Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.02.2025 11:11:06
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec01b0b8a794db4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
Профилактической медицины
_____/ Транковская Л.В./
«15» мая_2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
производственной практики
Б2. О.04(П) Первично-профессиональная практика (Санитарный фельдшер)
основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень подготовки	высшее образование - специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	в сфере профессиональной деятельности в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт	Профилактической медицины

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств текущего контроля, промежуточной аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности **32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины, универсальных, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.**

Ссылка на ООП ВО по специальности **32.05.01 Медико-профилактическое дело**, в части компетенций и индикаторов их достижения: https://tgmu.ru/sveden/files/32.05.01_Mediko-profilakticheskoe_delo_2023(2).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования
		Тестовые задания

3. Содержание оценочных средств текущего контроля и промежуточной аттестации

Текущий контроль осуществляется руководителем практики. Формы оценочных средств контроля:

Оценочное средство 1 – вопросы для собеседования

Оценочное средство 2 – тестовые задания.

Вопросы собеседования для промежуточной аттестации

производственной практики Б2. О.06(П) Медико-профилактическая практика (Надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело**
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленном на повышение санитарной культуры и профессиональных заболеваниях
К	ПК-11	Способность и готовность к оценке воздействия радиационного фактора на здоровье и обеспечению радиационной безопасности населения
К	ПК-13	Способность и готовность к планированию, организации и проведению санитарно-гигиенических лабораторных исследований на предприятиях и в организациях всех форм собственности
Ф	С/01.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилакти-

		ческих) мероприятий **Трудовые действия** Проведение эпидемиологической и гигиенической оценки факторов среды обитания Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий Разработка прогноза санитарно-эпидемиологической ситуации
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		**Модуль 1. Гигиена как наука и область практической деятельности. Составляющие здорового образа жизни и его пропаганда** 1. Значение деятельности по гигиеническому образованию и воспитанию населения для повышения уровня общественного здоровья. 2. Основные принципы деятельности по гигиеническому образованию и воспитанию населения для повышения уровня общественного здоровья. 3. Актуальные направления деятельности по гигиеническому образованию и воспитанию населения в современных условиях. 4. Общая характеристика основных видов, методов и средств гигиенического образования и воспитания населения. 5. Определение понятия гигиенического образования и воспитания населения. 6. Значение гигиенического образования и воспитания населения для повышения уровня здоровья населения. 7. Принципы гигиенического образования и воспитания населения; 3. Методы гигиенического образования и воспитания населения; 4. Средства гигиенического образования и воспитания населения; 5. Методы, формы и средства популяционной пропаганды гигиенических знаний. 6. Методы, формы и средства групповой пропаганды гигиенических знаний. 7. Методы, формы и средства индивидуальной пропаганды гигиенических знаний. 8. Требования к устной пропаганде гигиенических знаний и ее основные средства; 9. Требования к печатной пропаганде гигиенических знаний и ее основные средства; 10. Требования к изобразительной пропаганде гигиенических знаний и ее основные средства; 11. Требования к комбинированной (смешанной) пропаганде гигиенических знаний и ее основные средства; 12. Ранжирование факторов риска в нарушении общественного здоровья и приоритетные направления гигиенического образования и воспитания населения в современных условиях. 13. Требования к оформлению санитарного бюллетеня. 14. Основные средства наглядного обеспечения гигиенического образования и воспитания населения; 15. Применение тестирования при осуществлении гигиенического образования и воспитания населения. 16. Основные средства наглядного обеспечения гигиенического образования и воспитания населения. 17. Ранжирование факторов риска в нарушении общественного здоровья и приоритетные направления гигиенического образования и воспитания населения в современных условиях. 18. Требования к оформлению санитарного бюллетеня. 19. Основные средства наглядного обеспечения гигиенического образова-

		ния и воспитания населения; 20. Применение тестирования при осуществлении гигиенического образования и воспитания населения. 21. Общая структура Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор). 22. Общая структура Роспотребнадзора в целом по РФ. 23. Основные функции Роспотребнадзора 24. Общие деонтологические принципы в профилактической медицине. **Модуль 2. Гигиенические аспекты основных факторов и условий среды обитания человека.** 1) Сущность процессов терморегуляции организма человека и их роль в обеспечении гомеостаза. 2) Физиолого-гигиеническая характеристика основных нарушений в организме человека и заболеваний, ассоциируемых с температурным фактором среды обитания. 3) Характеристика приборов и устройств для измерения температуры воздуха и ограждающих поверхностей. 4) Характеристика единиц измерения температурного фактора. 5) Методология выбора критических точек для измерения и оценки температуры воздуха в помещениях различного назначения. 6) Методология оценки результатов измерения температуры воздуха в критических точках помещений различного назначения. 7) Влияние влажности воздуха на процессы терморегуляции организма человека. 8) Виды влажности и сущность их взаимосвязи. 9) Физиолого-гигиеническая характеристика основных нарушений в организме человека и заболеваний, ассоциируемых с влажностью воздушной среды. 10) Характеристика приборов для измерения влажности воздуха. 11) Характеристика единиц измерения влажности. 12) Методология выбора критических точек для измерения и оценки влажности воздуха в помещениях различного назначения. 13) Методология оценки результатов измерения влажности воздуха в критических точках помещений различного назначения. 14) Влияние скорости движения воздуха на процессы терморегуляции организма человека и их роль данного фактора в обеспечении гомеостаза. 15) Физиолого-гигиеническая характеристика основных нарушений в организме человека, ассоциируемых со скоростью движения воздуха. 16) Приёмы учёта направления движения воздуха в строительстве, в том числе медицинских организаций. 17) Патогенетическая роль атмосферного (барометрического) давления в развитии заболеваний и нарушений (декомпрессионная болезнь, высотная болезнь, гипоксия и т.п.). 18) Характеристика приборов и устройств для измерения скорости движения воздуха и барометрического давления. 19) Характеристика единиц измерения скорости движения воздуха и барометрического давления. 20) Методология выбора критических точек для измерения скорости движения воздуха в помещениях различного назначения. 21) Методология оценки результатов измерения скорости движения воздуха в критических точках помещений различного назначения. 22) Методология оценки результатов измерения барометрического давления. 23) Биологическая роль лучистой энергии и УФИ в контексте основ

		фотобиологии. 24) Физиолого-гигиеническая характеристика основных нарушений в организме человека и заболеваний, ассоциируемых с лучистой энергией и УФИ. 25) Аспекты использования лучистой энергии и УФИ в оздоровительных целях. 26) Характеристика приборов и устройств для измерения лучистой энергии и УФИ. 27) Характеристика единиц измерения лучистой энергии и УФИ. 28) Методология выбора критических точек для измерения и оценки лучистой энергии и УФИ в помещениях различного назначения. 29) Методология оценки результатов измерения лучистой энергии и УФИ. 30) Сущность взаимовлияния метеорологических и микроклиматических факторов (температура воздуха, его влажность, скорость движения воздуха, лучистая энергия) при оценке их влияния на организм человека при положительных температурах; 31) Физиолого-гигиеническая характеристика основных нарушений в организме человека и заболеваний, ассоциируемых с влиянием метеорологического и микроклиматического комплексов. 32) Характеристика основных методических подходов для оценки влияния метеорологического и микроклиматического комплексов на организм человека при положительных температурах, 33) Общая методология оценки результатов определения показателей, характеризующих влияние метеорологического и микроклиматического комплексов на организм человека при положительных температурах. 34) Сущность взаимовлияния метеорологических и микроклиматических факторов (температура воздуха, его влажность, скорость движения воздуха) при оценке их влияния на организм человека при отрицательных температурах; 35) Физиолого-гигиеническая характеристика основных нарушений в организме человека и заболеваний, ассоциируемых с влиянием метеорологического и микроклиматического комплексов. 36) Характеристика основных методических подходов для оценки влияния метеорологического и микроклиматического комплексов на организм человека при отрицательных температурах, 37) Общая методология оценки результатов определения показателей, характеризующих влияние метеорологического и микроклиматического комплексов на организм человека при отрицательных температурах. 38) Значение отбора проб воздуха для общей системы оценки его загрязнения. 39) Сущность понятия «приведение объёма воздуха к нормальным условиям». 40) Методика приведения объёма отобранного для анализа воздуха к нормальным условиям. 41) Общая характеристика приборов и устройств для отбора проб воздуха. 42) Сущность понятия «критические точки» и «рецепторные точки» в процессе отбора проб воздуха. 43) Условия правовой состоятельности процесса отбора проб воздуха для анализа его загрязнения. 44) Роль пылевого фактора в патогенезе «пылевой патологии» (пневмокониозов). 45) Сущность понятий «критические точки» и «рецепторные точки» при выборе места исследования концентрации пыли. 46) Принципы работы приборов и устройств для измерения концентрации

		пыли в воздухе. 47) Порядок работы с приборами и устройствами для измерения концентрации пыли в воздухе. 48) Методика расчёта концентрации пыли на основе результатов инструментальных исследований. 49) Условия правовой состоятельности результатов измерения концентраций пыли в воздухе. 50) Сущность понятия вентиляции. 51) Классификация вентиляции. 52) Задачи, которые может решать устройство вентиляции. 53) Виды и особенности организации естественной вентиляции. 54) Виды и особенности организации искусственной (механической) вентиляции. 55) Понятие воздухоподготовки в приложении к вентиляции. 56) Понятие кондиционирования воздуха. 57) сущность методик расчета мощности вентиляции и оценки её эффективности. 58) Физиологическое и гигиеническое значение воды. 59) Заболевания инфекционной и неинфекционной природы, передаваемые водным путем; основные направления профилактических мероприятий. 60) Общая характеристика загрязнения водоемов и процессов их самоочищения; виды загрязнения. 61) Общая характеристика загрязнения водоемов и процессов их самоочищения; виды загрязнения. 62) Основные гигиенические требования к качеству питьевой воды; основы его нормирования в условиях централизованного и нецентрализованного водоснабжения. 63) Основные гигиенические требования к качеству питьевой воды, расфасованной в ёмкости. 64) Методы улучшения качества питьевой воды (водоподготовки); их гигиеническая характеристика. 65) Общая характеристика нормативных документов систем Госстандарта и Роспотребнадзора по регламентации качества и безопасности водного фактора и методология их практического использования. 66) Основные направления санитарной охраны водоёмов. 67) Определение понятия почвы. 68) Общая характеристика горизонтов и гигиенически значимых компонентов почвы. 69) Общебиологическое значение почвы. 70) Гигиеническое значение почвы. 71) Эпидемиологическое значение почвы. 72) Общая характеристика гигиенически значимых свойств почвы. 73) Сущность естественных и искусственных биогеохимических провинций. 74) Сущность понятий трофических цепей и сетей; возможное влияние их характеристик на здоровье населения. 75) Основные направления профилактики заболеваний, ассоциируемых с особенностями биогеохимических провинций. 76) Классификация отходов жизнедеятельности человека. 77) Общая методология оценки качества и безопасности почвы. 78) Основные методы обезвреживания и утилизации отходов. 79) Основы санитарной охраны почвы и очистки населенных мест. 80) Общая характеристика спектрального состава солнечной радиации. 81) Основы фотобиологии в приложении к проблемам естественного

		освещения. 82) Основы фотобиологии в приложении к проблемам искусственного освещения. 83) Характеристика единиц измерения параметров естественного освещения. 84) Характеристика единиц измерения параметров искусственного освещения. 85) Сущность нормативной базы для организации оптимальных условий естественного освещения. 86) Сущность нормативной базы для организации оптимальных условий искусственного освещения. 87) Основные методы оценки параметров и условий естественного освещения. 88) Основные методы оценки параметров и условий искусственного освещения. 89) Основные преимущества естественного освещения перед искусственным. 90) Шум и вибрация как неблагоприятные факторы среды обитания человека и его производственной деятельности. 91) Шум как физическое явление; классификация шума. 92) Понятия для характеристики шума. 93) Дополнительные понятия, используемые для оценки и измерения шума. 94) Сущность единицы интенсивности субъективного ощущения громкости звука (бел, децибел). 95) Последствия действия повышенного уровня шума на организм работающего человека (шумовая болезнь). 96) Система профилактики вредного действия шума (шумовой болезни) на производстве. 97) Основные характеристики и области применения ультразвука. 98) Система профилактики вредного действия ультразвука. 99) Источники и неблагоприятное действие инфразвука. 100) Система профилактики вредного действия инфразвука. 101) Источники вибрации; их классификация. 102) Основные понятия для характеристики вибрации. 103) Классификация вибрации. 104) Факторы, определяющие степень вредного воздействия вибрации. 105) Приборы для измерения параметров вибрации. 106) Общее понятие вибрационной болезни; степени развития вибрационной болезни. 107) Система профилактики вибрационной болезни. 108) Приборы для измерения параметров шума, ультразвука, инфразвука, вибрации и контроля звукоизоляции. 109) Исторические аспекты развития и становления радиационной гигиены. 110) Предмет, задачи, методы радиационной гигиены. 111) Основные термины и понятия, используемые в радиационной гигиене. 112) Характеристика основных единиц для измерения параметров ионизирующих излучений. 113) Использование радиоактивных веществ и ионизирующих излучений в народном хозяйстве. 114) История развития представлений о дозовых нагрузках. 115) Понятие о нормах радиационной безопасности. 116) Основные дозовые пределы и допустимые уровни ионизирующих излучений. 117) Гигиенические требования к обеспечению радиационной безопасности

		при медицинских исследованиях. 118) Понятие о радиочувствительности. 119) Соматические радиационные эффекты. 120) Отдаленные последствия облучения. 121) Действие радиации на эмбрион и плод человека. 122) Характеристика закрытых источников. Основные принципы защиты при работе с ними. 123) Вопросы радиационной безопасности при использовании закрытых источников в медицинской практике. 124) Вопросы радиационной безопасности при использовании закрытых источников в промышленности 125) Характеристика открытых источников. Их использование в медицинской практике и принципы защиты 126) Понятие радиационной аварии, классификация. 127) Общие принципы расследования радиационных аварий. 128) Аварии на атомных станциях. 129) Социально-психологические аспекты радиационных аварий. 130) Понятие радиационного фона Земли; характеристика источников, его формирующих. 131) Характеристика миграции радионуклидов в биосфере. 132) Проблема удаления радиоактивных отходов. 133) Обеспечение радиационной безопасности населения. 134) Понятие радиационного контроля и его задачи; методология реализации. 135) Методология общего и индивидуального дозиметрического контроля. 136) Методы регистрации ионизирующих излучений. 136 Понятие (определение) пищевых отравлений, их классификация 137. Заболевания, не относящиеся к пищевым отравлениям. 138..Основные причины высокой актуальности пищевых отравлений. 139.Токсикоинфекции: определение, эпидемиолого-гигиеническая характеристика. 140.Эпидемиолого-гигиеническая характеристика отдельных токсикоинфекций. 141. Пищевые микробные токсикозы: определение, эпидемиолого-гигиеническая характеристика. 142.Эпидемиолого-гигиеническая характеристика отдельных пищевых микробных токсикозов. 143.Дифференциация вспышек пищевых отравлений и кишечных инфекций. 144.Основы профилактики микробных пищевых отравлений. 145.Пищевые отравления немикробной природы; их классификация; группы наиболее опасных и распространенных в современных условиях ЧХВ. 146.Эколого-гигиеническая классификация ЧХВ. 147.Основы профилактики немикробных пищевых отравлений. 148.Алиментарно-пароксизмально-токсическая миоглобинурия (гаффская болезнь, юксовская болезнь) и ее профилактика. 149.Общая методология расследования и ликвидации микробных пищевых отравлений. 150.Общая методология расследования и ликвидации немикробных пищевых отравлений. Модуль 3-4. Принципы гигиенического нормирования; гигиеническое нормирование факторов окружающей среды Гигиенические аспекты производственной деятельности человека и условий обучения и воспитания детей и подростков.

		1. Понятия электрического, магнитного, электромагнитного полей (ЭМП) как природных и техногенных факторов среды обитания человека. 2. Современная классификация ЭМП по физическим характеристикам. 3. Основные источники ЭМП и их гигиеническая характеристика. 4. Понятие электростатических полей; их источники и общая гигиеническая характеристика. 5.Единицы измерения параметров неионизирующих электромагнитных и электростатических полей; их сущность. 6.Особенности воздействия на организм неионизирующих электромагнитных и электростатических полей различного частотного диапазона и интенсивности. 7.Общая характеристика нормирования неионизирующих электромагнитных и электростатических полей. 8.Общая характеристика инструментальной базы для измерения параметров неионизирующих электромагнитных и электростатических полей. 9.Принципиальные основы методологии гигиенической оценки неионизирующих электромагнитных и электростатических полей. 10. Основные направления и способы профилактики вредного воздействия неионизирующих электромагнитных и электростатических полей различного частотного диапазона и от различных источников. 11. Значение мониторинга состояния здоровья и физического развития детей и подростков для организации профилактических мероприятий. 12. Критерии оценки состояния здоровья детей и подростков. 13. Группы здоровья детей и подростков, основные аспекты их определения и практического использования. 14. Основные показатели состояния здоровья детей и подростков. 15. Основные требования к технике исследований, проводимых при изучении физического развития детей и подростков. 16. Определение точного возраста наблюдаемых детей и подростков. 17. Методы соматометрии (антропометрии) при оценке состояния здоровья детей и подростков и модификации оценки ее результатов. 18. Методы соматоскопии и модификации оценки их результатов. 19. Физиометрические методы и модификации оценки их результатаов 20.Актуальность и особенности организации трудового воспитания в современных условиях. 21. Влияние трудовой деятельности на состояние здоровья детей и подростков. 22. Регламентация условий проведения уроков труда, домоводства, занятий в учебных мастерских. 23. Организация работы по профессиональной ориентации и врачебной профессиональной консультации в школе. 24. Теоретические основы изучения и оценки состояния здоровья и физического развития. 25. Сущность методологии определения групп здоровья детей и подростков. 26. Сущность определения физического развития детей и подростков по сигмальным отклонениям. 27. Сущность определения физического развития детей и подростков по шкалам регрессии. 28. Сущность определения физического развития детей и подростков по центильным шкалам. 20. Основные показатели состояния здоровья детей и подростков. 30. . Основные требования к технике исследований, проводимых при изучении физического развития детей и подростков.

Критерии оценки

Оценка **«*отлично*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«*хорошо*»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«*удовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«*неудовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Тестовый контроль производственной практики Б2. О.06(П) Медико-профилактическая практика (Надзор в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения)

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело**
К	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленном на повышение санитарной культуры и профессиональных заболеваниях
К	ПК-11	Способность и готовность к оценке воздействия радиационного фактора на здоровье и обеспечению радиационной безопасности населения
К	ПК-13	Способность и готовность к планированию, организации и проведению санитарно-гигиенических лабораторных исследований на предприятиях и в организациях всех форм собственности
Ф	С/01.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий **Трудовые действия** Проведение эпидемиологической и гигиенической оценки факторов среды обитания Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий Разработка прогноза санитарно-эпидемиологической ситуации
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		**1**. ОСНОВНЫЕ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К РАЦИОНАЛЬНОМУ ИСКУССТВЕННОМУ ОСВЕЩЕНИЮ НА ПРОИЗВОДСТВЕ 1) надежность в эксплуатации 2) использование только местного освещения 3) использование только естественного освещения +4) достаточность 2. НАЗОВИТЕ МЕСТО ВЕНТИЛЯЦИИ В СИСТЕМЕ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ 1) технологическое (призванное не допускать образования вредностей) +2) санитарно-техническое средство коллективной защиты (удаление или ослабление до ПДК вредных факторов) 3) техническое (препятствие выделению вредностей в производственную среду) 4) медико-профилактическое 3. ВИД МЕСТНОЙ МЕХАНИЧЕСКОЙ ПРИТОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ 1) бортовой отсос 2) всасывающие панели +3) воздушный душ 4) аэрация 4. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКОРОСТИ ВОЗДУХА НА ВЫХОДНЫХ ОТВЕРСТИЯХ ПРИТОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

		1) реометр +2) анемометр 3) микроманометр 4) спидометр 5. ОЧИСТКА ВОЗДУХА ОТ ТОНКОДИСПЕРСНОЙ ПЫЛИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В +1) электрофильтрах 2) пылеосадочных камерах 3) циклонах 4) масляных фильтрах 6. ДЛЯ КАКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ТЕПЛОВОЙ НАПОР 1) приточной 2) воздушной завесы 3) рециркуляции +4) аэрации 7. КАК НАИБОЛЕЕ ПРАВИЛЬНО И ПОЛНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПОНЯТИЕ «АКТИВНЫЙ ОТДЫХ» +1) физиологически обоснованное мероприятие по ускоренному восстановлению работоспособности, которое снизилась за счет утомления 2) средство сохранения работоспособности 3) обеспечение согласованности процессов динамического стереотипа 4) обеспечение совершенствования трудовых навыков 8. РАБОТАЮЩИМ В УСЛОВИЯХ НАГРЕВАЮЩЕГО МИКРОКЛИМАТА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ 1) комнаты отдыха с лучистым обогревом +2) комнаты отдыха с охлаждающими панелями 3) согревающий душ 4) горячее питье 9. РАБОТАЮЩИМ В УСЛОВИЯХ ОХЛАЖДАЮЩЕГО МИКРОКЛИМАТА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ 1) пассивный отдых 2) комнаты отдыха с охлаждающими панелями 3) подсоленную газированную воду для питья +4) индивидуальные средства защиты тела, рук, ног 10. СПЕЦОДЕЖДА НА ПРОИЗВОДСТВЕ +1) защищает работающих от производственных вредностей 2) приобретается за счет средств рабочего 3) выдается в трех комплектах 4) сменяется 1 раз в 2 года 11. ПЕРВИЧНЫМ МЕДИЦИНСКИМ УЧРЕЖДЕНИЕМ НА ПРЕДПРИЯТИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) медико-санитарная часть 2) заводской (фабричный) санаторий-профилакторий +3) фельдшерский или врачебный здравпункт 4) диетическая столовая 12. ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ, ОФОРМЛЯЕМЫЙ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПРОМОБЪЕКТА +1) акт обследования 2) предписание 3) протокол лабораторных исследований

		4) постановление о штрафных санкциях 13. НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ МИКРОКЛИМАТИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ, СПОСОБНЫМИ ВЫЗВАТЬ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ +1) низкая температура воздуха, высокая влажность, высокая скорость движения воздуха, наличие охлажденных поверхностей 2) низкая температура воздуха, низкая влажность, высокая скорость движения воздуха, наличие охлажденных поверхностей 3) низкая температура, низкая влажность, низкая скорость движения воздуха, наличие охлажденных поверхностей 4) низкая температура, низкая влажность, низкая скорость движения воздуха, отсутствие охлажденных поверхностей 14. НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ МИКРОКЛИМАТИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ, СПОСОБНЫМИ ВЫЗВАТЬ ПЕРЕГРЕВАНИЕ, ЯВЛЯЮТСЯ 1) высокая температура воздуха, низкая влажность, низкая скорость движения воздуха, наличие нагретых поверхностей 2) высокая температура воздуха, низкая влажность, высокая скорость движения воздуха, наличие нагретых поверхностей +3) высокая температура воздуха, высокая влажность, низкая скорость движения воздуха, наличие нагретых поверхностей 4) высокая температура воздуха, низкая влажность, высокая скорость движения воздуха, отсутствие нагретых поверхностей 15. К ПЕРВИЧНОЙ 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 16. ЭФФЕКТИВНАЯ ТЕМПЕРАТУРА (ЭТ) УЧИТЫВАЕТ КОМПЛЕКСНОЕ ВЛИЯНИЕ: +1) температуры, влажности, скорости движения воздуха 2) температуры, влажности, скорости движения воздуха, лучистого тепла 3) температуры, скорости движения воздуха 4) температуры, влажности воздуха 17. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ (ЭТ) ПО НОМОГРАММЕ НЕОБХОДИМЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИСХОДНЫЕ ДАННЫЕ: 1) температура влажного термометра, температура по черному шаровому термометру, скорость движения воздуха

		2) температура сухого термометра, температура по черному шаровому термометру, скорость движения воздуха +3) температура сухого термометра, температура влажного термометра, скорость движения воздуха 4) температура сухого термометра, температура влажного термометра, интенсивность лучистого тепла 18. ДЛЯ РАСЧЕТА ИНДЕКСА ТЕПЛОВОЙ НАГРУЗКИ СРЕДЫ (ИНДЕКСА ТНС) ДЛЯ ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЙ НЕОБХОДИМЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИСХОДНЫЕ ДАННЫЕ: 1) температуру воздуха по сухому термометру, температуру воздуха по влажному термометру, температуру по черному шаровому термометру 2) температуру воздуха по сухому термометру, температуру воздуха по влажному термометру, средняя радиационная температура (СРТ) +3) температуру воздуха по влажному термометру, температуру по черному шаровому термометру 4) температуру воздуха по сухому термометру, температуру по черному шаровому термометру 19. ЦВЕТОВОЕ КОНДИЦИОНИРОВАНИЕ – ЭТО: +1) организация освещения такой цветовой гаммы, при которой в полной мере учитываются особенности физиологического воздействия различных участков светового спектра и характер жизнедеятельности человека 2) организация освещения такой интенсивности, при которой в полной мере учитываются особенности физиологического воздействия различных участков светового спектра и характер жизнедеятельности человека 3) организация освещения, при которой в полной мере учитываются особенности физиологического воздействия различных участков светового спектра и характер жизнедеятельности человека 4) организация освещения такой интенсивности, при которой в полной мере учитываются особенности физиологического воздействия различных участков светового спектра и самочувствие человека 20. ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ДЕЙСТВИЯ ИНФРАКРАСНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭФФЕКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) ускорение биохимических реакций 2) усиление кровотока 3) болеутоляющее и противовоспалительное действие +4) тепловой (термический) эффект действия 21. ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ДЕЙСТВИЯ ВИДИМОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭФФЕКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) тепловой (термический) эффект действия 2) увеличение возбудимости коры головного мозга +3) получение информации из внешней среды 4) повышение работоспособности, улучшение общего самочувствия, эмоционального настроения 22. ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ БИОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОБЛАСТИ А ЯВЛЯЕТСЯ: +1) антирахитическое (D-витаминообразующее) действие 2) загарное (пигментообразующее) действие

		3) бактерицидное действие 4) тепловое действие 23. ОСНОВНЫМ ЭФФЕКТОМ БИОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОБЛАСТИ В ЯВЛЯЕТСЯ: 1) антирахитическое (D-витаминообразующее) действие +2) загарное (пигментообразующее) действие 3) бактерицидное действие 4) тепловое действие 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. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ САНПИН «ВОДА ПИТЬЕВАЯ» 1) автономные системы водоснабжения 2) бытовые устройства очистки воды 3) вода, расфасованная в емкости +4) централизованное водоснабжение 26. ВОДОИСТОЧНИК НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫЙ В САНИТАРНОМ ОТНОШЕНИИ – ЭТО ВОДЫ 1) межпластовые безнапорные 2) поверхностные +3) межпластовые напорные 4) грунтовые 27. МЕЖПЛАСТОВЫЕ ПОДЗЕМНЫЕ ВОДЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ +1) постоянством химического состава 2) незащищенностью от загрязнений 3) непостоянством солевого состава 4) высоким содержанием микроорганизмов 28. ВОДА С ПОВЫШЕННОЙ ЖЕСТКОСТЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН, СПОСОБСТВУЮЩИХ РАЗВИТИЮ 1) флюороза +2) мочекаменной болезни 3) кариеса зубов 4) водно-нитратной метгемоглобинемии 29. ОПРЕСНЕНИЕ – ЭТО ОЧИСТКА ВОДЫ ОТ 1) болезнетворных бактерий +2) избытка солей 3) взвешенных механических примесей 4) радиоактивных веществ 30. СУПЕРХЛОРИРОВАНИЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ +1) повышенном бактериальном загрязнениие 2) повышенном содержании в воде солей 3) наличии в воде аммонийных соединений 4) дефторировании воды 31. ВОДА ПОДЗЕМНЫХ ИСТОЧНИКОВ ВОДОСНАБЖЕНИЯ 1-ГО КЛАССА ПОДАЕТСЯ ПОТРЕБИТЕЛЮ +1) без обработки 2) после хлорирования 3) после деаэрация 4) после отстаивания 32. В ЙОДДЕФИЦИТНЫХ ПРОВИНЦИЯХ РАСПРОСТРАНЕНО ЗАБО-

		ЛЕВАНИЕ 1) нитритно-нитратная метгемоглобинемия 2) кариес 3) уровская болезнь +4) эндемический зоб 33. ШКОЛЬНАЯ МЕБЕЛЬ ДЕЛИТСЯ НА ГРУППЫ С УЧЕТОМ 1) возраста детей +2) длины тела детей 3) пола детей 4) состояния здоровья детей 34. ОСНОВНЫМ ВИДОМ УЧЕБНОЙ МЕБЕЛИ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ НАЧАЛЬНОЙ СТУПЕНИ ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ +1) парта 2) ученический стол и стул 3) ученический стол и скамейка 4) конторка. 35. ЗАКАЛИВАЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ЛУЧШЕ ВСЕГО НАЧИНАТЬ 1) зимой 2) весной +3) летом 4) осенью 36. ОБЛИВАНИЕ КАК ЗАКАЛИВАЮЩУЮ ПРОЦЕДУРУ, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВОДЫ 1) комнатной температуры 2) температурой 40^0 С 3) температурой 18^0С +4) комфортной температуры 37. ОБТИРАНИЕ, КАК ЗАКАЛИВАЮЩУЮ ПРОЦЕДУРУ, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВОДЫ 1) комнатной температуры 2) температурой 40^0С 3) температурой 20^0С +4) комфортной температуры 38. 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. 39. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И АТТЕСТАЦИЯ ПЕРСОНАЛА ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ 1) специалистами территориальных органов Роспотребнадзора 2) руководителями организаций для детей и подростков +3) сотрудниками федеральных государственных учреждений «Центр гигиены и эпидемиологии» 4) медицинскими работниками организаций для детей и подростков 40. В ЛИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ КНИЖКИ ПЕРСОНАЛА ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЗАНОСЯТСЯ ДАННЫЕ О +1) прохождении медицинских осмотров, прививках, гигиеническом обучении и аттестации

		2) прививках, гигиеническом обучении и аттестации, административных взысканиях 3) прохождении медицинских осмотров, прививках, повышении квалификации 4) прохождении медицинских осмотров, прививках, назначении лечебно-профилактических мероприятий 41. ГОССАНЭПИДНАДЗОР ЗА ТЕКУЩИМ СОСТОЯНИЕМ ПИЩЕВЫХ ОБЪЕКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ +1) оценки соответствия требованиям санитарного законодательства 2) организации производственного контроля 3) управления процессом производства 4) контроля производственных процессов 42. ПИЩЕВЫЕ ОБЪЕКТЫ НЕ МОГУТ ФУНКЦИОНИРОВАТЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ 1) центрального отопления 2) систем ионизации воздуха 3) систем кондиционирования воздуха +4) холодной или горячей воды 43. В ЛИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ КНИЖКИ РАБОТНИКОВ ПИЩЕВЫХ ОБЪЕКТОВ ВНОСЯТ ДАННЫЕ О ПРОХОЖДЕНИИ +1) предварительного и периодических медицинских осмотров и обследований, результатах аттестации по итогам гигиенического обучения 2) предварительного медицинского осмотра, сведения о раннее сделанных прививках 3) предварительного медицинского осмотра и результатах аттестации по итогам гигиенического обучения 4) периодических медицинских осмотров и обследований 44. САНИТАРНО-ЗАЩИТНЫЕ ЗОНЫ ДЛЯ ПИЩЕВЫХ ОБЪЕКТОВ ПРОЕКТИРУЮТСЯ ИСХОДЯ ИЗ 1) площади, занимаемой объектом 2) профиля объекта +3) класса опасности объекта 4) мощности объекта 45. СРОКИ ГОДНОСТИ И УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ОБОСНОВЫВАЮТСЯ И УСТАНАВЛИВАЮТСЯ +1) изготовителем 2) министерством здравоохранения 3) контрольно-надзорными органами 4) органами по сертификации 46. НА ПРЕДПРИЯТИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРИНИМАТЬ 1) непотрошеную дичь +2) продукцию домашнего приготовления 3) консервы в стеклянных банках 4) продукцию с истекающими сроками годности 47. ПАСТЕРИЗАЦИЯ МОЛОКА ПРОИЗВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ 1) уничтожения значительного количества споровых и вегетативных форм 2) изменения внешнего вида и цвета +3) уничтожения значительного количества вегетативной микрофлоры 4) улучшения вкусовых качеств 48. ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ НАЗЫВАЕТСЯ ПИТАНИЕ ЛИЦ 1) находящихся на стационарном лечении в лечебно-профилактических учреждениях

		2) проживающих в неблагоприятных экологических условиях, направленное на профилактику экологически обусловленных заболеваний 3) находящихся в зоне стихийных бедствий +4) работающих в условиях неблагоприятного (особо вредного) воздействия производственной среды, направленное в первую очередь на профилактику профессиональных заболеваний 49. ВИДЫ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ 1) блюда, напитки, специализированные продукты +2) рационы, витаминные препараты, молоко или кисломолочные продукты, пектин 3) профилактические завтраки, обеды, ужины 4) витаминные препараты, горячие обеды, сухие пайки, пектин 50. РАСПОЛОЖЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ЦЕХОВ ПИЩЕВОГО ОБЪЕКТА ДОЛЖНО ОБЕСПЕЧИВАТЬ ПОТОЧНОСТЬ РАЗДЕЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ ПРОДУКЦИИ +1) сырой и готовой к употреблению 2) мяса и птицы 3) различных видов сырых овощей 4) различных видов рыбы и морепродуктов 51. К ВИДАМ УМСТВЕННОЙ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ ТРУД 1) грузчиков 2) сталевара 3) землекопа +4) офисных работников 52. 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 53. ТЕПЛООТДАЧА У РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИНТЕНСИВНОГО ИК ИЗЛУЧЕНИЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ОКРУЖАЮЩЕГО ВОЗДУХА 33 – 36 ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ И ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ВЛАЖНОСТИ 40 – 45% ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ +1) испарения 2) излучения 3) кондукции 4) конвекции 54. ИЗМЕРЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ОГРАЖДАЮЩИХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРИ ОЦЕНКЕ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ПОМЕЩЕНИЙ ПРОИЗВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ: 1) установления состояния ограждающих поверхностей +2) установления характера влияния лучистой энергии на тепловое состояние организма 3) для установления влияния влажности ограждающих поверхностей на их температуру 4) для измерения параметров среды в помещении, необходимых для аттестации рабочих мест по условиям труда

		55. ПЕРВАЯ СТЕПЕНЬ ПЕРЕГРЕВАНИЯ ОРГАНИЗМА ОЗНАЧАЕТ: 1) отсутствие приспособления к повышенной температуре 2) срыв приспособления к повышенной температуре +3) устойчивое приспособление к повышенной температуре 4) частичное приспособление к повышенной температуре 56. К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ТОЧКАМ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ В ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ ОТНОСЯТСЯ: +1) точки, примыкающие к источникам тепловыделения или находящиеся в зоне влияния лучистой энергии 2) точка, находящаяся в центре помещения +3) точки, находящиеся под воздействием наиболее низких температур 4) точки, прилегающие к двум противоположным стенам помещения 57. ПРИ ОТСЧЕТЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ПО РТУТНОМУ ТЕРМОМЕТРУ ЕЕ ФИКСИРУЮТ: 1) по нижнему мениску столбика ртути +2) по верхнему мениску 3) по верхнему или нижнему менискам в зависимости от температуры воздуха 4) по любому мениску 58. ПРИ ОТСЧЕТЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ПО СПИРТОВОМУ ТЕРМОМЕТРУ ЕЕ ФИКСИРУЮТ: +1) по нижнему мениску столбика спирта 2) по верхнему мениску 3) по верхнему или нижнему менискам в зависимости от температуры воздуха 4) по любому мениску 59. МАКСИМАЛЬНЫЙ ТЕРМОМЕТР – ЭТО: 1) спиртовой термометр +2) ртутный термометр 3) электротермометр 4) или ртутный, или спиртовой термометр 60. МИНИМАЛЬНЫЙ ТЕРМОМЕТР – ЭТО: +1) спиртовой термометр 2) ртутный термометр 3) электротермометр 4) или ртутный, или спиртовой термометр 61. ВОСПРИНИМАЮЩИМИ УСТРОЙСТВА- МИ ТЕРМОГРАФОВ МОГУТ БЫТЬ: 1) ёмкость со спиртом +2) изогнутая металлическая пластинка, наполненная толуолом +3) биметаллическая пластинка, состоящая из двух спаянных изогнутых пластинок из металла различной теплоемкости 4) ёмкость с ртутью 5) термопара 62. ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ РТУТНЫМ ИЛИ СПИРТОВЫМ ТЕРМОМЕТРАМИ ПОКАЗАНИЯ ПРИБОРОВ СНИМАЮТ ЧЕРЕЗ: +1) 10 минут после начала измерения 2) 15 минут после начала измерения 3) 3 минуты после начала измерения 4) 1 минуту после начала измерения 63. ПРИ ИЗМЕРЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА ПОМЕЩЕНИЙ ЕЁ ФИКСИРУЮТ НА РАССТОЯНИИ ОТ ОКОН: 1) 1 см

2) 5 см
3) 10 см
+4) 20 см
64. НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА ОБЕСПЕЧИВАЕТ:
1) ртутный термометр
2) спиртовой термометр
3) электротермометр
+4) ртутный термометр аспирационного психрометра
65. ПРЕДЕЛЫ ТЕМПЕРАТУР, ИЗМЕРЯЕМЫЕ С ПОМОЩЬЮ РТУТНОГО ТЕРМОМЕТРА:
1) –130°С до +78,39°С
2) –85°С до +150°С
+3) –35°С до +357°С
4) –20°С до +110°С
66. ПРЕДЕЛЫ ТЕМПЕРАТУР, ИЗМЕРЯЕМЫЕ С ПОМОЩЬЮ СПИРТОВОГО ТЕРМОМЕТРА:
+1) –130°С до +78,39°С
2) –85°С до +150°С
3) –35°С до +357°С
4) –20°С до +110°С
67. ВОСПРИНИМАЮЩИМ УСТРОЙСТВОМ ЭЛЕКТРОТЕРМОМЕТРОВ МОГУТ БЫТЬ:
+1) термопара
2) конденсатор
+3) резистор
4) трансформатор
68. ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ В СИСТЕМЕ СИ:
1) градус Цельсия
2) градус Фаренгейта
+3) кельвин
4) паскаль
69. ТЕПЛОВОЙ УДАР ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК:
1) нарушение теплорегуляции, связанное с расстройством функции сердечно-сосудистой системы
2) тепловое поражение, связанное с нарушением водно-электролитного баланса
+3) патологическое состояние, обусловленное общим перегреванием организма в результате воздействия внешних тепловых факторов
4) патологическое состояние, обусловленное, главным образом, воздействием повышенного уровня инфракрасного излучения солнечного спектра
70. ТЕПЛОВОЕ САМОЧУВСТВИЕ – ЭТО:
+1) количественная субъективная оценка теплового состояния человека
2) общий потенциал тепловой энергии в организме человека на момент обследования
3) субъективная оценка состояния организма по показателям метеорологических условий или микроклимата
4) субъективное чувство теплового комфорта при соответствующих условиях окружающей среды
71. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ФГУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ» ИЗ ЛПУ ПОДАЕТСЯ:

		+1) при подозрении на инфекционное заболевание или пищевое отравление 2) при подтверждении диагноза инфекционного заболевания после лабораторного подтверждения 3) после консультации с врачом-инфекционистом 4) после выписки из стационара 72. ПО МАТЕРИАЛАМ КАКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОТЧЕТНОСТИ МОЖНО ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ ИНФЕКЦИОННУЮ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ +1) государственная статистическая отчетная форма № 2 2) государственная статистическая отчетная форма № 5 3) государственная статистическая отчетная форма № 6 4) государственная статистическая отчетная форма № 23 73. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СРАВНИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ 1) абсолютные показатели +2) интенсивные показатели 3) экстенсивные показатели 4) абсолютные и экстенсивные 74. КАКОВ СРОК ПОДАЧИ ЭИ НА СЛУЧАЙ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ИЗ ЛПМО 1) в течение 12 часов 2) в течение 4-х часов +3) в течение 6-х часов 4) в течение 8-х часов 75. СРОК ПОДАЧИ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ ИЗ ЛПМО НА СЛУЧАЙ ДИФТЕРИИ? +1) в течение 2-х часов 2) в течение 12 часов 3) немедленно 4) в течение 24 часов 76. КАКОЕ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ (ЭИ) ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА? 1) № 58 +2) № 089/у 3) 060 леч 4) 060 СЭС 77. КАКИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ СУММАРНОМУ ВИДУ УЧЕТА? 1) грипп, ОРВИ 2) туберкулез 3) лепра 4) сифилис 78. КАКИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ СПЕЦИАЛЬНОМУ ВИДУ УЧЕТА? 1) ангина +2) скарлатина 3) гонорея 4) дизентерия 79. В КАКИХ ВИДАХ УЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ РЕГИСТРАЦИЯ СЛУЧАЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В ЛПМО? 1) форма № 60-СЭС +2) форма № 60-леч 3) № 58 4) № 089/у

		80. В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО ВРЕМЕНИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРЕДАЧА ИНФОРМАЦИИ ОБ ИЗМЕНЕННОМ, ОКОНЧАТЕЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ, РЕЗУЛЬТАТАХ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ВЫПИСКЕ ИЗ ЛПМО +1) в течение 12 часов 2) немедленно 3) в течение 24 часов 4) в течение 6 часов 81. УЧАСТКОВЫЙ ПЕДИАТР ПЕРЕДАЛ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ НА СЛУЧАЙ КОРИ: ФИО РЕБЕНКА, ВОЗРАСТ, Н/ОРГАНИЗОВАННЫЙ, ДАТУ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ДАТУ ОБРАЩЕНИЯ ЗА МЕД. ПОМОЩЬЮ, СВЕДЕНИЯ О ПРИВИВКАХ. ВСЕ ЛИ СВЕДЕНИЯ ПЕРЕДАНЫ? +1) да 2) нет 82. В КАКОЙ КАРТОТЕКЕ НЕОБХОДИМО ЗАФИКСИРОВАТЬ ЗАПИСЬ О ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНИЗОВАННОГО РЕБЕНКА 1) картотека школ 2) картотека учебного заведения +3) картотека ДОУ 4) уличная картотека 83. В КАКОЙ КАРТОТЕКЕ НЕОБХОДИМО ЗАФИКСИРОВАТЬ ЗАПИСЬ О ЗАРЕГИСТРИРОВАННОМ СЛУЧАЕ ТУБЕРКУЛЕЗА 1) картотека школ 2) картотека учебного заведения 3) картотека ДОУ +4) во всех видах картотек 84. ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕННЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ ИЗ ЛПМО: 1) еженедельно +2) ежемесячно 3) ежеквартально 4) за полугодие 85. ВЫХОД В ОЧАГ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖЕН БЫТЬ В ТЕЧЕНИЕ 1) 2-х часов с момента поступления ЭИ 2) 12-ти часов +3) 24 часов 4) немедленно 86. СВЕДЕНИЯ О ПРОВЕДЕННЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ СОГЛАСНО ОТЧЕТНОЙ ФОРМЫ: 1) форма № 5 2) форма № 2 87. СВЕДЕНИЯ ОБ ИММУННОЙ ПРОСЛОЙКЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ ЛПМО В ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ: 1) ежемесячно 2) еженедельно +3) один раз в конце года 4) ежеквартально 88. СВЕДЕНИЯ О ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЯХ СИФИЛИСА И ГОНОРЕИ ПЕРЕДАЮТСЯ В ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ

		1) ежедневно на все случаи +2) ежедневно только на случаи заболевания у организованных детей и декретированных групп населения 89. В ОЧАГЕ ДИФТЕРИИ ЗА КОНТАКТНЫМИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НА СРОК: +1) 7 дней 2) 12 дней 3) 14 дней 4) 35 дней 90. РЕЖИМНО-ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ В ОТНОШЕНИИ +1) лиц, бывших в контакте с инфекционным больным 2) выявленных больных инфекционными заболеваниями 3) бактерионосителей 4) реконвалесцентов 91. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДРАССЛЕДОВАНИЯ ОЧАГА КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ТЩАТЕЛЬНО СОБИРАЕТСЯ +1) пищевой, водный и контактно-бытовой анамнез 2) только пищевой 3) только водный 4) только контактно-бытовой 92. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ОЧАГА КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТБИРАЮТСЯ ПРОБЫ (СМЫВЫ) С ОБЪЕКТОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ НА 1) золотистый стафилококк +2) кишечную палочку 3) синегнойную палочку 4) протей 93. ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ ДИАГНОЗА «КОКЛЮШ» +1) обязательно должно быть бактериологическое подтверждение диагноза 2) не обязательно должно быть бактериологическое подтверждение диагноза 3) достаточно клинических симптомов заболевания 94. В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА СРОК 1) 7 дней 2) 12 дней 3)14 дней 4) 35 дней 95. В ОЧАГЕ ДИЗЕНТЕРИИ ЛИЦА, БЫВШИЕ В КОНТАКТЕ 1) подлежат иммунизации по эпидпокзаниям вакциной +2) подлежат бактериофагопрофилактике 96. В ОЧАГЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ МЕД НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ НА СРОК +1) 21 день 2) 12 дней 3) 7 дней 4) 14 дней 97. В ОЧАГЕ ДИФТЕРИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ЛИЦАМ НЕ БОЛЕВШИМ И НЕ ПРИВИТЫМ +1) вводится АДС-М анатоксин 2) не вводится анатоксин 3) проводится иммунноглобулинопрофилактика 4) вводится АКДС прививка

		98. ДИАГНОЗ ТУБЕРКУЛЕЗА МОЖЕТ ПОСТАВИТЬ +1) фтизиатр 2) участковый терапевт 3) педиатр 4) пульмонолог 99. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУПП РИСКА ИСПОЛЬЗУЮТ: 1) абсолютные показатели +2) интенсивные показатели 3) экстенсивные показатели 100. МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГАХ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА ПРОВОДИТ +1) участковая служба ЛПМО 2) врач эпидемиолог 3) госпитальный эпидемиолог 4) врач инфекционист

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня