮШНОТИФОЗНЫЙ БАКТЕРИОФАГ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ

- 1)+ фагодифференцировки
- 2) фаготипирования
- 3) лечения и профилактики тифо-паратифозных заболеваний
- 4) определения брюшнотифозного носительства

1624. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ МЕТОДУ

- 1)+ физическому
- 2) химическому
- 3) биологическому
- 4) комбинированному

1625. ДЕЗИНФЕКЦИЮ И ДЕРАТИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ОДНОВРЕМЕННО ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1)+ чуму
- 2) желтую лихорадку
- 3) лихорадку Западного Нила
- 4) лихорадку Денге

1626. НЕОБХОДИМОСТЬ И ОБЪЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1)+ устойчивостью возбудителя во внешней среде
- 2) инвазивностью возбудителя
- 3) множественной лекарственной устойчивостью возбудителя
- 4) патогенностью возбудителя

1627. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ» ОТПРАВЛЯЕТСЯ

- 1)+ при подозрении на инфекционное заболевание
- 2) только после бактериологического подтверждения заболевания
- 3) только после консультации с врачом-инфекционистом
- 4) после госпитализации больного

1628. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ХИМИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ СРЕДСТВАМИ ИЗ ГРУППЫ ПРОИЗВОДНЫХ ГУАНИДИНА В КАЧЕСТВЕ НЕЙТРАЛИЗАТОРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ универсальный нейтрализатор, содержащий твин-80 3%, сапонин 3%, гистидин 0,1%, цистеин 0,1%
- 2) тиосульфата натрия 0,1-1%
- 3) сульфанола 0,5%
- 4) пиросульфита раствор 1,0%

1629. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ХИМИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ СРЕДСТВАМИ ИЗ ГРУППЫ АЛЬДЕГИДОВ В КАЧЕСТВЕ НЕЙТРАЛИЗАТОРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ пиросульфита раствор 1,0%
- 2) тиосульфата натрия 0,1-1%
- 3) сульфанола 0,5%
- 4) перекиси водорода раствор 6%

1630. ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ХИМИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ СРЕДСТВАМИ ИЗ ГРУППЫ КАТИОННЫХ ПАВ В КАЧЕСТВЕ НЕЙТРАЛИЗАТОРА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1)+ сульфанола 0,5%
- 2) тиосульфата натрия 0,1-1%
- 3) универсальный нейтрализатор, содержащий твин-80 3%, сапонин 3%, гистидин 0,1%, цистеин 0,1%
- 4) пиросульфита раствор 1,0%

1631. РЕАКЦИЯ ФОГЕСА – ПРОСКАУЭРА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ СПОСОБНОСТЬ МИКРООРГАНИЗМОВ К ПРОДУКЦИИ

- 1)+ ацетилметилкарбинола
- 2) сероводорода
- 3) индола
- 4) оксидазы

1632. КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРОВОДЯТ ЦЕНТРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА И ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ СТАНЦИИ НЕ РЕЖЕ ____ РАЗА/РАЗ В ГОД

- 1)+ 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 12

1633. ПРИ ГРИППЕ ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)+ больные люди
- 2) выделения из носа больного
- 3) воздух палаты
- 4) личные вещи больного

Table of Contents

Тема 1. Гигиена детей и подростков.	2
Тема 2. Гигиена питания.	8
Тема 3. Гигиена труда.	24
Тема 4. Коммунальная гигиена.	95
Тема 5. Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг.	123
Тема 6. Общественное здоровье и здравоохранение.	132
Тема 7. Радиационная гигиена.	141
Тема 8. Эпидемиология.	148