



Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Начальник ОПКВК/
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И.
Разумовского Минздрава России

Н.В. Щуковский

27.02.2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ
«Государственная итоговая аттестация»
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
32.08.07 Общая гигиена

ФГОС ВО утвержден приказом 20
Министерства образования и науки РФ
От 09.01.2023 года

Квалификация
Врач по общей гигиене
Форма обучения

ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – **2 года**

ОДОБРЕН

на учебно-методической конференции кафедры
Гигиены медико-профилактического факультета

Протокол от 05.02.24 г. № 2

Заведующий кафедрой:

 И.Н. Луцевич

1. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ (ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ)

п/№	номер/ индекс компетенци и	содержание компетенции (или ее части)	Код/индекс и наименование индикатора достижения компетенции	оценочные средства	Наименовани е категории/гру ппы компетенций
1	2	3	4	5	6
1	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ИД-1 УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними ИД-2 УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению ИД-3 УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников ИД-4 УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов ИД-5 УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Системное и критическое мышление
2	УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	ИД-1 УК-2.1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления ИД-2 УК-2.2. Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения ИД-3 УК-2.3. Разрабатывает план реализации проекта с учетом возможных рисков, следит за ходом реализации проекта и осуществляет его управление ИД-4 УК-2.4. Предлагает процедуры и механизмы оценки качества проекта, инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Разработка и реализация проектов

3	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД-1 УК-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели ИД-2 УК-3.2. Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений. ИД-3 УК-3.3. Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; ИД-3 УК-3.4. Планирует командную работу, распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды. Определяет пошаговый алгоритм по организации производства судебно-медицинских экспертиз	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Командная работа или лидерство
4	УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ИД-1 УК-4.1. Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия; ИД-2 УК-4.2. Составляет и заполняет типовую медицинскую документацию, как для медицинской, так и для научной деятельности.	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Коммуникация
5	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИД-1 УК-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), целесообразно их использует для успешного выполнения профессиональных задач; ИД-2 УК-5.2. Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки; ИД-3 УК-5.3. Выбирает и реализует, в том числе с использованием инструментов непрерывного образования, возможности развития профессиональных компетенций и навыков с учетом динамично изменяющихся требований рынка труда и стратегии личного развития.	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)
6	ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в	ИД-1 ОПК-1.1. Соблюдает основные правила информационной безопасности в том числе в профессиональной деятельности ИД-2 ОПК-1.2. Применяет современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности	контрольные вопросы, тестовые задания,	Деятельность в сфере информационных технологий

		профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности		ситуационные задачи	
7	ОПК-2	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ИД-1 ОПК-2.1. Использует основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан ИД-2 ОПК-2.2. Демонстрирует умение применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Организационно управленческая деятельность
8	ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	ИД-1 ОПК-3.1. Оперировать специальными научными знаниями и применяет их в соответствии с установленными психофизиологическими, возрастными, познавательными особенностями обучающихся, в т. ч. обучающихся с особыми образовательными потребностями; ИД-2 ОПК-3.2. Использует специальные научные знания для выбора форм, методов, средств педагогической деятельности в зависимости от её контекста; ИД-3 ОПК-3.3. Владеет методами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний в целях совершенствования образовательного процесса.	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Педагогическая деятельность
9	ОПК-4	Способен проводить гигиеническую диагностику факторов среды обитания	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать факторы окружающей среды	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Медицинская деятельность
10	ОПК-5	Способен разрабатывать, организовывать и выполнять комплекс санитарно-гигиенических, санитарно-противоэпидемиес	ИД-1 ОПК-5.1. Разрабатывает, организовывает и выполняет комплекс санитарно-гигиенических, санитарно-противоэпидемиеских и медико-профилактических мероприятий направленных на повышение уровня здоровья, снижение инфекционной и неинфекционной заболеваемости различных контингентов населения	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	

		ких и медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья, снижение инфекционной и неинфекционной заболеваемости различных контингентов населения			
11	ОПК-6	Способен разрабатывать, обосновывать, контролировать выполнение и оценивать эффективность управленческих решений по снижению (устранению) неблагоприятного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения	ИД-1 ОПК-6.1. разрабатывает, обосновывает контролирует выполнение и оценивать эффективность управленческих решений по снижению (устранению) неблагоприятного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения, управленческие решения по снижению (устранению) неблагоприятного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	
				контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	
12	ОПК-7	Способен проводить санитарно-эпидемиологически	ИД-1 ОПК-7.1. Проводит санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и иные виды оценок	контрольные вопросы, тестовые задания,	

		е экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и иные виды оценок		ситуационные задачи	
13	ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и гигиеническому воспитанию и обучению	ИД-1 ОПК-8.1 Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения ИД-2 ОПК-8.2. Оценивает эффективность мероприятий по профилактике заболеваний информированию здорового образа жизни	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	
14	ОПК-9	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ИД-1 ОПК-9.1. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде ИД-2 ОПК-9.2. Анализирует медико-статистические показатели здоровья прикрепленного населения ИД-3 ОПК-9.3. Управляет ресурсами, находящимися в распоряжении организации	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	
15	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях,	ИД-1 ОПК-10.1. Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	

		требующих срочного медицинского вмешательства				
	номер/ индекс компетенции	содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Объекты или область знания	оценочные средства	Задача профессиональной деятельности
1	2	3	4	5	6	7
16	ПК-1	Готовность к осуществлению федерального государственного контроля (надзора) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей.	ИД-1 ПК-1.1. Разрабатывать ежегодный план проведения проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей. ИД-2 ПК-1.2. Обследовать территории, здания, строения, сооружения, помещения, оборудования, транспортных средств, принадлежащих юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, подлежащих проверке, и перевозимых проверяемым лицом грузов, производимых и реализуемых им товаров, результатов выполняемых ими работ, оказываемых услуг. ИД-3 ПК-1.3. Составление и (или) оценка экспертного заключения по результатам экспертизы, направленной на установление причинно-следственной связи выявленного нарушения обязательных требований с фактом причинения вреда жизни, здоровью граждан	физические лица (пациенты)	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Организационно-управленческая деятельность
17	ПК-2	Готовность к выдаче санитарно-эпидемиологических заключений	ИД-1 ПК-2.1. Прием и регистрация заявления и прилагаемых к нему документов, оценка состава документов, соблюдения порядка оформления и содержания, достоверности и непротиворечивости	физические лица (пациенты)	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Организационно-управленческая деятельность

			ИД-2 ПК-2.2. Подготовка заключения с предложением принять решение о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии/ несоответствии факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств, проектной документации государственным санитарно-эпидемиологическим требованиям			
18	ПК-3	Готовность к осуществлению лицензирования отдельных видов деятельности, представляющих потенциальную опасность	ИД-1 ПК-3.1 Прием и регистрация заявления о выдаче лицензии (переоформлении лицензии), установление соответствия предмета заявления о выдаче лицензии (переоформлении лицензии) полномочиям Роспотребнадзора ИД-2 ПК-3.2 Подготовка проекта лицензии либо проекта уведомления об отказе в выдаче лицензии (переоформлении лицензии) ИД-3 ПК-3.3 Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	физические лица (пациенты)	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Организационно-управленческая деятельность
19	ПК-4	Готовность к осуществлению государственной регистрации потенциально опасных для человека химических и	ИД-1 ПК-4.1 Прием и регистрация заявления о государственной регистрации продукции и прилагаемых к нему документов ИД-2 ПК-4.2 Подготовка проекта свидетельства о государственной регистрации продукции	физические лица (пациенты)	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Организационно-управленческая деятельность

		биологических веществ, отдельных видов продукции, радиоактивных веществ, отходов производства и потребления, а также впервые ввозимых на территорию Российской Федерации отдельных видов продукции				
20	ПК-5	Готовность к осуществлению приема и учета уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности	ИД-1 ПК- 5.1 Прием и учет уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности от юридических лиц или индивидуальных предпринимателей ИД-2 ПК-5.2 Внесение информации в реестр уведомлений в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", немедикаментозной терапии и других методов), с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи; ИД-3 ПК-4.3 Назначение санаторно-курортного лечения пациентам с инфекционными заболеваниями.	физические лица (пациенты)	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Организационно-управленческая деятельность
21	ПК-6	Готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований,	ИД-1 ПК-6.1 Анализ полноты представленных (имеющихся) материалов и документов, оценка санитарно-эпидемиологической ситуации ИД-2 ПК-6.2 Определение наличия/отсутствия запрещенных веществ в составе продукции/среде обитания	физические лица (пациенты)	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Научно-педагогическая деятельность

		обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок	ИД-3 ПК-6.3 Определение при проведении расследований временных и территориальных границ очага болезни, выявление пораженных контингентов и распределение их по возрасту, полу, профессии, социальному положению, месту жительства, опрос заболевших и окружающих лиц, осмотр очага; выявление общих источников питания, нахождения в одном коллективе			
22	ПК-7	Готовность к проведению социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, санитарно-просветительской деятельности среди населения с целью устранения факторов риска и формирования навыков здорового образа жизни, направленных на сохранение и укрепление здоровья	ИД-1 ПК-7.1 Проведение анализа материалов официальной статистики о заболеваемости населения, демографических процессов, социально-экономической ситуации, санитарном состоянии объектов окружающей среды; анализа форм учетной и отчетной медицинской документации ИД-2 ПК-7.2 Установление точек отбора проб и мест измерений объектов и факторов, позволяющих охарактеризовать их распространение на территории и возможное влияние на человека; определение периодичности и кратности отбора, порядка наблюдения и исследования ИД-3 ПК-7.3 Подготовка информационно-аналитических материалов о результатах гигиенической диагностики влияния факторов среды обитания на здоровье населения ИД-4 ПК-7.4 Проведение санитарно-просветительской работы по повышению грамотности населения и формирования навыков здорового образа жизни	физические лица (пациенты)	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи	Научно-педагогическая деятельность
23	ПК-8	готовность к проведению санитарно-гигиенического	ИД ПК-8.1 Демонстрирует знания и способности применения принципов и особенностей профилактики возникновения или прогрессирования синдромов и/или	физические лица (пациенты)	контрольные вопросы, тестовые задания,	Педагогическая деятельность

		просвещения населения, пациентов и членов их семей и контроль за проведением мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, а также формирование, сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями; ИД ПК-8.2 Демонстрирует знания и способности применения принципов социальной гигиены у пациентов с инфекционными заболеваниями; ИД ПК-8.3 Способен применять в практике знания основ здорового образа жизни, организовывать и контролировать мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний у пациентов и членов их семей.		ситуационные задачи	
--	--	--	---	--	---------------------	--

Основание (ПС, анализ иных требований, предъявляемых к выпускникам): Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 июня 2015 года № 399н

1.2 РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ (ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ)

П/п	Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)		
		Знать	Уметь	Владеть
●	ИД-1 УК-1.1.	Знает методику анализа проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Умеет анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Имеет навык сбора, анализа и обработки информации о проблемной ситуации как системы, выявляя ее составляющие и связи между ними.
●	ИД-2 УК-1.2.	Знает методику определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и	Умеет определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению.	Имеет навык определения пробелов в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и

		проектирование процессов по их устранению.		проектирование процессов по их устранению.
●	ИД-3 УК-1.3	Знает методику критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.	Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	Имеет навык критической оценки надежности источников информации, работы с противоречивой информацией из разных источников.
●	ИД-4 УК-1.4	Знает методику разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Умеет разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.	Имеет навык разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарных подходов.
●	ИД-5 УК-1.5	Знает методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области.	Умеет применять методику использования логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области.	Имеет навык навыками применения логико-методологического инструментария для критической оценки современных концепций философского и социального характера в своей предметной области
●	ИД-1 УК-2.1	Знает методики формирования проектной задачи и ее управления.	Умеет применять различные принципы решения поставленных проектных задач, через методики управления.	Имеет навык по формированию задач проекта на основе поставленной проблемы и умеет реализовывать ее решение через управление проектом.
●	ИД-2 УК-2.2	Знает методики разработки концепции проекта в рамках проблематики.	Умеет формулировать цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения.	Имеет навык по разработке концепции проекта, формированию задач, цели, так же обосновывать актуальность и значимость проекта, оценивает ожидаемые результаты и возможные сферы их применения.

● ИД-3 УК-2.3	Знает о возможных рисках проекта	Умеет разрабатывать планы проекта с учетом рисков при реализации проекта	Имеет навык реализации проекта с учетом рисков проекта и осуществлять управление им.
● ИД-4 УК-2.4	Знает процедуры и механизмы оценки качества проекта	Умеет использовать инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта	Имеет навык реализации результатов проекта и внедрению их
● ИД-1 УК-3.1	Знает методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организацию отбора членов команды для достижения поставленной цели.	Умеет применять методику выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.	Имеет навык применения методики выработки стратегии сотрудничества и на ее основе организации отбора членов команды для достижения поставленной цели.
● ИД-2 УК-3.2	Знает методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.	Умеет применять методику планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.	Имеет навык применения методики планирования и коррекции работы команды с учетом интересов, особенностей поведения и мнений ее членов.
● ИД-3 УК-3.3	Знает методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.	Умеет применять методы разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.	Имеет навык применения методов разрешения конфликтов и противоречий при деловом общении на основе учета интересов всех сторон.
● ИД-4 УК-3.4	Знает методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям.	Умеет применять методику планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, применять методику организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям.	Имеет навык применения методики планирования командной работы, распределения поручений и делегирования полномочий членам команды, а так же навыками применения методики организации дискуссии по заданной теме и обсуждения результатов работы команды с привлечением оппонентов разработанным идеям

● ИД-1 УК-4.1	Знает потребности современной деятельности	Умеет проводить обмен информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия	Имеет навык выработки единой стратегии взаимодействия, через реализацию контактов и обмен информацией
● ИД-2 УК-4.2	Знает медицинскую и научную документацию	Умеет работать (заполнять) медицинскую и научную документацию	Имеет навык обращения/работы с медицинской и научной документации.
● ИД-1 УК-5.1	Знает о своих ресурсах и их пределах (личностные, ситуативные, временные)	Умеет оценивать и целесообразно использовать свои ресурсы	Имеет навык по управлению своими ресурсами для направления их в своей профессиональной деятельности
● ИД-2 УК-5.2	Знает о возможных своих потребностях в образовании	Умеет составлять план своей будущей профессиональной учебной подготовки	Имеет навык определения образовательных потребностей и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки
● ИД-3 УК-5.3	Знает о возможности выбора инструментов дальнейшего саморазвития и реализации	Умеет реализовывать саморазвитие по средствам как OnLain, так и классических путей реализации планов по самосовершенствованию	Имеет навык планирования собственной профессиональной деятельности и саморазвития, изучения дополнительных образовательных программ
● ИД-1 ОПК-1.1	Знает основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности	Умеет обеспечивать должный уровень информационной безопасности в своей профессиональной деятельности	Имеет навык обеспечения информационной безопасности, в том числе в профессиональной деятельности
● ИД-2 ОПК-1.2	Знает основы ИТ-технологий применяемых в профессиональной и научной деятельности по профилю	Умеет применять современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности	Имеет навык использования современных информационно-коммуникационных технологий для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности
● ИД-1 ОПК-2.1	Знает основные принципы системы менеджмента в	Умеет использовать основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан	Имеет навык применения в своей профессиональной деятельности

		сфере охраны здоровья граждан		системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан
•	ИД-2 ОПК-2.2	Знает медико-статистические показатели для профессиональной деятельности	Умеет проводить сбор основных медико-статистических показателей для профессиональной деятельности	Имеет навык применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели
•	ИД-1 ОПК-3.1	Знает психофизиологические, возрастные, познавательные особенности обучающихся	Умеет применять научные знания в соответствии с установленными психофизиологическими, возрастными, познавательными особенностями обучающихся, в т. ч. обучающихся с особыми образовательными потребностями	Имеет навык применения научных знаний и применяет их в соответствии с установленными психофизиологическими, возрастными, познавательными особенностями обучающихся, в т. ч. обучающихся с особыми образовательными потребностями
•	ИД-2 ОПК-3.2	Знает формы, методы, средства педагогической деятельности и зависимости её от контекста	Умеет использовать специальные научные знания для выбора форм, методов, средств педагогической деятельности	Владеет (имеет навык) использования специальных научных знаний для выбора форм, методов, средств педагогической деятельности в зависимости от её контекста
•	ИД-3 ОПК-3.3	Знает методы анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии	Умеет применять методы анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний	Владеет (имеет навык) методами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний в целях совершенствования образовательного процесса
•	ИД-1 ОПК-4.1.	Знает факторы окружающей среды	Умеет оценивать факторы окружающей среды	Владеет современными методами оценки факторов окружающей среды
•	ИД-1 ОПК-5.1.	Знает основные мероприятия, направленные на повышение уровня здоровья, снижение инфекционной и неинфекционной	Умеет разрабатывать, организовывать и выполнять комплекс санитарно-гигиенических, санитарно-противоэпидемических и медико-профилактических мероприятий	Владеет (имеет навык) навыком оценки эффективности мероприятий направленных на повышение уровня здоровья, снижение инфекционной и неинфекционной заболеваемости различных контингентов населения

		заболеваемости различных контингентов населения		
•	ИД-1 ОПК-6.1.	Знает возможные неблагоприятные воздействия факторов среды обитания на здоровье населения	Умеет разрабатывать, обосновывать, контролировать выполнение и оценивать эффективность управленческих решений по снижению (устранению) неблагоприятного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения,	Владеет (имеет навык) навыком принятия управленческие решения по снижению (устранению) неблагоприятного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения
•	ИД-1 ОПК-7.1.	Знает методы проведения санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования,	Умеет проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и иные виды оценок	Владеет (имеет навык) навыком контроля эффективности выполненных санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследования, испытания и иные виды оценок
•	ИД-1 ОПК-8.1	Знает критерии здорового образа жизни, гигиены, правильному питанию	Умеет проводить беседы по указанным темам о правильном питании, гигиене и здоровом образе жизни	Владеет (имеет навык) навыком проведения бесед и занятий по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения
•	ИД-2 ОПК-8.2	Знает мероприятия по профилактике заболеваний и охране здоровья (формированию здорового образа жизни)	Умеет оценивать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни	Владеет (имеет навык) навыком оценивания эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни
•	ИД-1 ОПК-9.1	Знает основы ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде	Умеет пользоваться медицинскими электронными информационными системами	Владеет (имеет навык) навыками ведения медицинской документацию, в том числе в электронном виде
•	ИД-2 ОПК-9.2	Знает основы анализа медико-статистических показателей здоровья прикрепленного населения	Умеет проводить сбор и анализ медико-статистических показателей здоровья прикрепленного населения	Владеет (имеет навык) навыками анализа медико-статистических показателей и прогнозирования индикаторов здоровья прикрепленного населения

● ИД-3 ОПК-9.3	Знает основы менеджмента ресурсов, находящимися в распоряжении организации	Умеет управлять ресурсами, находящимися в распоряжении организации	Владеет навыками использования и распределения ресурсов медицинской организации
● ИД-1 ОПК-10.1	Знает методики экстренной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента	Умеет оказывать экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента	Владеет (имеет навык) навыками оказания экстренной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента
● ИД-1 ПК-1.1	Знает законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. Правовые основы в области защиты прав потребителей	Умеет применять законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей	Имеет навык: оформления распоряжения (приказа) о проведении проверки, согласования с органом прокуратуры внеплановой выездной проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, уведомления юридических лиц и индивидуальных предпринимателей о проведении проверки в соответствии с законодательством Российской Федерации ознакомления лица, подлежащего проверке, с распоряжением о проведении проверки, проверки информации в документах, представленных лицами, подлежащими проверке
● ИД-2 ПК-1.2	Знает санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности пищевых продуктов и пищевого сырья; принципы гигиенического нормирования химических, физических и биологических факторов среды обитания человека в условиях	Умеет производить отбор проб от объектов среды обитания на различные виды исследований. Определять показатели и анализировать влияние объектов и факторов окружающей среды и промышленного производства на человека или среду	Имеет навык отбора образцов (проб) продукции, объектов окружающей среды и производственной среды, проведение их исследований, испытаний, оформления протокола отбора образцов (проб) продукции, объектов окружающей среды и производственной среды, проведения экспертизы и (или) расследования, направленные на установление причинно-следственной связи выявленного нарушения обязательных требований с фактами причинения вреда

		<p>населенных мест. Гигиенические требования к качеству питьевой воды; санитарно-гигиенические требования к качеству воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы. Принципы гигиенического нормирования вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса, меры профилактики их вредного воздействия</p>		
<ul style="list-style-type: none"> ИД- ЗПК-1.3 	<p>Знает принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм. Эпидемиологию инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний, методы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях. Основные принципы и методика</p>	<p>Умеет формулировать выводы на основе полученных результатов и оценки погрешностей Пользоваться набором средств информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" для профессиональной деятельности. Работать с научной и справочной литературой</p>	<p>Имеет навык составления акта расследования, составления акта проверки, вручения или направление акта проверки лицам, прошедшим проверку, направления в орган прокуратуры копии акта проверки в случае, если для проведения выездной проверки требовалось согласование ее проведения органом прокуратуры Внесение в журнал учета проверок записи о проведенной проверке . Выдача предписания лицу, прошедшему проверку, об устранении выявленных нарушений Выдача предписания о прекращении реализации не соответствующей санитарно-эпидемиологическим требованиям продукции; о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий; о выполнении работ по дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очагах инфекционных заболеваний</p>	

		планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях. Основные принципы построения здорового образа жизни		
●	ИД-1 ПК-2.1.	Знает законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей. Особенности лицензирования отдельных видов деятельности, представляющих потенциальную опасность для человека	Умеет применять законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. Пользоваться набором средств информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Имеет навык формирования и направление межведомственных запросов в органы (организации), участвующие в предоставлении государственной услуги. Уведомление заявителя в письменной форме или путем отправки электронного сообщения о факте направления межведомственного запроса. Сверка данных заявления с информацией, содержащейся в Едином государственном реестре юридических лиц, Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей Проверка области аккредитации испытательной лаборатории (центра) и соответствия информации, изложенной в документах, требованиям государственных санитарно-эпидемиологических правил и нормативов, а также проверка полноты проведенных исследований и испытаний, их соответствия методикам Подготовка уведомления об отказе в предоставлении государственной услуги с указанием причин отказа (при наличии оснований)
●	ИД-2 ПК-2.2	Знает санитарно-эпидемиологические требования к качеству и безопасности пищевых продуктов и пищевого сырья; принципы гигиенического	Умеет производить отбор проб от объектов среды обитания на различные виды исследований. Формулировать выводы на основе полученных результатов. Определять показатели и анализировать влияние на человека отдельных объектов, промышленного производства,	Имеет навык внесения в реестр санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии (несоответствии) государственным санитарно-эпидемиологическим требованиям видов деятельности (работ, услуг) Сообщение заявителю о готовности санитарно-эпидемиологического

	<p>нормирования химических, физических и биологических факторов среды обитания человека в условиях населенных мест</p> <p>Гигиенические требования к качеству питьевой воды; санитарно-гигиенические требования к качеству воды водоемов, атмосферного воздуха, почвы. Принципы организации и содержание профилактических мероприятий по предупреждению или уменьшению степени неблагоприятного влияния на человека факторов среды обитания в условиях населенных мест.</p> <p>Современные подходы к изучению и оценке состояния здоровья, заболеваемости, физического и психического развития детей и подростков. Физиолого-гигиенические принципы организации учебно-воспитательного процесса в образовательных учреждениях. Принципы гигиенического нормирования вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса,</p>	<p>окружающей среды. Выявлять факторы риска основных заболеваний человека</p>	<p>заключения к выдаче Выдача санитарно-эпидемиологического заключения</p>
--	---	---	--

		профилактические меры. Правила и формы оценки соответствия объекта, определяемые с учетом степени риска. Методы гигиенических исследований объектов окружающей среды		
●	ИД-1 ПК-3.1	Знает законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. Особенности лицензирования отдельных видов деятельности, представляющих потенциальную опасность для человека	Умеет применять законодательство Российской Федерации Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. Пользоваться набором средств информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" для профессиональной деятельности	Имеет навык подготовки уведомления о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов (при наличии оснований) Формирование и направление межведомственных запросов с целью получения сведений, необходимых для выдачи лицензии (переоформления лицензии). Проверка полноты и достоверности представленных сведений, осуществление лицензионного контроля
●	ИД-2 ПК-3.2	Знает основы радиационной безопасности. Безопасность работы с микроорганизмами 1 - 4-й групп патогенности. Классификация патогенности микроорганизмов. Биологические факторы окружающей среды и их предельно допустимые концентрации. Требования к организационным, санитарно-противоэпидемическим (профилактическим)	Умеет применять законодательство Российской Федерации Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. Пользоваться набором средств информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" для профессиональной деятельности	Имеет навык оформления решения о выдаче лицензии (переоформлении лицензии) либо об отказе в выдаче лицензии (переоформлении лицензии) в виде приказа.

		мероприятиям, направленным на обеспечение личной и общественной безопасности, защиту окружающей среды при работе с патогенными биологическими агентами		
•	ИД-3 ПК-3.3.	Знает правила работы в медицинских информационных системах для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации	Умеет использовать в работе информационные системы для сбора и хранения медицинской, в том числе персональной информации	Имеет навык обеспечения безопасности медицинской, в том числе персональной информации
•	ИД-1 ПК-4.1	Знает законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей. Принципы гигиенического нормирования химических, физических и биологических факторов среды обитания человека в условиях населенных мест. Принципы гигиенического нормирования вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса	Умеет применять законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. Обращаться к средствам информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Пользоваться научной и справочной литературой	Имеет навык направления запросов в рамках межведомственного электронного взаимодействия в Федеральное казначейство, Федеральную налоговую службу. Проведение экспертизы документов, сверка данных заявления с информацией, содержащейся в Едином государственном реестре юридических лиц (для юридических лиц) и в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей. Проведение экспертизы результатов токсикологических, гигиенических, ветеринарных и иных видов исследований (испытаний) (органолептические, физико-химические, микробиологические, радиологические) продукции
•	ИД-2 ПК-4.2	Знает законодательство Российской Федерации в области здравоохранения,	Умеет применять законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения	Имеет навык принятия решения о выдаче свидетельства о государственной регистрации продукции или об отказе в

		<p>технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей. Принципы гигиенического нормирования химических, физических и биологических факторов среды обитания человека в условиях населенных мест. Принципы гигиенического нормирования вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса</p>	<p>санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. Обращаться к средствам информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Пользоваться научной и справочной литературой</p>	<p>государственной регистрации продукции. Внесение сведений о продукции и ее изготовителе (поставщике) в Реестр свидетельств о государственной регистрации. Предоставление выписки из Реестра свидетельств о государственной регистрации заинтересованным государственным органам, юридическим и физическим лицам. Уведомление о готовности и выдача свидетельства о государственной регистрации продукции заявителю</p>
●	ИД-1 ПК-5.1	<p>Знает законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей. Правила и формы оценки соответствия объекта, определяемые с учетом степени риска</p>	<p>Умеет применять законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. Пользоваться набором средств информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" для профессиональной деятельности</p>	<p>Имеет навык информирования юридических лиц, индивидуальных предпринимателей об адресах, по которым должны направляться (представляться) уведомления Информирование заявителя при поступлении уведомления, подлежащего учету иным федеральным органом исполнительной власти, о реквизитах федерального органа исполнительной власти, в который такое уведомление должно быть направлено</p>
●	ИД-2 ПК-5.2	<p>Знает законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в</p>	<p>Умеет применять законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. Пользоваться набором средств информационно-</p>	<p>Имеет навык ведения реестра уведомлений на бумажном и электронном носителях, обеспечение открытости и общедоступности содержащихся в нем сведений</p>

		сфере защиты прав потребителей. Правила и формы оценки соответствия объекта, определяемые с учетом степени риска	телекоммуникационной сети "Интернет" для профессиональной деятельности	
•	ИД-3 ПК-5.3	Знает законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей. Правила и формы оценки соответствия объекта санитарно-курортного назначения, определяемые с учетом степени риска	Умеет применять законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей на объектах санитарно-курортного назначения. Пользоваться набором средств информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" для профессиональной деятельности	Имеет навык ведения реестра уведомлений на бумажном и электронном носителях, обеспечение открытости и общедоступности содержащихся в нем сведений об объектах санитарно-курортного назначения.
•	ИД-1 ПК-6.1	Знает законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей. Цели и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах жилищно-коммунального хозяйства и социально-бытовой среды, в медицинских организациях,	Умеет определять перечень показателей факторов среды обитания, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека. Оценивать документы, характеризующие свойства продукции, и эффективность мер по предотвращению их вредного воздействия на здоровье человека	Имеет навык определения методов и методик выполнения исследований (испытаний) и измерений, условий испытаний, алгоритмов выполнения операций по определению одной или нескольких взаимосвязанных характеристик свойств объекта, формы представления данных и оценивания точности, достоверности результатов Изучение представленных документов и материалов на предмет наличия факторов, представляющих потенциальную опасность

		<p>на предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли, на производственных объектах, в учреждениях для детей и подростков. Порядок применения мер по пресечению выявленных нарушений требований санитарного законодательства, технических регламентов и (или) устранению последствий нарушений</p>		
<ul style="list-style-type: none"> ИД-2 ПК-6.2 	<p>Знает методы гигиенических исследований объектов окружающей среды. Показатели состояния среды обитания и здоровья населения в системе социально-гигиенического мониторинга. Методы установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения. Действие ионизирующих излучений на здоровье человека биологические механизмы и клиника радиационных поражений человека. Виды эпидемиологических исследований и их предназначение. Методы</p>	<p>Умеет Проводить отбор образцов продукции и проб для исследований, испытаний, измерений, проводить измерения факторов среды обитания. Применять методы и методики исследований (испытаний) и измерений</p>	<p>Имеет навык определения класса опасности веществ в составе продукции/среде обитания Выбор испытательной лаборатории (центра), аккредитованной в установленном порядке. Проведение лабораторных исследований и испытаний, обследований и их оценка. Экспертиза результатов лабораторных испытаний, применение при необходимости расчетных методов. Разработка защитных мер, направленных на обеспечение безопасности продукции и среды обитания. Оформление результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок в соответствии с техническими регламентами, государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами</p>	

		<p>эпидемиологического обследования очага заболевания и методы эпидемиологического анализа. Эпидемиология и профилактика внутрибольничных инфекций. Гигиеническое нормирование вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса, меры профилактики их вредного воздействия.</p>		
<ul style="list-style-type: none"> ● ИД-3 ПК-6.3 		<p>Знает Порядок проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований. Принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм. Основные принципы и методика</p>	<p>Умеет выявлять причинно-следственную связь между допущенным нарушением и угрозой жизни и здоровью людей, доказательства угрозы жизни и здоровья людей, последствия, которые может повлечь (повлекло) допущенное нарушение. Устанавливать причины и условия возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), оценивать последствия возникновения и распространения таких заболеваний (отравлений)</p>	<p>Имеет навык установления эпидемиологической цепи в ходе обследования инфекционного очага, влияния факторов окружающей среды и текущих событий, опрос заболевших и окружающих лиц. Выявление зависимости между регистрируемыми случаями заболеваний и общим фоном заболеваемости на территории, прилегающей к очагу, оценка данных ретроспективного и оперативного анализа. Построение графика регистрации заболеваемости с нанесением факторов, способных оказывать влияние на развитие эпидемического процесса. Создание рабочей гипотезы и постановка предварительного эпидемиологического диагноза с учетом вероятного возбудителя, начала формирования очага, границ очага, определения контингента, подвергшегося риску заражения, проявления эпидемического процесса, предполагаемого источника, факторов (условий), способствующих формированию очага. Отбор проб материала от контактных лиц в</p>

		планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях		очаге заболевания, проб окружающей среды Рассмотрение, оценка, анализ и сопоставление результатов исследований материалов. Принятие мер, необходимых для ликвидации очага, включая подготовку предписания о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий юридическим или должностным лицам, индивидуальным предпринимателям. Составление акта расследования или карты эпидемиологического обследования очага
●	ИД-1 ПК-7.1	Знает основные физико-химические, математические естественно-научные понятия и методы сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки. Принципы построения государственного учета по показателям состояния здоровья населения, демографическим показателям. Основы применения современных информационно-коммуникационных технологий, геоинформационных систем	Умеет применять законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. Квалифицировать динамику, структуру показателей заболеваемости населения на территориях муниципальных образований, субъектов Российской Федерации. Оценивать факторы среды обитания, в том числе интегральные показатели, и влияние на здоровье населения	Имеет навык проведения оценки биологических, химических, физических, социальных, природно-климатических показателей и установление критериев санитарно-эпидемиологического благополучия населения района и города. Определение ведущих загрязнителей по факторам окружающей среды и территориям для оптимизации лабораторного контроля и выделения наиболее значимых для системы социально-гигиенического мониторинга. Выбор ведущих показателей нарушения здоровья для слежения в системе социально-гигиенического мониторинга
●	ИД-2 ПК-7.2	Знает санитарно-гигиенические показатели состояния объектов окружающей среды и показатели степени	Умеет формулировать выводы на основе поставленной цели исследования, полученных результатов и оценки погрешностей. Рассчитывать риск для здоровья населения от воздействия факторов среды обитания	Имеет навык проведения ранжирования источников, определяющих вклад в загрязнение окружающей среды по приоритетным факторам, для подготовки предложений и принятия управленческих решений. Проведение ранжирования

		<p>опасности загрязнения атмосферного воздуха, питьевой воды, водных объектов хозяйственно-питьевого и рекреационного водопользования, почвы. Методы интегральной оценки влияния условий трудового процесса, обучения, воспитания, качества среды жилых и общественных зданий, химической нагрузки на организм человека</p> <p>Комплексные показатели антропогенной нагрузки</p>		<p>территорий для принятия управленческих решений. Разработка оздоровительных мероприятий</p>
<ul style="list-style-type: none"> ИД-3 ПК-7.3 	<p>Знает принципы гигиенического изучения состояния здоровья и профилактики заболеваемости населения (популяции). Методику оценки риска для здоровья населения. Принципы использования статистических приемов для решения эпидемиологических задач и анализа эпидемиологических материалов. Методы медицинской генетики для организации мониторинга за отдаленными последствиями экологических воздействий</p>	<p>Умеет рассчитывать риск для здоровья населения от воздействия факторов среды обитания. Прогнозировать влияние факторов среды обитания на здоровье населения. Давать оценку эффективности профилактических мероприятий. Выявлять причинно-следственные связи между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на основе системного анализа и оценки. Методы медицинской генетики для организации мониторинга за отдаленными последствиями экологических воздействий</p>	<p>Имеет навык информирования органов государственной власти, органов местного самоуправления, организаций и населения для принятия необходимых мер по устранению выявленного воздействия неблагоприятных факторов среды обитания человека. Сбор, хранение, обработка и систематизация данных наблюдения за состоянием здоровья населения и среды обитания человека, ведение баз данных мониторинга на уровне города, района, субъекта Российской Федерации и на транспорте, передача информации в федеральный информационный фонд.</p>	

•	ИД-4 ПК 7-4	Знает основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Умеет проводить санитарно-просветительскую работу по повышению грамотности населения и формирования навыков здорового образа жизни .	Имеет навык проведения гигиенического воспитания, обучения, формирования здорового образа жизни населения; формами и методами гигиенического воспитания, обучение; современными методами обучения населения с учётом возрастных особенностей; нормативными и распорядительными документами
•	ИД-1 ПК-8.1	Знает факторы риска развития инфекционных заболеваний, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов, медработников по их устранению и формированию элементов здорового образа жизни	Умеет проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни и профилактике инфекционных заболеваний	Имеет навык формирования программ здорового образа жизни и профилактических/оздоровительных мероприятий для пациентов с факторами риска, контроль их эффективности
•	ИД-2 ПК-8.2	Знает основы здорового образа жизни, его компоненты	Умеет объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья, проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Имеет навык формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
•	ИД-3 ПК-8.3	Знает основы здорового образа жизни, его компоненты	Умеет проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Имеет навык организации и контролирования мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний у пациентов и членов их семей

2. Матрица фонда оценочных средств

Блок 3	Аттестация	Контролируемые компетенции	Индикатор выполнения компетенции	фонд оценочных средств	
				метод оценивания	вид оценочного средства
3	Государственная итоговая аттестация	УК-1; УК-2; УК-3; УК-4; УК-5; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-8.	ИД-1 УК-1.1, ИД-2 УК-1.2, ИД-3 УК-1.3, ИД-4 УК-1.4, ИД-5 УК-1.5, ИД-1 УК-2.1, ИД-2 УК-2.2, ИД-3 УК-2.3, ИД-4 УК-2.4, ИД-1 УК-3.1, ИД-2 УК-3.2, ИД-3 УК-3.3, ИД-3 УК-3.4, ИД-1 УК-4.1, ИД-2 УК-4.2, ИД-1 УК-5.1, ИД-2 УК-5.2, ИД-3 УК-5.3, ИД-1 ОПК-1.1, ИД-2 ОПК-1.2, ИД-1 ОПК-2.1, ИД-2 ОПК-2.2, ИД-1 ОПК-3.1, ИД-2 ОПК-3.2, ИД-3 ОПК-3.3, ИД-1 ОПК-4.1, ИД-1 ОПК-5.1, ИД-1 ОПК-6.1, ИД-1 ОПК-7.1, ИД-1 ОПК-8.1, ИД-2 ОПК-8.2, ИД-1 ОПК-9.1, ИД-2 ОПК-9.2, ИД-3 ОПК-9.3, ИД-1 ОПК-10.1, ИД-1 ПК-1.1, ИД-2 ПК-1.2, ИД-3 ПК-1.3, ИД-1 ПК-2.1, ИД-2 ПК-2.2, ИД-1 ПК-3.1, ИД-2 ПК-3.2, ИД-3 ПК-3.3, ИД-1 ПК-4.1, ИД-2 ПК-4.2, ИД-1 ПК-5.1, ИД-2 ПК-5.2,	Компьютерное тестирование	Комплект из 1360 типовых тестовых заданий
				Собеседование по практико-ориентированным вопросам	комплект из 90 типовых практико-ориентированных вопросов
				Собеседование по экзаменационным билетам по специальности 32.08.07 «Общая гигиена», экзаменационным вопросам других учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры	Комплект из 30 типовых экзаменационных билетов по 3 вопроса (всего 90 вопросов) по специальности 32.08.07 «Общая гигиена» + комплект типовых экзаменационных вопросов по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 программы ординатуры (по 30 вопросов в комплекте, всего 120 вопросов)
				Решение типовой ситуационной задачи	Комплект из 30 типовых экзаменационных ситуационных задач

			ИД-3 ПК-5.3, ИД-1 ПК-6.1, ИД-2 ПК-6.2, ИД-3 ПК-6.3, ИД-1 ПК-7.1, ИД-2 ПК-7.2, ИД-3 ПК-7.3, ИД-4 ПК-7.4, ИД-1 ПК-8.1 ИД-2 ПК-8.2 ИД-3 ПК-8.3		
--	--	--	---	--	--

2. Методика проведения этапов государственной итоговой аттестации

Завершающим этапом обучения в ординатуре по специальности 32.08.07 «Общая гигиена» является Государственная итоговая аттестация.

Первым этапом ГИА является тестирование. Выпускник проходит компьютерное тестирование в компьютерном классе отдела информационных технологий и дистанционного образования, где создан банк тестовых заданий по всем разделам дисциплины «Общая гигиена». Для проведения ГИА по ОПОП в банк тестовых заданий внесено: 1500 тестовых заданий по учебной дисциплине «Общая гигиена», 289 тестовых заданий по учебной дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение», 63 тестовых заданий по дисциплине «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача», 30 тестовых вопросов по учебной дисциплине «Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине», 510 тестовых вопросов по учебной дисциплине «Гигиена и эпидемиология при чрезвычайных ситуациях», 130 тестовых заданий по учебной дисциплине «Микробиология», 40 тестовых вопросов по учебной дисциплине «Обучающий симуляционный курс». Всего в банке компьютерных тестовых заданий для ГИА 2562 задания (**Приложение №1, № 5-10**)

В ходе теста каждому выпускнику на экране монитора компьютера предъявляются 120 заданий, случайным образом отобранных компьютерной программой из банка тестовых заданий (100 тестовых заданий по специальности 32.08.07 «Общая гигиена» и 20 тестовых заданий по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 программы ординатуры – от 3 до 5 тестовых заданий по каждой учебной дисциплине).

Время на выполнение одного тестового задания ограничивается 1 минутой, тем самым общее время, отведенное на тестирование, не может превышать 120 минут.

Важно подчеркнуть, что подготовленность выпускников к такому испытанию обеспечивается размещением всех тестовых заданий на электронно-образовательном портале ФГБОУ ВО «Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского» Минздрава РФ в разделе «Образование», в подразделе «Образование», в файле «Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств». Тестирование оценивается по системе «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение первого этапе государственной итоговой аттестации.

Решение о допуске к следующему этапу ГИА ординатора, получившего оценку "неудовлетворительно" на первом этапе по документально подтвержденной уважительной причине, в каждом случае принимается государственной экзаменационной комиссией отдельно. При неявке в установленный день проведения первого этапа ГИА по документально подтвержденной уважительной причине обучающийся, по решению ГЭК, может быть допущен к прохождению данного этапа в резервный день. Неявка на первый этап ГИА без уважительной причины приравнивается к оценке «неудовлетворительно», выпускник к дальнейшим этапам ГИА не допускается.

Вторым этапом ГИА является проверка практических навыков и умений.

Проверка уровня и качества освоения практических навыков и умений – второй этап государственной итоговой аттестации. Проверяются навыки и умения, соответствующие квалификационным характеристикам врача по общей гигиене.

Данный этап государственной итоговой аттестации проводится на практических базах медико-профилактического профиля. Контроль деятельности ординатора, оценка уровня его практической подготовки осуществляется членами государственной экзаменационной комиссии.

Практические навыки оцениваются по четырехбалльной системе. Обязательным компонентом оценки усвоения практических навыков является собеседование с преподавателем, в ходе которого обучающийся отвечает на 3 вопроса практической направленности. Каждый вопрос оценивается независимо. Итоговая оценка представляет собой среднее арифметическое.

Банк практико-ориентированных вопросов, выносимых на 2 этап ГИА, включает 90 вопросов (**Приложение № 2**) и 24 вопроса (**Приложение №10**)

Решение о допуске к следующему этапу ГИА ординатора, получившего оценку "неудовлетворительно" на втором этапе по документально подтвержденной уважительной причине, в каждом случае принимается государственной экзаменационной комиссией отдельно. При неявке в установленный день проведения второго этапа ГИА по документально подтвержденной уважительной причине обучающийся, по решению ГЭК, может быть допущен к прохождению данного этапа в резервный день. Неявка на второй этап ГИА без уважительной причины приравнивается к оценке «неудовлетворительно», выпускник к третьему этапу ГИА не допускается.

3 этап ГИА – устное собеседование (по билету, содержащего 3 вопроса по специальности и по одному вопросу из каждой учебной дисциплины базовой части Блока 1 программы ординатуры, а также решение ситуационной задачи).

Выпускник из разложенных на столе 30 билетов и 30 ситуационных задач выбирает по одному варианту задания по специальности 32.08.07 «Общая гигиена», а также по одному вопросу по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 программы ординатуры: общественному здоровью и здравоохранению, педагогической деятельности и профессиональной коммуникации врача, гигиене и эпидемиологии при чрезвычайных ситуациях, микробиологии, технологии обработки информации и информационной безопасности в медицине. На подготовку к ответу отводится не более 60 минут. Затем экзаменационной комиссией проводится устное собеседование с выпускником по вопросам экзаменационного билета, вопросам учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры и по решению ситуационной задачи.

Результаты собеседования оцениваются по 4-х балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение третьего этапа государственной итоговой аттестации (перевод в баллы 5,4,3 соответственно). На третьем этапе ГИА ординатор получает оценку за ответ на каждый экзаменационный вопрос, а также за ответ по ситуационной задаче, которые в конце суммируются (максимальное количество баллов за собеседование по экзаменационному билету 15+ 5 баллов×4 за вопросы по учебным дисциплинам базовой части Блока 1 ОПОП + 5 баллов за ситуационную задачу). Третий этап считается пройденным успешно, если ординатор набрал 24 и более баллов.

Решение о допуске к прохождению третьего этапа ГИА ординатора, получившего оценку "неудовлетворительно" вследствие неявки по документально подтвержденной уважительной причине, в каждом случае принимается государственной экзаменационной комиссией отдельно. При неявке в установленный день проведения третьего этапа ГИА по документально подтвержденной уважительной причине обучающийся, по решению ГЭК, может быть допущен к прохождению данного этапа в резервный день. Неявка на третий этап ГИА без уважительной причины приравнивается к оценке «неудовлетворительно».

3. Оценивание результатов государственной итоговой аттестации:

Вид тестового задания	Количество тестовых заданий	Ссылка в документе
Экзаменационные вопросы по специальности 32.08.07 «Общая гигиена»	90 (30 экзаменационных билетов)	Приложение № 3
Типовые экзаменационные ситуационные задачи	30	Приложение № 4
Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»	84	Приложение № 5
Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача»	77	Приложение № 6
Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Гигиена и эпидемиология при чрезвычайных ситуациях»	95	Приложение № 7
Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Эпидемиология»	30	Приложение № 8
Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине»	50	Приложение №6
Экзаменационные вопросы по учебной дисциплине «Микробиология»	110	Приложение №9

3.1 СИСТЕМА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Тип задания	Указания по оцениванию	Результат оценивания (баллы, полученные за выполнение задания/характеристика правильности ответа)
Задание закрытого типа на установление соответствия	Задание считается верно выполненным, если правильно установлены все соответствия (позиции из одного столбца верно сопоставлены с позициями другого)	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание закрытого типа на установление последовательности	Задание считается верно выполненным, если правильно указана вся последовательность цифр	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание закрытого типа с выбором одного или	Задание считается верно выполненным, если	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом;

нескольких вариантов ответа из предложенных	правильно указана(-ы) цифра(-ы) ответа(-ов)	если допущены ошибки или ответ отсутствует – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание закрытого типа с выбором одного верного ответа из предложенных с обоснованием выбора	Задание считается верно выполненным, если правильно указана цифра и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	Совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание закрытого типа с выбором нескольких вариантов ответа из предложенных с обоснованием выбора	Задание считается верно выполненным, если правильно указаны цифры и приведены корректные аргументы, используемые при выборе ответа.	Полное совпадение с верным ответом оценивается 1 баллом; если допущены ошибки или ответ отсутствует – 0 баллов. <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».
Задание открытого типа с развернутым ответом	Задание считается верно выполненным, если ответ совпадает с эталонным по содержанию и полноте.*	Полный правильный ответ на задание оценивается 3 баллами; если допущена одна ошибка/неточность/ответ правильный, но не полный – 1 балл, если допущено более одной ошибки/ответ неправильный/ ответ отсутствует – 0 баллов.** <i>Либо</i> указывается «верно»/«неверно».

3.2. *Оценивание результатов 1 этапа ГИА – компьютерного тестирования*

Количество правильно решенных тестовых заданий:

90 % и более правильных ответов - "отлично",

80-89 % правильных ответов – «хорошо»,

70-79% правильных ответов – «удовлетворительно»,

менее 70% правильных ответов - "неудовлетворительно".

3.3. *Оценивание результатов 2-го этапа ГИА (практические навыки и умения):*

- Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, обладающему системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений.

- Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, обладающему теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

- Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, обладающему удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем.

- Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, не обладающему достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки.

3.4. *Оценивание результатов 3-го этапа ГИА*

3.4.1. *Собеседование по экзаменационному билету, по вопросам учебных дисциплин базовой части Блока 1 программы ординатуры (общественное здоровье и здравоохранение, педагогика, медицина чрезвычайных ситуаций, патология)*

Результаты собеседования оцениваются по четырёхбалльной системе.

Оценка **«отлично»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;
- демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«хорошо»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;
- ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;
- имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется в случае, если ординатор:

- демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

3.4.2. *Собеседование по типовой экзаменационной ситуационной задаче*

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** - ординатор демонстрирует полное понимание проблемы. Способен анализировать ситуацию, делать выводы. Демонстрирует уверенные навыки решения ситуации. Демонстрирует профессиональное мышление.

Оценка **«хорошо»** - ординатор демонстрирует значительное понимание проблемы. Способен анализировать ситуацию. Демонстрирует навыки решения ситуаций. Демонстрирует профессиональное мышление.

Оценка **«удовлетворительно»** - ординатор демонстрирует частичное понимание проблемы. Демонстрирует недостаточную способность анализировать ситуацию. Демонстрирует недостаточно навыков решения ситуаций.

Оценка **«неудовлетворительно»** - ординатор демонстрирует непонимание проблемы. Не было попытки решить задачу.

Успешное прохождение государственной итоговой аттестации является основанием для выдачи выпускнику диплома установленного образца об окончании ординатуры, подтверждающего получение высшего образования по специальности 32.08.07 «Общая гигиена».

Обучающимся, не прошедшим государственную итоговую аттестацию или получившим на государственной итоговой аттестации оценку «неудовлетворительно», выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, установленному Университетом.

4. Схемы проверки компетенций

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1.	УК-1	ИД-1 УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	Приложение 1. 4-9, 30-37, 59-64, 115-124	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 15-18, 121, 122, 128	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
2.	УК-1	ИД-2 УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и	Приложение 1. 4-9, 30-37, 59-64, 115-124	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.

3.		проектирует процессы по их устранению	Приложение 2. 15-18, 121, 122, 128	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.	
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.	
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.	
	ИД-3 УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников	УК-1		Приложение 1. 4-9, 30-37, 59- 64, 115-124	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
				Приложение 2. 15-18, 121, 122, 128	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
				Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
				Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ	Высокий	5-10 мин.

				Открытый (с развернутым ответом)		
4.	УК-1	ИД-4 УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов	Приложение 1. 4-9, 30-37, 59-64, 115-124	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 15-18, 121, 122, 128	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
5.	УК-1	ИД-5 УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя возможные риски и предлагая пути их устранения	Приложение 1. 4-9, 30-37, 59-64, 115-124	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 15-18, 121, 122, 128	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление	Повышенный	3-5 мин.

				<i>последовательности; на установление соответствия</i>		
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
6.	УК-2	ИД-1 УК-2.1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления	Приложение 1. 1, 68-84, 125- 136	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 9-14, 100-102	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
7.	УК-2	ИД-2 УК-2.2. Разрабатывает концепцию проекта в рамках	Приложение 1. 1, 68-84, 125- 136	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с</i>	Базовый	1-3 мин.

		<p>обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения</p>		<i>выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>		
			Приложение 2. 9-14, 100-102	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
8.	УК-2	<p>ИД-3 УК-2.3. Разрабатывает план реализации проекта с учетом возможных рисков, следит за ходом реализации проекта и осуществляет его управление</p>	Приложение 1. 1, 68-84, 125-136	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 9-14, 100-102	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.

			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
9.	УК-2	ИД-4 УК-2.4. Предлагает процедуры и механизмы оценки качества проекта, инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта	Приложение 1. 1, 68-84, 125-136	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 9-14, 100-102	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
10.	УК-3	ИД-1 УК-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели	Приложение 1. 188-212, 113-1124, 1217-1229	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 79-84, 103-105	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с	Повышенный	3-5 мин.

				<i>выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>		
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
11.	УК-3	ИД-2 УК-3.2. Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.	Приложение 1. 188-212, 113-1124, 1217-1229	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 79-84, 103-105	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

12.	УК-3	ИД-3 УК-3.3. Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;	Приложение 1. 188-212, 113-1124, 1217-1229	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 79-84, 103-105	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
13.	УК-3	ИД-3 УК-3.4. Планирует командную работу, распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды. Определяет пошаговый алгоритм по оказанию медицинской помощи населению	Приложение 1. 188-212, 113-1124, 1217-1229	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 79-84, 103-105	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.

			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
14.	УК-4	ИД-1 УК-4.1. Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия;	Приложение 1. 10-29, 107-114, 971-990, 1006- 1012	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 61-66, 106-108	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
15.	УК-4	ИД-2 УК-4.2. Составляет и заполняет типовую медицинскую	Приложение 1.	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с</i>	Базовый	1-3 мин.

		документацию, как для медицинской, так и для научной деятельности.	10-29, 107-114, 971-990, 1006-1012	<i>выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>		
			Приложение 2. 61-66, 106-108	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	<i>Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
16.	УК-5	ИД-1 УК-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), целесообразно их использует для успешного выполнения профессиональных задач;	Приложение 1. 179-187, 275-310, 346-348, 379-390	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 94-99, 109, 110	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	<i>Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.

			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
17.	УК-5	ИД-2 УК-5.2. Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки;	Приложение 1. 179-187, 275-310, 346-348, 379-390	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 94-99, 109, 110	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
18.	УК-5	ИД-3 УК-5.3. Выбирает и реализует, в том числе с использованием инструментов непрерывного	Приложение 1. 179-187, 275-310, 346-348, 379-390	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.

		образования, возможности развития профессиональных компетенций и навыков с учетом динамично изменяющихся требований рынка труда и стратегии личного развития.	Приложение 2. 94-99, 109, 110	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) <i>ИЛИ</i> Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
19.	ОПК-1	ИД-1 ОПК-1.1. Соблюдает основные правила информационной безопасности в том числе в профессиональной деятельности	Приложение 1. 658-663, 720-750, 1199-1216, 1230-1244	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 85-89, 117, 118	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на</i>	Высокий	5-10 мин.

			Приложение 5 (1-30)	<i>установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>		
20.	ОПК-1	ИД-2 ОПК-1.2. Применяет современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной, педагогической и научной деятельности	Приложение 1. 658-663, 720-750, 1199-1216, 1230-1244	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 85-89, 117, 118	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	<i>Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
21.	ОПК-2	ИД-1 ОПК-2.1. Использует основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан	Приложение 1. 232-243, 471-488, 1132-1149, 1195-1198, 1337-1354	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 90-93, 111, 112	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на</i>	Повышенный	3-5 мин.

				<i>установление последовательности; на установление соответствия</i>		
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
22.	ОПК-2	ИД-2 ОПК-2.2. Демонстрирует умение применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели	Приложение 1. 232-243, 471-488, 1132-1149, 1195-1198, 1337-1354	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 90-93, 111, 112	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
23.	ОПК-3	ИД-1 ОПК-3.1. Оперирует	Приложение 1.	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного</i>	Базовый	1-3 мин.

		<p>специальными научными знаниями и применяет их в соответствии с установленными психофизиологическим и, возрастными, познавательными особенностями обучающихся, в т. ч. обучающихся с особыми образовательными потребностями;</p>	502-511, 533-534, 919-936, 1297-1336	<i>ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>		
			Приложение 2. 75-78, 113, 114	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	<i>Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
24.	ОПК-3	<p>ИД-2 ОПК-3.2. Использует специальные научные знания для выбора форм, методов, средств педагогической деятельности в зависимости от её контекста;</p>	Приложение 1. 502-511, 533-534, 919-936, 1297-1336	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 75-78, 113, 114	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	<i>Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.

			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) <i>ИЛИ</i> Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
25.	ОПК-3	ИД-3 ОПК-3.3. Владеет методами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний в целях совершенствования образовательного процесса.	Приложение 1. 502-511, 533-534, 919-936, 1297-1336	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 75-78, 113, 114	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) <i>ИЛИ</i> Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
26.	ОПК-4	ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать факторы окружающей среды	Приложение 1. 330-345, 411-427, 1061-1093, 1125-1128	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 67-71, 115, 116	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с</i>	Повышенный	3-5 мин.

				<i>выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>		
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
27.	ОПК-5	ИД-1 ОПК-5.1. Разрабатывает, организует и выполняет комплекс санитарно-гигиенических, санитарно-противоэпидемических и медико-профилактических мероприятий направленных на повышение уровня здоровья, снижение инфекционной и	Приложение 1. 855-858, 960-970, 1150-1164, 1257-1296	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 69-74, 119, 120	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.

		неинфекционной заболеваемости различных контингентов населения	Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
28.	ОПК-6	ИД-1 ОПК-6.1. разрабатывает, обосновывает контролирует выполнение и оценивать эффективность управленческих решений по снижению (устранению) неблагоприятного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения, управленческие решения по снижению (устранению) неблагоприятного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения	Приложение 1. 512-532, 847, 859-870, 1025-1060	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 55-60, 129, 130	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
29.	ОПК-7	ИД-1 ОПК-7.1. Проводит санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования,	Приложение 1. 625-630, 664-689, 751-788	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.

30.		обследования, исследования, испытания и иные виды оценок	Приложение 2. 19-25, 126, 127	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.	
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.	
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.	
	ИД-1ОПК-8.1 Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения	ОПК-8		Приложение 1. 631-657, 789-804, 1094-1112, 1129-1131	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
				Приложение 2. 40-46, 123, 128	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
				Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
				Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i>	Высокий	5-10 мин.

				Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)		
31.	ОПК-8	ИД-2 ОПК-8.2. Оценивает эффективность мероприятий по профилактике заболеваний информированию здорового образа жизни	Приложение 1. 631-657, 789-804, 1094-1112, 1129-1131	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 40-46, 123, 128	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
32.	ОПК-9	ИД-1 ОПК-9.1. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде	Приложение 1. 612-624, 848-854, 991-1005, 1013-1024, 1180-1189, 1254-1256	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 47-50, 124, 125	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на</i>	Повышенный	3-5 мин.

				<i>установление последовательности; на установление соответствия</i>		
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
33.	ОПК-9	ИД-2 ОПК-9.2. Анализирует медико-статистические показатели здоровья прикрепленного населения	Приложение 1. 612-624, 848-854, 991-1005, 1013-1024, 1180-1189, 1254-1256	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 47-50, 124, 125	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.

34.	ОПК-9	ИД-3 ОПК-9.3. Управляет ресурсами, находящимися в распоряжении организации	Приложение 1. 612-624, 848-854, 991-1005, 1013-1024, 1180-1189, 1254-1256	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 47-50, 124, 125	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
35.	ОПК-10	ИД-1 ОПК-10.1. Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента	Приложение 1. 2, 3, 49-58, 65-67, 137-151, 1165-1179, 1190-1194	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 36-39, 51, 52, 112, 128	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.

			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
36.	ПК-1	ИД-1 ПК-1.1. Разрабатывать ежегодный план проведения проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей.	Приложение 1. 311-329, 898-908	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 26-31, 102-105	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
37.	ПК-1	ИД-2 ПК-1.2.Обследовать территории, здания, строения, сооружения, помещения,	Приложение 1. 311-329, 898-908	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.

		оборудования, транспортных средств, принадлежащих юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, подлежащих проверке, и перевозимых проверяемым лицом грузов, производимых и реализуемых им товаров, результатов выполняемых ими работ, оказываемых услуг.	Приложение 2. 26-31, 102-105	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
38.	ПК-1	ИД-3 ПК-1.3. Составление и (или) оценка экспертного заключения по результатам экспертизы, направленной на установление причинно-следственной связи выявленного нарушения	Приложение 1. 311-329, 898-908	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 26-31, 102-105	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.

		обязательных требований с фактом причинения вреда жизни, здоровью граждан	Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
39.	ПК-2	ИД-1 ПК-2.1. Прием и регистрация заявления и прилагаемых к нему документов, оценка состава документов, соблюдения порядка оформления и содержания, достоверности и непротиворечивост и	Приложение 1. 38-42, 216-231, 818-846	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 1-8, 112-116	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
40.	ПК-2	ИД-2 ПК-2.2. Подготовка заключения с предложением	Приложение 1. 38-42, 216-231, 818-846	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с</i>	Базовый	1-3 мин.

		принять решение о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии/ несоответствии факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств, проектной документации государственным санитарно-эпидемиологическим требованиям		<i>выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>		
	Приложение 2. 1-8, 112-116		Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия	Повышенный	3-5 мин.	
	Приложение 3 (1-90)		Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.	
	Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)		Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.	
41.	ПК-3	ИД-1 ПК-3.1 Прием и регистрация заявления о выдаче лицензии (переоформлении лицензии), установление соответствия	Приложение 1. 43-48, 93-106, 213-215, 362-378, 909-918	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 45-51, 108-111	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и	Повышенный	3-5 мин.

		предмета заявления о выдаче лицензии (переоформлении лицензии) полномочиям Роспотребнадзора		<i>обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>		
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
42.	ПК-3	ИД-2 ПК-3.2 Подготовка проекта лицензии либо проекта уведомления об отказе в выдаче лицензии (переоформлении лицензии)	Приложение 1. 43-48, 93-106, 213-215, 362-378, 909-918	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 45-51, 108-111	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

43.	ПК-3	ИД-3 ПК-3.3 Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с инфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Приложение 1. 43-48, 93-106, 213-215, 362- 378, 909-918	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 45-51, 108-111	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
	ПК-4	ИД-1 ПК-4.1 Прием и регистрация заявления о государственной регистрации продукции и прилагаемых к нему документов	Приложение 1. 152-155, 871- 897, 937-959, 1355-1360	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 32-35, 53, 54, 128-130	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)			Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ	Высокий	5-10 мин.	

				Открытый (с развернутым ответом)		
44.	ПК-4	ИД-2 ПК-4.2 Подготовка проекта свидетельства о государственной регистрации продукции	Приложение 1. 152-155, 871-897, 937-959, 1355-1360	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 32-35, 53, 54, 128-130	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
45.	ПК-5	ИД-1 ПК- 5.1 Прием и учет уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности от юридических лиц или	Приложение 1. 156-161, 391-410, 489-501, 581-611	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 74-81, 105-107	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление	Повышенный	3-5 мин.

		индивидуальных предпринимателей		<i>последовательности; на установление соответствия</i>		
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
46.	ПК-5	ИД-2 ПК-5.2 Внесение информации в реестр уведомлений в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", немедикаментозной терапии и других методов), с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической функциональной активности, независимости от посторонней помощи;	Приложение 1. 156-161, 391-410, 489-501, 581-611	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 74-81, 105-107	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.

	ПК-5	ИД-3 ПК-5.3 Назначение санаторно-курортного лечения пациентам с инфекционными заболеваниями.	Приложение 1. 156-161, 391-410, 489-501, 581-611	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 74-81, 105-107	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
47.	ПК-6	ИД-1 ПК-6.1 Анализ полноты представленных (имеющихся) материалов и документов, оценка санитарно-эпидемиологической ситуации	Приложение 1. 85-92, 428-470, 535-553	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 35-40, 100-102	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) <i>ИЛИ</i>	Высокий	5-10 мин.

				Открытый (с развернутым ответом)		
48.	ПК-6	ИД-2 ПК-6.2 Определение наличия/отсутствия запрещенных веществ в составе продукции/среде обитания	Приложение 1. 85-92, 428-470, 535-553	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 35-40, 100-102	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
49.	ПК-6	ИД-3 ПК-6.3 Определение при проведении расследований временных и территориальных границ очага болезни, выявление пораженных контингентов и распределение их	Приложение 1. 85-92, 428-470, 535-553	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 35-40, 100-102	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление	Повышенный	3-5 мин.

		по возрасту, полу, профессии, социальному положению, месту жительства, опрос заболевших и окружающих лиц, осмотр очага; выявление общих источников питания, нахождения в одном коллективе		<i>последовательности; на установление соответствия</i>		
	Приложение 3 (1-90)		Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.	
	Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)		Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.	
50.	ПК-7	ИД-1 ПК-7.1 Проведение анализа материалов официальной статистики о заболеваемости населения, демографических процессов, социально-экономической ситуации, санитарном состоянии объектов окружающей среды; анализа	Приложение 1. 554-580, 690-719, 805-817	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 82-87, 103, 104, 108, 113-115	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.

		форм учетной и отчетной медицинской документации	Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
51.	ПК-7	ИД-2 ПК-7.2 Установление точек отбора проб и мест измерений объектов и факторов, позволяющих охарактеризовать их распространение на территории и возможное влияние на человека; определение периодичности и кратности отбора, порядка наблюдения и исследования	Приложение 1. 554-580, 690-719, 805-817	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 82-87, 103, 104, 108, 113-115	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
52.	ПК-7	ИД-3 ПК-7.3 Подготовка информационно-аналитических материалов о результатах	Приложение 1. 554-580, 690-719, 805-817	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.

		гигиенической диагностики влияния факторов среды обитания на здоровье населения	Приложение 2. 82-87, 103, 104,108, 113-115	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
53.	ПК-7	ИД-4 ПК-7.4 Проведение санитарно-просветительской работы по повышению грамотности населения и формирования навыков здорового образа жизни	Приложение 1. 554-580, 690-719, 805-817	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 82-87, 103, 104,108, 113-115	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90)	Закрытый (<i>на установление последовательности; на</i>	Высокий	5-10 мин.

			Приложение 5 (1-30)	<i>установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>		
54.	ПК-8	ИД ПК-8.1 Демонстрирует знания и способности применения принципов и особенностей профилактики возникновения или прогрессирования синдромов и/или состояний у пациентов с инфекционными заболеваниями;	Приложение 1. 162-178, 244-274, 349-361, 1245-1253	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 88-99, 109-112	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	<i>Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
55.	ПК-8	ИД ПК-8.2 Демонстрирует знания и способности применения принципов социальной гигиены у пациентов с	Приложение 1. 162-178, 244-274, 349-361, 1245-1253	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 88-99, 109-112	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и</i>	Повышенный	3-5 мин.

		инфекционными заболеваниями;		<i>обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>		
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
ПК-8	ИД-3 ПК-8.3 Способен применять в практике знания основ здорового образа жизни, организовывать и контролировать мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний у пациентов и членов их семей.		Приложение 1. 162-178, 244-274, 349-361, 1245-1253	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Приложение 2. 88-99, 109-112	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 3 (1-90)	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			Приложение 4 (1-90) Приложение 5 (1-30)	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) <i>ИЛИ</i> Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)**

Приложение № 1

**КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО
ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
32.08.07. ОБЩАЯ ГИГИЕНА**

Квалификация
Врач по общей гигиене
Форма обучения
ОЧНАЯ

Саратов

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0001	Государственной регистрации подлежит продукция:	
А	Фруктовоовощная	
Б	Мясная	
В	Молочная	
Г	Детского питания	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0002	Целью диспансеризации является:	
А	Комплекс мероприятий, в том числе мед.осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения	
Б	Определение соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия учащегося требованиям к обучению	
В	Своевременное выявление, предупреждение осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления мед. Реабилитации	
Г	Раннее выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических и психотропных средств, формирование групп состояния здоровья и выработка рекомендаций для пациентов	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0003	Для обеспечения здоровым питанием всех обучающихся образовательной организации необходимо составление примерного меню на период не менее (в днях)	
А	5-7	
Б	10-14	+
В	30	
Г	20	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0004	Термолюминесцентные дозиметры используются для:	
А	Определения накопленной дозы лицами персонала группы А	+
Б	Спектрометрии ионизирующих излучений	
В	Радиометрических исследований	
Г	Оценки мощности дозы ионизирующего излучения при авариях	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0005	Радиационному контролю подлежат изделия хозяйственно-бытового назначения (горшки цветочные, вазы) выполненные из:	
А	Чугуна, алюминия, нержавеющей стали	
Б	Дерева, бумаги	
В	керамики, глины, фаянса, природного камня	+
Г	Пластмассы, силикона, стекла	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0006	Психофизиологическим вредным фактором производственной среды является	
А	Инфразвук	
Б	Микроклимат	
В	Рабочая поза	+
Г	Свинец	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0007	Федеральный государственный контроль за деятельностью аккредитованных лиц осуществляется	
А	с применением критериев аккредитации	
Б	с применением менеджмента качества	
В	с применением риск-ориентированного подхода	+
Г	в соответствии с методикой Росаккредитации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0008	Приоритетным направлением структурных преобразований в здравоохранении Российской Федерации является развитие _____ помощи	
А	скорой медицинской	
Б	паллиативной медицинской	
В	специализированной медицинской	
Г	первичной медико-санитарной	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0009	Специальное разрешение на право обращения с радиоактивными отходами называется	
А	лицензией	+
Б	регистрационным удостоверением	
В	сертификатом соответствия (несоответствия)	
Г	свидетельством о регистрации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0010	При наличии оптимальных условий труда	
А	возможны функциональные изменения состояния организма работающих, которые проходят через несколько дней, а	

	вредные производственные факторы незначительно превышают гигиенические нормативы, принятые для рабочего места	
Б	сохраняется здоровье населения, а вредные и опасные факторы не превышают гигиенических нормативов, принятых в качестве безопасных для населения	
В	сохраняется здоровье работающих, высокая работоспособность и отсутствуют вредные и опасные производственные факторы	+
Г	возможны функциональные изменения состояния организма работающих, которые проходят после регламентированного перерыва, а факторы производственной среды и трудового процесса не превышают гигиенических нормативов, принятых для рабочего места	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0011	Пределы годового поступления (пгп), допустимые среднегодовые объемные активности (доа), среднегодовые удельные активности (дуа) относятся к классу гигиенических нормативов	
А	контрольные уровни	
Б	рекомендуемые уровни	
В	основные пределы доз	
Г	допустимые уровни монофакторного воздействия	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0012	Специальное разрешение на право осуществления деятельности в области использования техногенных источников ионизирующих излучений (кроме медицинских) называется	
А	сертификатом соответствия (несоответствия)	
Б	регистрационным удостоверением	
В	лицензией	+
Г	свидетельством о регистрации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0013	Передача рентгеновских сканеров для персонального досмотра людей от одного юридического или физического лица другому производится при наличии у _____ лицензии на осуществление деятельности в области использования источников ионизирующих излучений	
А	принимающей стороны	
Б	компании перевозчика	
В	обеих сторон	+
Г	передающей стороны	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0014	В эксплуатируемых жилых и общественных зданиях среднегодовая эквивалентная равновесная объемная активность	

	дочерних продуктов радона и торона в воздухе жилых и общественных помещений не должна превышать (в бк/мз)	
А	100	
Б	150	
В	200	+
Г	300	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0015	Подготовка специалистов Роспотребнадзора является функцией	
А	Министерства здравоохранения РФ	+
Б	Министерства чрезвычайных ситуаций	
В	Роспотребнадзора	
Г	Ростехнадзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0016	Единицей поглощенной дозы ионизирующего излучения в системе СИ является	
А	Гр	+
Б	Зв	
В	Бк	
Г	Кл\кг	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0017	Какие изменения в крови наблюдаются у рабочих шумовых профессии?	
А	снижается уровень гемоглобина	
Б	увеличивается содержание сахара	
В	повышается уровень лейкоцитов	
Г	повышается уровень холестерина	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0018	Сборно-разборные игрушки для детей до 3 лет должны иметь детали диаметром не менее (в мм)	
А	40	
Б	55	
В	32	+
Г	20	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0019	При разработке детской обуви нормируются	
А	толщина задника	
Б	форма носка	
В	толщина стельки	
Г	гибкость подошвы	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0020	Внесение в реестр сведений о выданных санитарно-эпидемиологических заключениях на виды деятельности с источниками ионизирующих излучений осуществляют	
А	органы и учреждения Роспотребнадзора	+
Б	органы и учреждения Росздравнадзора	
В	администрации территорий	
Г	сотрудники информационно-методического центра «Экспертиза»	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0021	Нормативный эквивалентный уровень звука «А» на рабочих местах не должен превышать (в децибелах)	
А	125	
Б	137	
В	110	
Г	80	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0022	Организация наилучшей защиты дошкольных образовательных учреждений от шума, пыли и ветра за счёт зеленых насаждений обеспечивается при	
А	Периметральном озеленении деревьями и колючими кустарниками с колючками шириной не менее 1,5 м, а с улицы – шириной не менее 6 м.	
Б	Периметральном озеленении шириной не менее 1,5 м, а со стороны улицы – шириной не менее 4 м	
В	озеленении участка не менее 50% площади	+
Г	озеленении участка не менее 20% площади	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0023	Химическим вредным фактором производственной среды является	
А	сульфат калия	+
Б	продукция производства аминокислот	
В	продукция предприятий микробиологического синтеза	
Г	ядовитое животное	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0024	После обучения по программам профессиональной переподготовки медицинские работники должны пройти	
А	первичную специализированную аккредитацию	+
Б	аттестацию	
В	периодическую аккредитацию	
Г	первичную аккредитацию	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0025	При реоформлении санитарно-эпидемиологического заключения на работу с источниками ионизирующих излучений выдается санитарно-эпидемиологическое заключение с присвоением	
А	старого номера и даты	
Б	старого номера и новой даты	
В	нового номера и старой даты	
Г	нового номера и даты	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0026	Согласно закону рф № 2300-1 «о защите прав потребителей», если потребителю не была предоставлена полная и достоверная информация о сроке службы или сроке годности товара (результата работы), вред подлежит возмещению	
А	независимо от времени его причинения	+
Б	частичному после истечения этих сроков	
В	в течение 1 года после истечения этих сроков	
Г	в течение 3 лет по истечению этих сроков	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0027	Источники хозяйственно-питьевого водоснабжения делят на 3 класса в зависимости от	
А	дебита и возможности организации зон санитарной охраны	
Б	качества воды и возможности организации зон санитарной охраны	+
В	качества воды и возможности организации зон санитарной охраны	
Г	требуемой степени обработки и климатического района	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0028	Лица, незаконно занимающиеся медицинской и фармацевтической деятельностью, в соответствии законодательством российской федерации могут привлекаться к ответственности	
А	персональной	
Б	материальной	
В	процессуальной	
Г	уголовной	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0029	Врачебная комиссия в медицинской организации создается и работает на основании	
А	наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности	

Б	распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации	
В	приказа руководителя мед. организации	+
Г	постановления органов местного самоуправления	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0030	Информация о риске является одним из элементов методологии _____ риска	
А	прогнозирования	
Б	минимизации	
В	управления	
Г	анализа	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0031	Оценка микроклимата на рабочих местах, расположенных на открытой территории, в холодный период года оценивается по	
А	относительной влажности воздуха	
Б	температуре воздуха	
В	показателям теплоизоляции спецодежды	+
Г	скорости ветра	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0032	Порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, установлен	
А	приказом Минздрава РФ	+
Б	санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами	
В	федеральным законом Российской Федерации	
Г	постановлением Правительства Российской Федерации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0033	Не допускается продолжительность ультрафиолетового воздействия более 50% рабочей смены для	
А	УФ-С	+
Б	УФ-В	
В	УФ-В+УФ-С	
Г	УФ-А	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0034	Акт о случае профессионального заболевания после окончания расследования составляют в течение (в днях)	
А	14	
Б	3	+
В	1	
Г	7	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0035	Угарный газ относится к _____ факторам производственной среды	
А	Химическим	+
Б	биологическим	
В	Психофизиологическим	
Г	физическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0036	Продолжительность ежедневной работы (смены) для работников в возрасте от пятнадцати до шестнадцати лет не может превышать (в часах)	
А	4	
Б	5	+
В	2,5	
Г	7	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0037	К психофизиологическим вредным факторам производственной среды относят	
А	щелочные металлы и их соединения	
Б	свинец	
В	перемещения в пространстве	+
Г	микроклимат	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0038	Повторное в течение года несоблюдение санитарно-эпидемиологических требований к сбору, накоплению, транспортированию, обработке, утилизации или обезвреживанию отходов производства и потребления влечет наложение административного штрафа на юридических лиц в размере _____ тысяч рублей	
А	от пятидесяти до ста	
Б	от ста до двухсот	
В	от четырехсот тысяч до пятисот пятидесяти	+
Г	от двухсот пятидесяти до трехсот пятидесяти	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0039	Санитарно-эпидемиологические заключения на виды деятельности с источниками ионизирующих излучений подлежат переоформлению в случае	
А	выявления несоответствия вида его деятельности	
Б	заявления руководителя предприятия о переоформлении	
В	реорганизации предприятия	+
Г	нарушения санитарно-эпидемиологических требований	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0040	Сульфат калия относится к факторам производственной среды	
А	психофизиологическим	
Б	биологическим	
В	физическим	
Г	химическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0041	Согласно закону РФ № 2300-1 «О защите прав потребителей», если на товар (результат работы) должен быть установлен срок службы или срок годности, но он не установлен, вред подлежит возмещению	
А	независимо от времени его причинения	+
Б	в течение 3 лет по истечению этих сроков	
В	частичному после истечения этих сроков	
Г	в течение 1 года после истечения этих сроков	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0042	К документу, регламентирующему проведение контроля за соблюдением требований «холодовой цепи» при хранении и реализации иммунобиологических лекарственных препаратов, относят	
А	приказ Минздравсоцразвития РФ № 553н от 27.07.2010	
Б	постановление Правительства РФ № 674 от 03.09.2010	
В	сп 3.3.2.3332-16*	+
Г	приказ Минздравсоцразвития рф № 785 от 23.08.2010	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0043	Радиационному контролю подлежат изделия художественных промыслов (украшения, статуэтки, пепельницы, письменные наборы), выполненные из	
А	пластмассы, силикона, стекла	
Б	дерева, бумаги	
В	чугуна, алюминия, нержавеющей стали	
Г	керамики, глины, фаянса, фарфора, природного камня	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0044	Уполномоченный специалист-эксперт проводит сверку данных заявления с информацией, содержащейся в едином государственном реестре юридических лиц, в срок, не превышающий ____ рабочих дней со дня регистрации заявления о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения	
А	5	+
Б	10	
В	3	
Г	7	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0045	Оценку риска для здоровья при формировании программ социально-гигиенического мониторинга проводят для обоснования	
А	периодичности отбора проб факторов среды обитания	+
Б	границ территории для контроля факторов среды обитания	
В	перечня источников неблагоприятного воздействия факторов среды обитания	
Г	численности населения под воздействием факторов среды обитания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0046	Концентрирование воды для проведения предварительной оценки качества радиационной безопасности питьевой воды проводится методом	
А	фильтрации	
Б	упаривания	+
В	коагуляции	
Г	озоления	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0047	Заболеваниями, обусловленными вдыханием углеродсодержащей пыли, являются	
А	силикозы	
Б	карбокониозы	+
В	металлокониозы	
Г	силикатозы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0048	Социально-гигиенический мониторинг - это государственная система	
А	наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания	+
Б	комплексной оценки гигиенических факторов, действующих на здоровье населения, и разработки оздоровительных мероприятий на федеральном, региональном и местном уровнях	
В	организации сбора, обработки и анализа информации о факторах окружающей среды с целью информирования населения	
Г	организационных, социальных, медицинских, санитарно-эпидемических, научно-технических, методологических и иных мероприятий, а также система организации сбора, обработки и анализа информации о факторах окружающей среды, определяющих состояние здоровья населения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0049	Для автомагистралей, линий железнодорожного транспорта, метрополитена, гаражей и автостоянок, а также вдоль стандартных маршрутов полета в зоне взлета и посадки воздушных судов, устанавливаются	
А	охранные зоны	
Б	санитарные разрывы	+
В	санитарно-защитные зоны	
Г	зоны санитарной охраны	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0050	Лечащим врачом является врач	
А	участвующий в консилиуме в качестве консультанта	
Б	участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров	
В	имеющий ученую степень	
Г	оказывающий мед.помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в мед. организации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0051	К детерминированным биологическим эффектам действия ионизирующих излучений у человека относят	
А	наследственные нарушения у потомства	
Б	хроническую лучевую болезнь	+
В	рак легкого	
Г	хроническую почечную недостаточность	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0052	Психофизиологическим вредным фактором производственной среды является	
А	вибрация	
Б	электромагнитное поле	
В	свинец	
Г	эмоциональное напряжение	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0053	Информация, относящаяся к осуществлению лицензируемой деятельности, размещается на официальном сайте лицензирующего органа в информационно телекоммуникационной сети интернет и (или) на информационных стендах в помещениях лицензирующего органа в течение _____ дней со дня вступления в законную силу решения суда об аннулировании лицензии	
А	7	
Б	14	

В	10	+
Г	30	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0054	Санитарно-эпидемиологическая экспертиза включает	
А	определение и анализ факторов риска	
Б	проведение экспертизы в рамках программы производственного контроля	
В	запрос регистрационных документов, анализ результатов производственного контроля	
Г	проведение экспертизы представленных документов, лабораторных и инструментальных исследований, обследование объекта	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0055	Оценку риска для здоровья при формировании программ социально- гигиенического мониторинга проводят для корректировки	
А	источников неблагоприятного воздействия факторов среды обитания	
Б	перечня контролируемых показателей	+
В	численности населения под воздействием факторов среды обитания	
Г	границ территории для контроля факторов среды обитания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0056	Для улучшения ранней диагностики нарушений осанки и свода стопы при массовых медицинских осмотрах применяется	
А	измерение глубины изгибов	
Б	плантография со скриннинг-оценкой	+
В	рентгенография	
Г	визуальный осмотр	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0057	Приказ работодателя о приеме на работу предъявляют работнику под роспись в _____ дневный срок со дня начала работы	
А	7	
Б	3	+
В	5	
Г	2	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0058	Размещение рентгеновских сканеров для персонального досмотра людей и работа с ними не допускается в	
А	общественных зданиях	
Б	складских помещениях	

В	производственных зданиях	
Г	детских организациях	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0059	Рассмотрение документов для государственной регистрации пищевой продукции нового вида осуществляется (со дня получения заявления со всеми необходимыми документами) не более (в днях)	
А	2	
Б	5	+
В	6	
Г	3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0060	Производственный контроль условия труда осуществляется	
А	государственной инспекцией труда	
Б	индивидуальными предпринимателями и юр. лицами	+
В	территориальными организациями отраслевых профсоюзов	
Г	должностными лицами государственной санитарно-эпидемиологической службы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0061	Коэффициент пульсации светового потока нормируется с целью ограничения	
А	показателя ослепленности	
Б	яркости рабочей поверхности	
В	отраженной блескости	
Г	стробоскопического эффекта	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0062	Наибольшей фиброгенной активностью обладают пылевые частицы, имеющие величину (в мкм)	
А	15-20	
Б	5-10	
В	Более 10	
Г	1-5	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0063	Школьная мебель делится на группы с учетом _____ детей	
А	пола	
Б	возраста	
В	состояния здоровья	
Г	длины тела	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0064	В холодный период года измерение показателей микроклимата следует выполнять при температуре наружного воздуха не выше (в градусах Цельсия)	
А	-10	
Б	-2	
В	-1	
Г	-5	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0065	Величина, используемая как мера риска возникновения отдаленных последствий облучения всего тела человека и отдельных его органов и тканей с учетом их	
А	экспозиционной	
Б	эквивалентной	
В	поглощенной	
Г	эффективной	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0066	Диапазон частот при измерении локальной вибрации колеблется в пределах (в гц)	
А	7,6 -2000	
Б	6,5-1000	
В	2,5-1000	
Г	5.6-1400	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0067	В воздухе зданий и сооружений определяют уровень гамма-излучения, потому что он	
А	является основным компонентом внешнего облучения	+
Б	является основным компонентом внутреннего облучения	
В	обладает самой высокой ионизирующей способностью	
Г	обладает самой низкой проникающей способностью	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0068	Нагревающий микроклимат следует оценивать по тнс-индексу в диапазоне интенсивности теплового излучения (в Вт/м ²)	
А	101-140	
Б	35-100	
В	141-1000	+
Г	1001-1400	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0069	Оптимальной для разрешения конфликта является стадия	
А	спада	
Б	пика	
В	начальная	+

Г	эскалации	
---	-----------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0070	Обеспечение принципа групповой изоляции при проектировании зданий дошкольных образовательных организаций достигается	
А	различным временем прихода детей в дошкольную образовательную организацию	
Б	применением централизованной композиции здания с одним входом	
В	наличием у каждой группы игровой площадки, отделенной от других зеленым насаждением	+
Г	достаточностью площади основных помещений для детей	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0071	Органы государственной власти и органы местного самоуправления, организации всех форм собственности, индивидуальные предприниматели, граждане обеспечивают соблюдение требований законодательства российской федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения за счет средств	
А	федеральной службы Роспотребнадзора собственных	
Б	собственных	+
В	субъектов РФ	
Г	государственных	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0072	Информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина предоставляют по	
А	заявлению работодателя пациента	
Б	письменному адвокатскому запросу	
В	запросу органов дознания, следствия и суда	+
Г	решению врачебной комиссии	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0073	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	
А	гигиена детей и подростков	
Б	общая гигиена	+
В	гигиена питания	
Г	коммунальная гигиена	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0074	Профессиональных заболеваний по степени опасности	
А	7 классов	

Б	3 класса	
В	5 классов	
Г	4 классов	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0075	К заболеванию, связанному с физическими перегрузками и перенапряжением, относят	
А	станноз	
Б	синдром запястного канала	+
В	прогрессирующая близорукость	
Г	дерматит	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0076	Не нуждается в обработке вода водоисточников _____ класса	
А	поверхностных 1	
Б	подземных 1	+
В	поверхностных 2	
Г	подземных 2	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0077	Одним из основных принципов охраны здоровья является	
А	взаимодействие со средствами массовой информации	
Б	безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения	
В	социальная защита граждан РФ	
Г	недопустимость отказа в оказании мед. помощи	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0078	Идентификация опасности является одним из этапов риска	
А	управления	
Б	анализа	
В	оценки	+
Г	прогнозирования	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0079	Программа проведения социально-гигиенического мониторинга на территориях субъектов РФ устанавливает	
А	источники неблагоприятного воздействия факторов среды обитания	
Б	точки контроля факторов среды обитания	+
В	границы территории для контроля факторов среды обитания	
Г	приоритетные факторы среды обитания для первоочередного контроля	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0080	Целью ежегодного заполнения (ведения) радиационно-гигиенических паспортов является	
А	учет основных противорадиационных мероприятий, проведенных за отчетный год	
Б	учет основных источников ионизирующих излучений	
В	оценка доз облучения населения и персонала	
Г	оценка воздействия основных источников ионизирующего излучения на население и персонал	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0081	При выдаче санитарно-эпидемиологических заключении принимаются меры по	
А	охране конфиденциальности информации, составляющей государственную, коммерческую, служебную, иную охраняемую законом тайну	+
Б	охране прав потребителей	
В	соблюдению лицензионных требований и требований надзора за организацией	
Г	соблюдению заявителем требований санитарного законодательства российской федерации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0082	Определение нефтепродуктов в питьевой воде можно проводить методом	
А	весовым	
Б	атомно-адсорбционным	
В	тербодиметрическим	
Г	ик-спектрофотометрии*-	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0083	Процедуру отнесения пищевой продукции к объектам технического регламента называют	
А	сертификацией	
Б	идентификацией	+
В	государственной регистрацией	
Г	классификацией	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0084	Химическим вредным фактором производственной среды является	
А	калмагнезия	+
Б	ядовитое насекомое	
В	ядовитое растение	
Г	продукция производства гормонов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0085	К пищевому отравлению, связанному с употреблением свежеприготовленного блюда, подвергнувшегося термической обработке, относят	
А	отравление, вызванное бактериями группы proteus	
Б	иерсиниоз	
В	стафилококковый токсикоз	+
Г	ботулизм	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0086	Медицинской организации присваивается статус клинической, если на базе организации	
А	проводится подготовка информационно- аналитических материалов	
Б	ведется научно-исследовательская деятельность	
В	проводятся клинические испытания	
Г	осуществляется практическая подготовка медицинских работников	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0087	Детерминированные эффекты развиваются после облучения ионизирующими излучениями в определенной дозе и проявляются в форме	
А	генетических заболеваний	
Б	генных мутаций	
В	местных лучевых поражений и их последствий	+
Г	злокачественных новообразований и лейкозов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0088	Одним из ограничений на осуществление медицинскими работниками своей профессиональной деятельности при взаимодействии с различными фармацевтическими компаниями является запрет на	
А	создание формулярных комиссий в медицинской организации	
Б	участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций	
В	участие в научно-практических конференциях	
Г	заключение соглашений с компанией, представителем компании о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, мед. изделий	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0089	Составной частью программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации является	

А	программа фонда социального страхования	
Б	программа социальной поддержки населения	
В	территориальная программа обязательного мед. страхования	+
Г	программа добровольного мед. страхования	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0090	После выключения рентгеновского аппарата в процедурной регистрируется	
А	наведенное излучение	
Б	рассеянное излучение	
В	поглощенная доза	
Г	естественный радиационный фон	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0091	Преимущественное действие на организм пыли, содержащей свободную двуокись кремния	
А	канцерогенное	
Б	ионизирующее	
В	сенсibiliзирующее	
Г	фиброгенное	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0092	При оформлении на работу трудовой договор составляют в _____ экземплярах для _____ трудового договора	
А	3, получателей	
Б	4, клиентов	
В	5, участников	
Г	2, каждой из сторон	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0093	В соответствии с общепринятой в мире линейной беспороговой теорией зависимости риска стохастических эффектов от дозы величина риска _____ дозе излучения	
А	пропорциональна	+
Б	симметрична	
В	асимметрична	
Г	непропорциональна	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0094	Персонал рентгеновского кабинета должен проходить обучение по радиационной безопасности не реже одного раза в _____	
А	3 года	
Б	2 года	
В	год	
Г	5 лет	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0095	Для печатной пропаганды гигиенических знаний используют	
А	телевидение	
Б	беседы	
В	лекции	
Г	памятки	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0096	К задаче этапа оценки зависимости «доза-ответ» при анализе загрязнения атмосферного воздуха относят	
А	проведение токсикологических исследований и испытаний	
Б	анализ заболеваемости населения	
В	оценку вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции	+
Г	анализ смертности населения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0097	Для работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, где установлена сокращенная продолжительность рабочего времени, максимально допустимая продолжительность ежедневной работы (смены) при 36- часовой рабочей неделе не может превышать (в часах)	
А	6	
Б	5	
В	4	
Г	8	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0098	Выделение радона из почвы в атмосферный воздух	
А	не зависит от атмосферного давления	
Б	носит интермиттирующий характер	
В	возрастает при падении атмосферного давления	+
Г	увеличивается при падении атмосферного давления	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0099	Наименьший удельный вес среди факторов, формирующих здоровье человека, приходится на	
А	состояние окружающей среды	
Б	образ жизни	
В	наследственные факторы	
Г	медицинскую помощь	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0100	Аккредитованное лицо обращается в национальный орган по аккредитации с заявлением о внесении изменений в сведения об	

	аккредитованном лице, содержащиеся в реестре аккредитованных лиц, _____ со дня внесения соответствующих изменений	
А	не позднее двадцати рабочих дней	
Б	не позднее десяти рабочих дней	+
В	в течение одного года	
Г	в течение одного месяца	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0101	Согласно классификации в России существует _____ опасности вредных химических веществ	
А	5 классов	
Б	4 классов	+
В	15 классов	
Г	10 классов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0102	При радиационном контроле измерение мощности амбиентного эквивалента дозы на расстоянии 10 см от внешней поверхности рентгеновского сканера для персонального досмотра людей (защитного ограждения) производится со всех сторон на высоте м над полом	
А	0,3, 0,75, 1,0 и 2,0	
Б	0,5, 1,0, 1,5 и 2,0	+
В	0,1, 0,5, 1,25 и 1,75	
Г	0,1, 0,75, 1,5 и 2,0	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0103	Однородная статистическая совокупность данных для расчета стандартов физического развития отбирается по признакам	
А	возраст, пол, этническая принадлежность, место жительства, состояние здоровья	+
Б	здоровье, пол, год рождения, национальность родителей, место жительства	
В	возраст, пол, место жительства, отсутствие заболеваний в течение года, национальность	
Г	год рождения, здоровье, пол, отсутствие заболеваний в течение года, место жительства, социальное положение родителей	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0104	В случае выявления несоответствия вида деятельности с источниками ионизирующих излучений государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, санитарно-эпидемиологическое заключение должно быть	
А	изъято в судебном порядке	
Б	выдано о несоответствии работ	+
В	переоформлено	
Г	отозвано	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0105	Должностные лица Роспотребнадзора при проведении выездной проверки организаций, осуществляющих деятельность с использованием источников ионизирующих излучений, обязаны предъявить	
А	план работы организации	
Б	служебное удостоверение	+
В	пропуск на предприятие	
Г	паспорт	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0106	Основной задачей при формировании здорового образа жизни населения является	
А	формирование типа поведения, адекватного здоровому образу жизни	+
Б	профилактика травматизма	
В	снижение неинфекционной заболеваемости	
Г	профилактика вредных привычек	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0107	Несоблюдение санитарно-эпидемиологических требований к сбору, накоплению, транспортированию, обработке, утилизации или обезвреживанию отходов производства и потребления влечет наложение административного штрафа на граждан в размере _____ тысяч рублей	
А	от пяти до десяти	
Б	от трех до пяти	
В	от одной до двух	
Г	от двух до трех	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0108	В минеральных удобрениях и агрохимикатах не устанавливается допустимое содержание природного радионуклида	
А	^{232}Th	
Б	^{238}U	
В	^{40}K	
Г	^{90}Sr	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0109	Акт о случае профзаболевания и материалы расследования хранятся в органах Роспотребнадзора в течение (в годах)	
А	75	+
Б	25	
В	50	

Г	10	
---	----	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0110	Порядок оказания медицинской помощи включает	
А	усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов	
Б	этапы оказания мед. помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы мед. организации	+
В	план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований	
Г	информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0111	Компоненты ракетного топлива относятся к _____ факторам производственной среды	
А	физическим	
Б	психофизиологическим	
В	биологическим	
Г	химическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0112	Медицинские отходы разделяются по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности на классы, количество которых равно	
А	4	
Б	2	
В	5	+
Г	3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0113	Ответственным за определение контингента лиц, подлежащего периодическим медицинским осмотрам в организации, осуществляющей медицинскую деятельность, является	
А	должностное лицо организации	+
Б	врач-профпатолог	
В	специалист роспотребнадзора	
Г	врач-терапевт отделения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0114	Для отбора проб воздуха используют	
А	бур Некрасова	
Б	реостаты	
В	батометры, ионометры	

Г	аспираторы, реометры	+
---	----------------------	---

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0115	Гигиенические требования к детской обуви определяются	
А	двигательной активностью ребенка	
Б	необходимостью длительного использования	
В	необходимостью повышенной прочности	
Г	возрастными анатомо-физиологическими особенностями стоп ребенка	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0116	Сокращенная продолжительность рабочего времени устанавливается для работников в возрасте от шестнадцати до восемнадцати лет - не более ____ часов в неделю	
А	40	
Б	36	
В	24	
Г	35	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0117	Одним из ограничений на осуществление медицинскими работниками своей профессиональной деятельности при взаимодействии с различными фармацевтическими компаниями является запрет на	
А	участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций	
Б	участие в научно-практических конференциях	
В	оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством или реализацией лекарственных препаратов	+
Г	подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0118	К субъективным признакам утомления относят	
А	снижение количественных показателей трудовой деятельности	
Б	увеличение брака в выполняемой работе	
В	изменение показателей функционального состояния органов и систем работника	
Г	усталость	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0119	Сочетанными действиями факторов среды обитания являются	
А	вибрация и магнитное поле	
Б	вибрация и мышьяк	+

В	неионизирующее излучение и шум	
Г	фосфид цинка и мышьяк	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0120	Выраженной фиброгенной активностью обладают	
А	аэрозоли дезинтеграции с частицами более 5 мкм	
Б	аэрозоли конденсации с частицами менее 1,3-1,4 мкм	
В	аэрозоли дезинтеграции с частицами менее 5 мкм	+
Г	смесь частиц аэрозолей конденсации и дезинтеграции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0121	Физическим вредным фактором производственной среды является	
А	метиловый спирт	
Б	динамическая нагрузка	
В	рабочая поза	
Г	ультразвук	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0122	При отборе проб питьевой воды на радон необходимо	
А	наливать воду в емкость по стеночке для предотвращения ее барботирования	+
Б	после отбора пробы ее хорошенько взболтать для равномерного распределения радона	
В	наливать воду в емкость по «плечики»	
Г	предварительно обжечь кран для его стерилизации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0123	Деятельность по предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений законодательства российской федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания называется федеральным государственным	
А	контролем прав защиты населения	
Б	санитарно-эпидемиологическим надзором	+
В	санитарно-гигиеническим контролем	
Г	надзором за благополучием населения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0124	Для планирования и осуществления мероприятий по обеспечению радиационной безопасности на территории Российской Федерации разрабатываются программы	
А	местные	
Б	территориальных отделов роспотребнадзора	
В	производственные	
Г	федеральные	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0125	Для оценки эпидемической опасности почв для населенных мест регламентируется	
А	количество личинок жужелиц	
Б	индекс бгкп	+
В	содержание гумуса в почве	
Г	количество яиц пауков	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0126	Допустимые уровни радиоактивного загрязнения поверхностей рабочих помещений и находящегося в них оборудования определены в	
А	в СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»	
Б	СанПиН 2.6.1.2523-09 « нормы радиационной безопасности»	+
В	федеральном законе № 3 от 09.01.1996 «о радиационной безопасности населения»	
Г	СанПиН 2.6.1.2612-10 «основные правила обеспечения радиационной безопасности»	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0127	Электромагнитные волны, используемые для термической обработки металлов и диэлектриков, имеют диапазон	
А	Увч	
Б	Вч	+
В	Нч	
Г	Свч	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0128	Динамическая положительная работа характеризуется	
А	поддержанием груза в неподвижном состоянии	
Б	перемещение груза против действия силы тяжести	+
В	перемещением груза по горизонтали	
Г	перемещением груза в направлении действия силы тяжести	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0129	Основным методом изучения организации занятия является	
А	исследование психоэмоционального состояния до и после занятия	
Б	исследование латентного периода зрительно-моторной реакции до и после занятия	
В	хронометраж занятий	+
Г	исследование умственной работоспособности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0130	Размеры платы за проведение экспертизы представленных заявителем, аккредитованным лицом документов и сведений, выездной экспертизы не зависят от количества	
А	технических экспертов, включенных в состав экспертной группы	+
Б	сотрудников, работающих в испытательной лаборатории	
В	страниц документов и сведений, подлежащих экспертизе	
Г	страниц, на которых распечатана область аккредитации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0131	Эффективной считается дератизация, обеспечивающая отсутствие грызунов на объекте в течение не менее ____ месяца/месяцев со дня проведения дератизации при условии выполнения на объекте защитных санитарно-технических и санитарно-гигиенических мероприятий; снижение численности грызунов на территории населённого пункта до _____ % попаданий грызунов в течение суток в установленные ловушки	
А	3,3	+
Б	3,6	
В	1,3	
Г	1,6	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0132	Отказ в предоставлении средства массовой информации сведений возможен, если они содержат	
А	данные о летальности пациентов в стационаре	
Б	показатели заболеваемости населения	
В	врачебную тайну	+
Г	анализ качества оказания медицинской помощи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0133	Наименьшее количество искусственных радионуклидов аккумулируется в почве	
А	песчаной	+
Б	черноземной	
В	глинистой	
Г	красной	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0134	По результатам государственного контроля (надзора) за обеспечением безопасных условий труда на радиационном объекте	
А	выдаются сертификаты	
Б	составляется акт проверки	+
В	составляется список профессий для проведения предварительных и периодических медицинских осмотров	

Г	выдаются санитарные паспорта на сырье и готовую продукцию	
---	---	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0135	Первые беседы с детьми по вопросам полового воспитания должны быть проведены в периоде	
А	пубертатном	
Б	препубертатном	
В	пренатальном	
Г	парапубертатном	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0136	Микроклимат относится к факторам производственной среды	
А	физическим	+
Б	биологическим	
В	психофизиологическим	
Г	химическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0137	При обращении с медицинскими отходами класса «в» предусматривается	
А	обеззараживание аппаратными методами физического обеззараживания на участке обеззараживания отходов	+
Б	обеззараживание на установках физического обеззараживания вне лпу	
В	захоронение без обеззараживания	
Г	обеззараживание дезинфектантами на участке обеззараживания отходов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0138	Под процессом акселерации понимают	
А	увеличение продолжительности жизни человека	
Б	ускорение роста и развития детей и подростков	+
В	увеличение роста и развития детей и подростков	
Г	изменение структуры заболеваемости населения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0139	Больше задерживаются в лёгочной ткани пылевые аэрозоли	
А	крупные	
Б	нейтральные	
В	мелкие	
Г	заряженные	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0140	Выделение эманированных газов из почвы возрастает при	
А	понижении температуры воздуха	

Б	повышении атмосферного давления	
В	повышении уровня атмосферных осадков.	
Г	падении атмосферного давления	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0141	Согласно приказу Минздравсоцразвития России от 16.02.2009 м 46н лечебно-профилактическое питание выдается бесплатно	
А	всем работникам предприятия независимо от результатов аттестации рабочих мест	
Б	По желанию работника	
В	работникам в связи с особо вредными условиями труда	+
Г	всем работникам по решению профсоюза предприятия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0142	Определение уровней приемлемости риска относят к элементу _____ риска	
А	идентификации	
Б	прогнозирования	
В	управления	+
Г	оценки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0143	Программа проведения социально-гигиенического мониторинга на территориях субъектов РФ утверждается приказом	
А	управления Роспотребнадзора в субъекте РФ	+
Б	Правительства РФ	
В	главы администрации в субъекте РФ	
Г	Министерства здравоохранения РФ	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0144	Где в организме имеется стойкое депо свинца?	
А	печень	
Б	почки	
В	трабекулы костей	+
Г	поджелудочная железа	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0145	Для работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, где установлена сокращенная продолжительность рабочего времени, максимально допустимая продолжительность ежедневной работы (смены) при 30-часовой рабочей неделе и менее не может превышать (в часах)	
А	5	
Б	4	
В	6	+
Г	8	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0146	При хроническом отравлении марганцем очагами его накопления (депо) являются	
А	ногти	+
Б	волосы	
В	кости	
Г	гонады	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0147	Профессиональное гигиеническое обучение работников проводят	
А	в сроки, удобные работникам	
Б	после получения заключения врача-профпатолога о допуске к работе	+
В	в сроки, указанные в личной медицинской книжке, независимо от времени прохождения медицинского обследования	
Г	одновременно с прохождением медицинского обследования	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0148	Комплексными действиями факторов среды обитания являются	
А	минеральное удобрение при различных путях поступления	+
Б	минеральное удобрение и пестицид при пероральном пути поступления	
В	минеральное удобрение и пестицид при ингаляционном пути поступления	
Г	бензол и толуол при ингаляционном пути поступления	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0149	Управление риском является одним из элементов методологии риска	
А	анализа	+
Б	прогнозирования	
В	минимизации	
Г	управления	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0150	Оценка и нормирование ЭМП диапазона частот 30 КГц-300 ГГц при кратковременном воздействии (0,2 часа за рабочую смену) осуществляется по	
А	средним значениям ППЭ	
Б	энергетической экспозиции	
В	максимальным ПДУ напряженности и плотности потока энергии ЭМП	+
Г	средним значениям напряженности ЭМП	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0151	К физическим вредным факторам производственной среды относят	
А	рабочую позу	
Б	инфразвук	+
В	динамическую нагрузку	
Г	тяжелые металлы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0152	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимается на (в годах)	
А	2	
Б	4	
В	1	
Г	3	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0153	Государственный надзор в области обеспечения радиационной безопасности, в соответствии с Федеральным законом № 3 от 09.01.1996 «О радиационной безопасности населения», осуществляется	
А	органами Роспотребнадзора	+
Б	муниципальными советами	
В	организациями, осуществляющими деятельность с использованием источников ионизирующего излучения	
Г	общественными организациями граждан	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0154	Предварительным медицинским осмотрам подлежат	
А	лица, имеющие хроническое заболевание	
Б	лица, которые будут выполнять работы особой опасности в неблагоприятных условиях труда	
В	лица, поступающие на работу с опасными, вредными веществами и неблагоприятными производственными факторами, предусмотренными в специальных перечнях	+
Г	все вновь принимаемые лица на предприятия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0155	Согласно закону РФ № 2300-1 «О защите прав потребителей» вред, причиненный жизни, здоровью или имуществу потребителя вследствие конструктивных, производственных, рецептурных или иных недостатков товара (работы, услуги), подлежит возмещению	
А	если было решение суда	
Б	в полном объеме	+
В	частичному	
Г	если потребитель обратился в суд	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0156	Коэффициент возможности ингаляционного отравления относится к _____ показателям опасности	
А	реальным	
Б	потенциальным	+
В	токсическим	
Г	хроническим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0157	Ведущей формой работы по гигиеническому обучению технического персонала дошкольных организаций является	
А	семинар	
Б	самостоятельное обучение	
В	конференция	
Г	курсовая гигиеническая подготовка с переподготовкой и аттестацией	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0158	Контроль работы стерилизатора физическими (температура) и химическими (термоиндикаторы) методами в производственных аптеках проводится	
А	1 раз в смену	
Б	по графику	
В	для каждого стерилизатора	+
Г	для стерилизатора объемом больше 5 кг	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0159	Норматив рН питьевой воды составляет	
А	7-9	
Б	9-13	
В	6-9	+
Г	3-7	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0160	Наиболее рациональной конструкцией зимней обуви для детей 1-2 лет во второй климатической зоне являются	
А	резиновые сапоги	
Б	ботинки кожаные на подкладке из искусственного меха	
В	сапожки кожаные на подкладке из натурального меха	+
Г	валенки с подошвой из формованной резины	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0161	В соответствии с международными соглашениями контроль над лекарственными средствами в Российской Федерации осуществляет	
А	управление Министерства Здравоохранения Российской Федерации, курирующее аптеки	
Б	фармкомитет Российской Федерации	+
В	управление по незаконному обороту наркотиков Министерства Внутренних дел Российской Федерации	
Г	генеральная прокуратура Российской Федерации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0162	В организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, вытяжные вентиляционные системы оборудуются устройствами обеззараживания воздуха или фильтрами тонкой очистки в	
А	рентгеновских отделениях	
Б	туберкулезных отделениях	+
В	физиотерапевтических отделениях	
Г	боксах или боксированных палатах	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0163	Согласно закону РФ № 2300-1 «О защите прав потребителей», если товар (результат работы) по истечении срока службы или срока годности представляет опасность для жизни и здоровья, вред подлежит возмещению	
А	в течение 3 лет по истечению этих сроков	
Б	в течение 1 года после истечения этих сроков	
В	независимо от времени его причинения	+
Г	частичному после истечения этих сроков	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0164	Радиационный контроль рентгеновских сканеров для персонального досмотра людей должен проводиться при _____ значениях рабочих параметров	
А	стандартных	
Б	максимальных	+
В	минимальных	
Г	номинальных	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0165	Заболевание, которое вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой жизни и здоровью, либо становится причиной смерти, является заболеванием	
А	рецидивирующим	
Б	основным	+
В	прогрессирующим	
Г	сопутствующим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0166	Шумом называют	
А	механическое колебание упругой среды с частотой от 20 Гц до 20 КГц	
Б	периодическое отклонение твердого тела от точки его равновесия	
В	беспорядочное сочетание звуков разной частоты и интенсивности	+
Г	механическое колебание упругой среды с частотой выше 20 КГц	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0167	Специальные гигиенические требования предъявляются к одежде	
А	дошкольников	
Б	школьников	
В	подростков	
Г	новорожденных	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0168	Административное правонарушение по непредставлению радиационно-гигиенического паспорта организацией, осуществляющей деятельность с использованием источников ионизирующих излучений, предусматривает	
А	закрытие предприятия	
Б	предупреждение администрации организации	
В	наложение штрафа на администрацию организации	+
Г	предписание организации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0169	При обеспечении допустимых величин микроклимата на рабочих местах перепад температуры воздуха по высоте должен быть не более (в градусах Цельсия)	
А	3	+
Б	4	
В	2	
Г	5	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0170	Видимость текста определяется	
А	качеством бумаги и печати	+
Б	цветом печатной краски	
В	форматом полосы набора	
Г	длиной строки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0171	В соответствии с «Кодексом об административных правонарушениях» деятельность, подлежащая лицензированию,	

	без лицензии влечет за собой для юридических лиц наложение административного штрафа в размере от _____ тысяч рублей	
А	четыре до пяти	
Б	ста до двухсот	
В	тридцати до сорока	
Г	сорока до пятидесяти	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0172	Медицинские осмотры работников, подвергающихся воздействию вредных и опасных факторов производственной среды, тяжести и напряженности трудового процесса, проводятся за счет средств	
А	социального страхования	
Б	работодателя	+
В	собственных	
Г	профсоюзной организации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0173	Для новорожденных детей допускается производство белья из	
А	натуральных тканей и полотен	+
Б	искусственных тканей и полотен	
В	смеси синтетических и натуральных волокон	
Г	синтетических тканей и полотен	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0174	Административный штраф для юридического лица в случае представления недостоверных сведений составляет (в рублях)	
А	1000-3000	
Б	20000-30000	+
В	50000-100000	
Г	5000-10000	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0175	Медицинская организация, в состав которой входит рентгеновский кабинет, должна иметь лицензию на	
А	эксплуатацию рентгеновских аппаратов	
Б	размещение источников ионизирующих излучений	
В	эксплуатацию источников ионизирующих излучений	
Г	медицинскую деятельность	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0176	По просьбе работника проводятся медицинские осмотры	
А	предварительные	
Б	первичные	
В	периодические	
Г	внеочередные	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0177	Согласно Федеральному закону № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» массовые неинфекционные заболевания (отравления) – заболевания человека, возникновение которых обусловлено воздействием физических, и (или) химических, и (или) _____ факторов среды обитания	
А	социальных	+
Б	санитарно-гигиенических	
В	климатических	
Г	экономических	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0178	Рентгеновские сканеры для персонального досмотра людей, обеспечивающие индивидуальную эффективную дозу облучения человека за одно сканирование не более _____ мкЗв, могут использоваться для персонального досмотра людей любыми организациями, имеющими лицензию на осуществление деятельности в области использования ИИИ и СЭЗ	
А	0,3	+
Б	0,6	
В	1,5	
Г	1,0	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0179	Работодатель отчисляет в федеральный фонд обязательного медицинского страхования Российской Федерации _____ % по отношению к фонду оплаты труда	
А	3,6	
Б	4,6	
В	5,1	+
Г	2,8	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0180	По источнику образования шум может быть	
А	транспортным	
Б	транспортно-технологическим	
В	технологическим	
Г	механическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0181	Детерминированные радиобиологические эффекты характеризуются	
А	зависимостью тяжести от дозы	+
Б	интермиттирующим характером событий	
В	независимостью тяжести поражений от дозы	

Г	отсутствием дозового порога	
---	-----------------------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0182	О качестве профилактической работы свидетельствует показатель	
А	текучести кадров	
Б	отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся	
В	охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами	+
Г	занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0183	Стандарт медицинской помощи включает	
А	информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания	
Б	рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации	
В	усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов	+
Г	план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0184	Характеристика риска является одним из этапов _____ риска	
А	управления	
Б	анализа	
В	оценки	+
Г	прогнозирования	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0185	Размеры санитарно-защитных зон промышленных предприятий устанавливают исходя из	
А	мощности предприятия, характеристик потенциала загрязнения атмосферы территории	
Б	объема выброса, опасности загрязнений, высоты трубы, рельефа местности	
В	класса санитарной классификации предприятий	+
Г	региональной значимости промышленного объекта	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0186	Приоритетно задачей для ФБУЗ «ФЦГиЭ Роспотребнадзора» при осуществлении социально-гигиенического мониторинга является разработка	

А	а системы прогнозирования санитарно-эпидемиологического благополучия населения	
Б	системы обучения специалистов	
В	автоматизированной информационно-аналитической системы и баз данных	+
Г	целевых программ по охране здоровья	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0187	Атония капилляров возникает при _____ вибрации	
А	среднечастотной	
Б	низкочастотной	+
В	высокочастотной	
Г	безчастотной	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0188	Роспотребнадзор составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда на больного с подозрением на профессиональное заболевание в течение _____ недель	
А	4	
Б	2	+
В	5	
Г	3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0189	Методом хронометражных исследований определяют	
А	необходимость введения обеденного перерыва	
Б	скрытый период зрительно-моторной реакции	
В	время наступления утомления	+
Г	скрытое время сухожильных рефлексов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0190	Локальный социально-гигиенический мониторинг за факторами радиационной природы позволяет получать информацию об изменениях радиационной обстановки территории после проведенных замеров	
А	сразу	+
Б	через полгода	
В	через год	
Г	через месяц	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0191	Основанием для внеплановой проверки образовательной организации является	
А	аккредитация образовательной деятельности	
Б	завершение реконструкции	
В	жалоба граждан	+

Г	истечение трех лет после последней проверки	
---	---	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0192	На сколько степеней вредности разделяют вредные условия труда	
А	4	+
Б	3	
В		
Г		

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0193	Лицензирование деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) – это деятельность лицензирующих органов по предоставлению санитарно-эпидемиологического заключения	
А	лицензии	+
Б	экспертного заключения	
Г	сертификата	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0194	Физическим вредным фактором производственной среды является	
А	фосфид цинка	
Б	рабочая поза	
В	статическая нагрузка	
Г	ионизирующее излучение	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0195	К документу, обязывающему производителей пищевой продукции разрабатывать и внедрять принципы ХАССП, относят	
А	стратегию повышения качества пищевой продукции до 2030 года	
Б	технический регламент тс 021/2011 «о безопасности пищевой продукции»	+
В	федеральный закон № 29-ФЗ «о качестве и безопасности пищевых продуктов»	
Г	единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к продукции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0196	Целью программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи является	
А	рациональное использование бюджетных средств	
Б	обеспечения прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи	+
В	снижение затрат на здравоохранение	
Г	строгое соблюдение стандартов медицинской помощи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0197	К основной мере профилактики заболеваний органов дыхательной системы у взрослого населения относят	
А	адекватную физическую нагрузку	
Б	профилактику стрессовых ситуаций	
В	борьбу с табакокурением	+
Г	соблюдение принципов рационального питания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0198	Национальный орган по аккредитации осуществляет функции по	
А	определению совокупности требований, которым должен удовлетворять заявитель и аккредитованное лицо при осуществлении деятельности в определенной области аккредитации	
Б	обеспечению нормативно-правового регулирования в области аккредитации	
В	аккредитации в национальной системе аккредитации в соответствии с федеральным законом № 412-ФЗ «об аккредитации в национальной системе аккредитации»	+
Г	подтверждению соответствия физического лица, претендующего на получение статуса эксперта по аккредитации, установленного федеральным органом исполнительной власти	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0199	Выдача санитарно-эпидемиологических заключений при лицензировании образовательной деятельности осуществляется	
А	руководителями учреждений для детей и подростков	
Б	медицинскими работниками учреждений для детей и подростков	
В	сотрудниками федеральных государственных учреждений «центр гигиены и эпидемиологии»	
Г	специалистами территориального отдела органов Роспотребнадзора	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0200	Радиационному контролю подлежит посуда, использование которой связано с контактом с напитками и пищевыми продуктами, выполненная из	
А	чугуна, алюминия, нержавеющей стали	
Б	дерева, бумаги	
В	пластмассы, силикона, стекла	
Г	керамики, глины, фаянса, фарфора	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0201	Диоксины относятся к _____ факторам производственной среды	
А	биологическим	
Б	физическим	

В	химическим	+
Г	психофизиологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0202	Химическим вредным фактором производственной среды является	
А	ядовитое животное	
Б	метиловый спирт	+
В	ядовитое растение	
Г	продукция производства аминокислот	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0203	Обязательным условием для принятия решения о выдаче лицензии на образовательную деятельность является представление соискателем заключения	
А	прокуратуры	
Б	санитарно-эпидемиологического	+
В	комитета по образованию	
Г	комитета по здравоохранению	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0204	Программа проведения социально-гигиенического мониторинга на территориях субъектов РФ устанавливает	
А	перечень контролируемых показателей факторов среды обитания	+
Б	источники неблагоприятного воздействия факторов среды обитания	
В	границы территории для контроля факторов среды обитания	
Г	приоритетные факторы среды обитания для первоочередного контроля	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0205	В процедурной рентгеновского кабинета размещение рентгеновского аппарата следует производить таким образом, чтобы первичный пучок излучения был направлен в сторону	
А	смотрового окна между процедурной и пультовой	
Б	капитальной стены, за которой размещается менее посещаемое помещение	+
В	окна на улицу	
Г	коридора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0206	Глобальный социально-гигиенический мониторинг за факторами радиационной природы — это	
А	слежение за радиационным состоянием отдельных производственных объектов	

Б	текущий контроль радиационного состояния отдельных сред окружающей среды	
В	слежение за радиационным состоянием отдельных территорий	
Г	динамические наблюдения за общемировыми процессами и явлениями изменения радиационного фона	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0207	Бензол относится к _____ факторам производственной среды	
А	психофизиологическим	
Б	физическим	
В	биологическим	
Г	химическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0208	Основной дозовый предел для персонала группы «а» в рентгенкабинете составляет (в мЗв/год)	
А	50	
Б	30	
В	20	+
Г	10	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0209	Профессией с наибольшим риском развития нейросенсорной тугоухости является	
А	обрубщик	+
Б	токарь	
В	тракторист	
Г	водитель трамвая	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0210	Лицензирование деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) – это деятельность лицензирующих органов по переоформлению, продлению срока действия	
А	экспертного заключения	
Б	лицензии	+
В	сертификата	
Г	санитарно-эпидемиологического заключения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0211	Оптимальные величины показателей микроклимата необходимо соблюдать на рабочем месте	
А	маляра	
Б	пользователя ПК	+
В	шлифовщика	
Г	токаря	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0212	Бактериальная обсемененность воздуха производственных аптек контролируется 2 раза в	
А	2 год	
Б	год	+
В	полгода	
Г	месяц	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0213	По характеру работы мышц физическая нагрузка подразделяется на	
А	общую	
Б	локальную	
В	региональную	
Г	динамическую	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0214	Санитарно-эпидемиологическое заключение на право эксплуатации рентгеновских аппаратов выдается	
А	бессрочно	
Б	на срок действия лицензии	
В	на срок до 5 лет	+
Г	на 3 года	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0215	Нормируемым показателем шума от работающего оборудования, в том числе вентиляционного, в аптечных учреждениях является	
А	уровень звука	+
Б	ускорение звука в октавных полосах	
В	уровень звукового давления в октавных полосах	
Г	мощность энергии звука	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0216	Для гигиенического обучения подбираются группы, однородные по	
А	профессиям	+
Б	уровню образования	
В	возрастными категориями	
Г	месту работы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0217	К документу, регулирующему отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги, относят федеральный закон №	

А	52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	
Б	294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»	
В	210-ФЗ «Об организации и предоставлении государственных и муниципальных услуг»	+
Г	8-ФЗ «Об обеспечении доступа к информации о деятельности государственных органов и органов местного самоуправления»	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0218	Под реабилитацией понимают	
А	систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий	+
Б	реализацию профилактических мероприятий	
В	деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов	
Г	комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0219	Визуальный контроль и инструментальные измерения, проводимые предприятиями с целью контроля за соблюдением санитарных правил и гигиенических нормативов, называется	
А	государственным радиационным контролем	
Б	производственным радиационным контролем	
В	контролем радиационной обстановки на территории	
Г	контролем для предотвращения радиационных аварий	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0220	Выдача санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии (несоответствии) государственным санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам видов деятельности (работ, услуг), продукции, проектной документации осуществляется на	
А	на специализированных бланках строгой отчетности	
Б	бланках с уровнем защиты от подделки «в»	+
В	на бумажном носителе в виде выписки из реестра	
Г	на фирменных бланках учреждения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0221	Единицей экспозиционной дозы в системе СИ является	
А	зиверт	
Б	кулон/кг	+
В	беккерель	
Г	грей	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0222	К заболеванию, связанному с воздействием на производстве растительной пыли, относят	
А	сидероз	
Б	биссиноз	+
В	талькоз	
Г	станноз	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0223	Целью профилактического медицинского осмотра является	
А	определение соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия учащегося требованиям к обучению	
Б	комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения	
В	своевременное выявление, предупреждение осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации	
Г	раннее выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических и психотропных средств, формирование групп состояния здоровья и выработка рекомендаций для пациентов	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0224	Соблюдение врачебной тайны является одним из основных охраны здоровья	
А	критериев	
Б	индикаторов	
В	факторов	
Г	принципов	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0225	Сочетанными действиями факторов среды обитания являются	
А	инфразвук и ионизирующее излучение	
Б	фтор и хлор	
В	шум и вибрация	
Г	магнитное поле и фтор	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0226	Освещенность относится к _____ факторам производственной среды	
А	химическим	
Б	биологическим	

В	психофизиологическим	
Г	физическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0227	Основным механизмом терморегуляции, обеспечивающим поддержание теплового баланса при работе в условиях нагревающего микроклимата с низкой влажностью воздуха, является	
А	теплоотдача излучением	
Б	теплоотдача испарением	+
В	уменьшение теплопродукции	
Г	теплоотдача конвекцией	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0228	Несоблюдение санитарно-эпидемиологических требований к сбору, накоплению, транспортированию, обработке, утилизации или обезвреживанию отходов производства и потребления влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере _____ тысяч рублей	
А	от тридцати до сорока	+
Б	от пяти до десяти	
В	от пятнадцати до тридцати	
Г	от трех до пяти	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0229	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	
А	гигиена детей и подростков	
Б	гигиена труда	+
В	гигиена питания	
Г	коммунальная гигиена	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0230	Производственный контроль за сбором, хранением, обезвреживанием медицинских отходов на участке обеззараживания включает	
А	визуальную и документарную проверку не реже 1 раза в месяц	
Б	микробиологический контроль качества обеззараживания не реже 1 раза в год	+
В	контроль параметров микроклимата не реже 1 раза в квартал	
Г	контроль воздуха рабочей зоны на участках обеззараживания отходов на содержание вредных веществ 1 раз в месяц	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0231	Гигиеническая оценка и нормирование геомагнитного поля осуществляется по	
А	коэффициенту ослабления ГМП	+
Б	напряженности электрического поля	
В	энергетической экспозиции	
Г	напряженности магнитного поля	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0232	Одним из этапов оценки риска является	
А	идентификация опасности	+
Б	определение референтных доз	
В	определение уровня заболеваемости	
Г	ранжирование факторов среды обитания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0233	По результатам выездной экспертизы соответствия заявителя критериям аккредитации составляется акт выездной экспертизы в количестве экземпляров	
А	1	
Б	2	+
В	4	
Г	3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0234	При использовании интегрального показателя для оценки микроклимата, какой из отдельных его показателей является независимым критерием для оценки степени вредности и опасности внешней среды?	
А	температура воздуха	
Б	влажность воздуха	
В	тепловое излучение	+
Г	подвижность воздуха	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0235	Одним из критериев аккредитации испытательной лаборатории является _____, установленных в руководстве по качеству	
А	наличие системы управления документацией и соблюдение в деятельности лаборатории требований документированной процедуры по управлению документацией	
Б	наличие программы внутреннего аудита и соблюдение в деятельности лаборатории документированной процедуры по внутреннему аудиту	
В	наличие системы менеджмента качества и соблюдение в деятельности лаборатории требований системы менеджмента качества	+

Г	обеспечение качества работ на преаналитическом, аналитическом и постаналитическом этапах исследований и соблюдение в деятельности лаборатории требований	
---	--	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0236	Термолюминесцентная дозиметрия наиболее часто используется для	
А	групповой дозиметрии	
Б	индикации загрязненности средств индивидуальной защиты	
В	индикации загрязненности кожных покровов	
Г	индивидуального дозиметрического контроля	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0237	Основным вредным фактором при работе лазерных установок является	
А	прямое лазерное излучение	+
Б	ультрафиолетовое излучение	
В	инфракрасное излучение	
Г	видимый свет	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0238	Минимально допустимое расстояние при просмотре телевизора от экрана до ребёнка составляет (в метрах)	
А	3	
Б	2	+
В	1	
Г	4	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0239	Под консилиумом понимают совещание	
А	представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента	
Б	нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента	+
В	представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов	
Г	сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0240	Органические кислоты относятся к _____ факторам производственной среды	
А	психофизиологическим	
Б	биологическим	
В	физическим	
Г	химическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0241	Инфразвук – это механические колебания воздушной среды в частотном (октавном) диапазоне	
А	16 кгц и выше	
Б	32-8000 гц	
В	16 гц и ниже	+
Г	8-16 кгц	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0242	При органолептических исследованиях уровень запаха игрушек (игр) для детей до 1 года не должен превышать баллов	
А	2	
Б	0	
В	3	
Г	1	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0243	Опасность заболевания силикозом наиболее велика у рабочих	
А	слесарей	
Б	пескоструйщиков	+
В	взрывников	
Г	шлифовальщиков	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0244	Количество природных радионуклидов в подземных водоисточниках по сравнению с поверхностными, как правило	
А	одинаково	
Б	меньше	
В	больше	+
Г	имеет сезонные колебания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0245	Продукция предприятий микробиологического синтеза относится к _____ факторам производственной среды	
А	физическим	
Б	биологическим	+
В	психофизиологическим	
Г	химическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0246	По итогам периодического медицинского осмотра персонала, претендующего на работу с источниками ионизирующего излучения, медицинская организация, проводящая осмотр, оформляет	

А	заключительный акт	+
Б	заключение о пригодности к работе	
В	заключение о проведении лечебно-профилактических мероприятий	
Г	заключение о состоянии здоровья работников	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0247	К статической может быть отнесена работа с грузом по	
А	перемещению против силы тяжести	
Б	перемещению в направлении силы тяжести	
В	перемещению по горизонтали	
Г	поддержанию в неподвижном состоянии	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0248	Организация разработки, утверждения и введения в действие федеральных норм и правил в области радиационной гигиены и обеспечения радиационной безопасности является функцией	
А	Министерства чрезвычайных ситуаций	
Б	Министерства Здравоохранения Российской Федерации	
В	Роспотребнадзора	+
Г	Ростехнадзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0249	Обеспечение принципа групповой изоляции в дошкольной образовательной организации достигается	
А	достаточностью площади земельного участка, игровых и физкультурных площадок	
Б	наличием у каждого ребенка шкафчика для одежды	
В	наличием для каждой группы детей групповой ячейки с полным набором помещений	+
Г	наличием игрового и спортивного оборудования	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0250	В комнатах жилых зданий нормированные значения коэффициента естественной освещенности должны обеспечиваться на	
А	поверхности рабочего стола	
Б	высоте 1,5 м от пола	
В	высоте 1,0 м от пола	
Г	уровне пола	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0251	Диапазон частот при измерении общей вибрации колеблется в пределах от (в гц)	
А	1-100	
Б	5-100	

В	0,5-80	+
Г	10-1000	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0252	Клепальные, отбойные молотки, электро- и бензомоторные пилы являются источниками вибрации	
А	общей	
Б	транспортной	
В	локальной	+
Г	технологической	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0253	Напряжение органов чувств относится к _____ факторам производственной среды	
А	химическим	
Б	биологическим	
В	психофизиологическим	+
Г	физическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0254	Под средней смертельной дозой понимают	
А	количество яда, вызывающее гибель 50% группы подопытных животных при определенном сроке наблюдения	+
Б	химический компонент среды обитания, поступающий в количестве, не соответствующем врожденным или приобретенным свойствам организма, и поэтому несовместим с его жизнью	
В	количество яда, вызывающее гибель 10% группы подопытных животных при определенном сроке наблюдения	
Г	меру несовместимости вещества с жизнью	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0255	Обязанности по обеспечению безопасных условий и охране труда возлагаются на	
А	работника	
Б	работодателя	+
В	врача по гигиене труда	
Г	начальника службы охраны труда	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0256	Срок проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз по заявлению гражданина, индивидуального предпринимателя, юридического лица определяется в зависимости от вида и объёма исследований конкретного вида продукции, вида деятельности, работ, услуг и не может превышать	

А	3 месяцев	
Б	2 месяцев	+
В	1 месяца	
Г	2 недель	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0257	Ответственный исполнитель осуществляет рассмотрение запроса о предоставлении государственной услуги по выдаче санитарно-эпидемиологического заключения и готовит проект ответа, в том числе в виде электронного документа в течение _____ дней со дня регистрации запроса	
А	3	
Б	7	+
В	10	
Г	15	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0258	К задачам этапа характеристики риска при анализе загрязнения атмосферного воздуха относят: анализ количественных величин риска, анализ и характеристику неопределенностей, связанных с оценкой,	
А	проведение статистических расчетов связи заболеваемости населения и загрязнения атмосферного воздуха	
Б	обобщение всей информации по оценке риска	+
В	обоснование решения о необходимости вынесения постановления об административном правонарушении	
Г	оформление санитарно-эпидемиологического заключения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0259	Граница санитарно-защитной зоны определяется от источников выброса загрязняющих веществ при наличии: высоких и _____ источников нагретых выбросов	
А	средних	+
Б	наземных	
В	неорганизованных	
Г	низких	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0260	Центры медицинской профилактики	
А	проводят диспансеризацию населения	
Б	осуществляют немедикаментозное лечение пациентов с факторами риска неинфекционных заболеваний	
В	проводят индивидуальное профилактическое консультирование и составляют индивидуальные программы профилактики	
Г	организуют и координируют работу учреждений здравоохранения по вопросам гигиенического обучения и воспитания	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0261	В реабилитационном процессе могут участвовать медицинские работники, психологи и	
А	социологи	
Б	специалисты по социальной работе	+
В	работники пенсионного фонда	
Г	юристы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0262	Примерное меню для учащихся образовательных организаций разрабатывается	
А	администрацией образовательной организации	
Б	медицинским работником	
В	родительским комитетом	
Г	юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем, обеспечивающим питание в образовательном учреждении	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0263	Если изменение уровня шума за рабочую смену не превышает 5 дБ, такой шум называют	
А	колеблющимся во времени	
Б	широкополосным	
В	тональным	
Г	постоянным	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0264	Коэффициент кумуляции используется в промышленной токсикологии для определения	
А	класса опасности	+
Б	зоны специфического действия	
В	зоны хронического действия	
Г	зоны острого действия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0265	Продажа табачных изделий ограничена в магазинах и павильонах, расположенных от образовательных учреждений на расстоянии менее (в метрах)	
А	100	+
Б	200	
В	150	
Г	50	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0266	Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров персонала группы А является функцией	

А	Ростехнадзора	
Б	Министерства чрезвычайных ситуаций	
В	Министерства Здравоохранения Российской Федерации	+
Г	Роспотребнадзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0267	Если гражданин страдает заболеванием, представляющим опасность для окружающих, то медицинское вмешательство допускается	
А	по письменному согласию гражданина или его законного представителя	
Б	с устного согласия гражданина или родственников	
В	по приказу главного врача	
Г	без согласия гражданина	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0268	К заболеванию, связанному с воздействием ультрафиолетового излучения, относят	
А	тепловую судорогу	
Б	фотокератит	+
В	катаракту	
Г	конъюнктивит	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0269	Единицей измерения и нормирования электромагнитного поля в селитебной зоне для диапазона частот выше 300 мГц является	
А	мкВт/см ²	+
Б	в/м	
В	а/м	
Г	мкТл	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0270	Проводить работы по обоснованию радиационной безопасности для здоровья человека новой продукции, технологических процессов и производств, являющихся источниками ионизирующих излучений, обязаны	
А	организации, осуществляющие деятельность с использованием источников ионизирующего излучения	+
Б	общественные организации граждан, коммерческие организации	
В	муниципальные органы	
Г	органы Роспотребнадзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0271	Документом, устанавливающим гигиенические регламенты микроклимата, шума, вибрации, инфразвука, контактного и воздушного ультразвуков, электрического, магнитного и	

	электромагнитного полей, лазерного и ультрафиолетового излучений и освещения на рабочих местах, является	
А	СанПиН 2.2.4.3359-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к физическим факторам неионизирующей природы на рабочих местах»	
Б	СанПиН 2.1.2.2645-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях»	
В	СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"	+
Г	ГОСТ Р 12.4.185-99 «Система стандартов безопасности труда»	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0272	Статическое электрическое поле относится к _____ факторам производственной среды	
А	физическим	+
Б	психофизиологическим	
В	биологическим	
Г	химическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0273	Информацию о полноте выполнения регламентированного среднесуточного продуктового набора в организованных детских коллективах можно получить из	
А	журнала бракеража готовой продукции	
Б	меню раскладки	
В	накопительной ведомости	+
Г	десятидневного меню	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0274	К выраженным симптомам вибрационной болезни относят	
А	нарушение вибрационной чувствительности	
Б	изменение температуры кожи	
В	нарушение болевой чувствительности	
Г	чувство онемения в местах или точках приложения вибрации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0275	Химическими вредными факторами производственной среды являются	
А	грибы	
Б	ядовитые насекомые	
В	калийные минеральные удобрения	+
Г	продукты производства витаминов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0276	При отводе земельного участка под строительство радиационно-опасного объекта 1 категории потенциальной опасности обязательно необходимо предусмотреть дополнительно территорию под	
А	хранилище радиоактивных отходов	
Б	зону строгого контроля	
В	зону наблюдения	+
Г	медико-санитарную часть	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0277	Наибольшее количество изотопа калия-40 в нормальных условиях содержится в	
А	бананах	+
Б	яблоках	
В	тыкве	
Г	салате	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0278	К видам медицинской помощи относят первичную медико-санитарную, специализированную, скорую и	
А	экстренную	
Б	неотложную	
В	стационарную	
Г	паллиативную	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0279	Термолюминесцентные дозиметры (тлд) используются для	
А	индивидуальной дозиметрии в условиях производства	+
Б	спектрометрии ионизирующих излучений	
В	радиометрических исследований	
Г	оценки мощности дозы ионизирующего излучения при авариях	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0280	Альдегиды относятся к _____ факторам производственной среды	
А	психофизиологическим	
Б	биологическим	
В	физическим	
Г	химическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0281	Система социально-гигиенического мониторинга за факторами радиационной природы в российской федерации имеет _____ уровня/уровней	
А	4	
Б	2	
В	3	+

Г	5	
---	---	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0282	Единицей нормирования воздушного ультразвука является	
А	вт/см ²	
Б	м/с	
В	дб	+
Г	м/с ²	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0283	Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель уведомляется о проведении внеплановой проверки по контролю исполнения предписания об устранении нарушений санитарного законодательства	
А	в первый день проведения проверки	
Б	не менее чем за 3 рабочих дня до начала проведения проверки	
В	не менее чем за 2 дня до начала месяца проверки	
Г	не менее чем за 24 часа до начала проверки	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0284	Прерывистость продолжительности инсоляции жилых зданий допускается при условии, что один из периодов должен быть не менее ____, при этом суммарная продолжительность инсоляции должна увеличиваться на 0,5 часа соответственно для каждой зоны	
А	1 часа	+
Б	30 минут	
В	2 часов	
Г	1,5 часов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0285	Дефицит йода в рационе питания приводит к повышению риска развития заболеваний	
А	надпочечников	
Б	щитовидной железы	+
В	дыхательной системы	
Г	поджелудочной железы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0286	Для обеспечения достаточной контрастности в учебных изданиях нормируют	
А	качество бумаги и печати	+
Б	кегель и гарнитуру шрифта	
В	размер строки	
Г	емкость шрифта	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0287	Ультразвук относится к _____ факторам производственной среды	
А	химическим	
Б	физическим	+
В	биологическим	
Г	психофизиологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0288	Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания, является	
А	пострадавшим	
Б	получателем медицинских услуг	
В	клиентом	
Г	пациентом	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0289	Наиболее эффективным способом нормализации теплового состояния у рабочих горячих цехов является	
А	воздушное душирование	+
Б	радиационная кабина	
В	рациональный питьевой режим	
Г	предварительная тепловая адаптация	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0290	Интенсивный показатель заболеваемости выражает	
А	долю заболевших, относительно здоровых	
Б	распространённость болезни	
В	риск развития заболевания	
Г	частоту возникновения болезни	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0291	Химическим вредным фактором производственной среды является	
А	окись углерода	+
Б	ядовитое насекомое	
В	продукция предприятий микробиологического синтеза	
Г	ядовитое растение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0292	Радионуклидами, постоянно нормируемыми в пищевых продуктах, являются	
А	йод-131, стронций-92	
Б	цезий-135, плутоний-239	

В	цезий-137, стронций-90	+
Г	плутоний-239, калий-40	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0293	Безопасное размещение радиоактивных отходов без намерения последующего их извлечения это _____ радиоактивных отходов	
А	удаление	
Б	захоронение	+
В	консервирование	
Г	складирование	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0294	Решения, действия (бездействие) национального органа по аккредитации и его должностных лиц могут быть обжалованы	
А	в судебном и досудебном порядке	+
Б	путем обращения к руководителю росаккредитации	
В	общественным советом по аккредитации	
Г	путем обращения к руководителю респотребнадзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0295	Металлоконииоз, развивающийся у рабочих оловоплавильных заводов	
А	сидероз	
Б	каолиноз	
В	силикоз	
Г	станиоз	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0296	Обязательным спутником ультразвука на производстве является шум	
А	высокочастотный	+
Б	низкочастотный	
В	широкополосный	
Г	среднечастотный	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0297	По источнику образования шум может быть	
А	транспортно-технологическим	
Б	гидродинамическим	+
В	транспортным	
Г	технологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0298	Психофизиологическим вредным фактором производственной среды является	

А	напряженность труда	+
Б	шум	
В	ионизирующее излучение	
Г	свинец	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0299	Особенности клинических проявлений вибрационной болезни при действии локальной вибрации зависят от	
А	частоты вибрации	+
Б	веса инструмента	
В	микроклимата	
Г	интенсивности вибрации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0300	Комбинированное действие факторов среды обитания – это	
А	одновременное воздействие на организм факторов одной и той же природы, поступающих в организм одним и тем же путем	+
Б	суммированное воздействие различных факторов одной и той же природы, поступающих в организм различными путями	
В	одновременное действие на организм работающих факторов различной природы (например, физической и химической)	
Г	действие одного и того же фактора химической природы, поступающего в организм различными путями	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0301	При проведении выездной проверки организации, осуществляющей деятельность с использованием источников ионизирующих излучений, в случае, если проверка подлежит обязательному согласованию с органом прокуратуры, должностные лица Роспотребнадзора обязаны предъявить	
А	копию плана проведения проверок	
Б	паспорт (копию)	
В	копии документа о согласовании проведения проверки	+
Г	пропуск на предприятие	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0302	Выполнение требований санитарного законодательства является обязанностью гражданина в соответствии с положениями федерального закона №	
А	294-ФЗ «о защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»	
Б	323-ФЗ «об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	
В	210-ФЗ «об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»	

Г	52-ФЗ «о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	+
---	---	---

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0303	Температуру нагретых поверхностей следует измерять в случаях, когда рабочие места находятся от них на расстоянии не более (в метрах)	
А	2	+
Б	3	
В	5	
Г	1	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0304	Плотность потока радона из почвы нельзя измерять	
А	при повышенном атмосферном давлении	
Б	при температуре наружного воздуха выше 25 °С	
В	при пониженном атмосферном давлении	
Г	во время дождя и таяния снега	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0305	Должностное лицо уполномоченного органа, ответственное за учёт поступивших уведомлений, вносит сведения в реестр	
А	через два дня после получения уведомления	
Б	в день получения уведомления	+
В	через три дня после получения уведомления	
Г	через день после получения уведомления	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0306	Для достоверной характеристики воздушной среды с помощью среднесменных концентраций необходимо исследовать минимальное количество рабочих смен, равное	
А	3	+
Б	4	
В	5	
Г	2	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0307	Документом, определяющим порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров лиц, работающих во вредных условиях труда, является	
А	приказ минздравсоцразвития РФ № 417н	
Б	приказ минздрава РФ № 29н	+
В	закон РФ № 52	
Г	трудовой кодекс РФ	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0308	Для измерения освещенности следует использовать люксометры, имеющие предел допускаемой относительной погрешности не более (в %)	
А	20	
Б	30	
В	5	
Г	10	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0309	Инфразвук относится к _____ факторам производственной среды	
А	биологическим	
Б	химическим	
В	физическим	+
Г	психофизиологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0310	Единицей измерения уровня звука является	
А	дба	+
Б	гц	
В	количество колебаний в единицу времени	
Г	вт/м ²	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0311	Шум с преобладающей частотой менее 400 гц является	
А	сверхвысокочастотным	
Б	высокочастотным	
В	среднечастотным	
Г	низкочастотным	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0312	Основой гигиенического нормирования является	
А	приват медицинских показаний	+
Б	экологическая безопасность	
В	техническая достижимость	
Г	экономическая возможность	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0313	Лицензионные требования для лицензиата – это совокупность требований, которые отражают его	
А	рекомендации	
Б	права	
В	обязанности	+
Г	ответственность	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0314	Уведомление о начале отдельных видов деятельности подается юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями в	
А	роspotребнадзор и его территориальные органы	+
Б	налоговый орган	
В	органы местного самоуправления	
Г	фбuz «федеральный центр гигиены и эпидемиологии»	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0315	Лицензии на право обращения с радиоактивными веществами выдает	
А	министерство труда	
Б	роspotребнадзор	
В	министерство здравоохранения	
Г	ростехнадзор	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0316	В течение рабочей смены регламентированные перерывы вводят в	
А	конце фазы вработываемости	
Б	фазе «конечного порыва»	
В	середине фазы высокой работоспособности	
Г	начале фазы снижения работоспособности	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0317	Санитарно-защитные зоны могут быть уменьшены в случае	
А	перепрофилирования предприятия и в связи с этим изменения класса вредности	
Б	оценки фоновых загрязнений в этом районе, превышающих гигиенические нормативы	
В	оценки характеристик пза	
Г	стабильного достижения уровней техногенного воздействия на уровне и ниже нормативных требований	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0318	Содержание гигиенического воспитания по вторичной профилактике заболеваний дифференцируется в зависимости от	
А	периода заболевания (обострения, рецидива, ремиссии)	+
Б	выраженности осложнений	
В	клиники и стадии заболевания	
Г	патогенеза заболевания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0319	Целью предварительного медицинского осмотра является	

А	комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения	
Б	своевременное выявление, предупреждение осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации	
В	определение соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия учащегося требованиям к обучению	+
Г	раннее выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических и психотропных средств, формирование групп состояния здоровья и выработка рекомендаций для пациентов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0320	Национальный орган по аккредитации при осуществлении возложенных на него полномочий имеет право запрашивать и получать на безвозмездной основе документы и (или) информацию, включающую сведения	
А	об используемых заявителем, аккредитованным лицом, согласно области аккредитации, оборудовании, веществах и материалах	
Б	о выполнении заявителем, аккредитованным лицом работ по оценке соответствия	
В	о финансовом обеспечении деятельности заявителя, аккредитованного лица	
Г	составляющие государственную, налоговую, коммерческую, иную охраняемую законом тайну	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0321	Химическими вредными факторами производственной среды являются	
А	продукты производства витаминов	
Б	ядовитые растения	
В	грибы	
Г	азотные минеральные удобрения	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0322	Наиболее высокую напряженность трудового процесса отмечают у	
А	врачей-хирургов	
Б	врачей-стоматологов	
В	врачей-терапевтов	
Г	врачей-психиатров	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0323	Зона санитарной охраны источников водоснабжения предусматривает строгий режим в поясе	
А	втором	+
Б	четвертом	
В	первом	
Г	третьем	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0324	Перечень разрешительной документации на лекарственные средства регламентирует	
А	приказ минздрава РФ от 21.10.1997 № 309 «об утверждении инструкции по санитарному режиму аптечных организаций (аптек)»	
Б	федеральный закон от 12.04.2010 № 61-ФЗ «об обращении лекарственных средств»	+
В	приказ минздрава РФ от 04.03.2003 № 80 «правила отпуска (реализации) лекарственных средств в аптечных организациях. основные положения. ост 91500.05.0007-2003»	
Г	приказ минздравсоцразвития от 23.08.2010 № 706н «об утверждении правил хранения лекарственных средств»	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0325	Контрольные точки для измерения цилиндрической освещенности следует размещать равномерно по помещению на высоте _____ метра над полом	
А	2,0	
Б	1,5	+
В	1,6	
Г	1,8	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0326	К наиболее радикальным оздоровительным мероприятиям при работе с вредными веществами относят	
А	замену ядовитых веществ на неядовитые	+
Б	использование средств индивидуальной защиты	
В	комплексную механизацию и автоматизацию с дистанционным управлением	
Г	рациональную вентиляцию и проведение медосмотров	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0327	Личную медицинскую книжку выдает	
А	управление роспотребнадзора	
Б	руководитель организации, на котором работает обучающийся	
В	фбуз «центр гигиены и эпидемиологии»	+
Г	учреждение, направившее на гигиеническую подготовку	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0328	Группа испытуемых для проведения производственных физиологических исследований должна быть однородна по полу, по	
А	социальному положению	
Б	образованию и условиям жизни	
В	возрасту, стажу	+
Г	наличию опыта работы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0329	Какие виды промышленных пылей относятся к веществам, имеющим канцерогенное действие?	
А	асбестосодержащая	+
Б	угольная	
В	цементная	
Г	кремниевая	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0330	Сведения о содержании в продукте гмо выносят на этикетку, если их количество превосходит (в процентах)	
А	0,5	
Б	0,7	
В	0,9	+
Г	1,0	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0331	Электромиографическим признаком утомления является _____ амплитуды осцилляций	
А	отсутствие изменений	
Б	колебание в обе стороны	
В	увеличение	+
Г	снижение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0332	Документом, удостоверяющим соответствие санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам факторов среды обитания, хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг, а также проектов нормативных актов, эксплуатационной документации, является	
А	санитарно-эпидемиологическое заключение	+
Б	акт обследования	
В	протокол лабораторных испытаний	
Г	санитарно-эпидемиологическая оценка	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0333	Единицей измерения и нормирования интегральной тепловой нагрузки среды на рабочих местах является	
А	дж/м ²	
Б	мкВт/см ²	
В	Вт	
Г	°С	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0334	Физическим вредным фактором производственной среды является	
А	шум	+
Б	рабочая поза	
В	продукция предприятий микробиологического синтеза	
Г	нитрофоска	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0335	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи включает	
А	объемы соответствующих видов медицинской помощи	+
Б	порядки оказания медицинской помощи	
В	протоколы ведения пациентов	
Г	стандарты медицинской помощи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0336	К основным загрязнителям атмосферного воздуха при использовании природного газа в качестве топлива относят	
А	углеводороды	+
Б	диоксид углерода	
В	оксиды серы	
Г	взвешенные вещества	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0337	Контроль и учет индивидуальных доз облучения работников, в соответствии с федеральным законом № 3 от 09.01.1996 «о радиационной безопасности населения», обязаны проводить	
А	организации, осуществляющие деятельность с использованием источников ионизирующего излучения	+
Б	общественные организации граждан	
В	органы Роспотребнадзора	
Г	муниципальные советы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0338	Для контроля качества лечебно-диагностического процесса в структурных подразделениях медицинской организации используют	
А	показатели фондооснащенности и фондовооруженности	

Б	требования техники безопасности	
В	клинические рекомендации	+
Г	правила внутреннего распорядка	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0339	К помещению, которое не допускается размещать над жилыми комнатами, под ними, а также смежно с ними, относят	
А	электрощитовую	+
Б	комнату уборочного инвентаря	
В	кухню другой квартиры	
Г	индивидуальный тепловой пункт	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0340	Основанием для проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок могут быть	
А	сведения в средствах массовой информации	
Б	предписания главных государственных санитарных врачей или их заместителей	+
В	запросы юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в целях проведения производственного контроля	
Г	запросы представителей органов местного самоуправления	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0341	При осуществлении деятельности на территории двух и более субъектов российской федерации санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии (несоответствии) санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, которые предполагается использовать для осуществления вида деятельности с источниками ионизирующих излучений, выдается	
А	отдельно для головного предприятия и общее для всех его филиалов	
Б	отдельно для головного предприятия и отдельно для всех его филиалов	
В	общее для деятельности на всей территории российской федерации	
Г	отдельно для каждого субъекта российской федерации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0342	Работники предприятий общественного питания проходят медицинский осмотр 1 раз в	
А	год	+
Б	квартал	
В	полгода	
Г	2 года	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0343	Биологический фактор условий труда способен оказывать на организм работника специфическое действие	
А	аллергенное	+
Б	фиброгенное	
В	остронаправленное	
Г	канцерогенное	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0344	Химическим вредным фактором производственной среды является	
А	продукция производства гормонов	
Б	продукция предприятий микробиологического синтеза	
В	кадмий	+
Г	ядовитое растение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0345	Под радиационным риском понимают вероятность	
А	развития онкологических заболеваний у людей	
Б	загрязнения территории в результате хозяйственной деятельности человека	
В	возникновения у человека или его потомства какого-либо вредного эффекта в результате облучения	+
Г	возникновения аварий на объектах атомной промышленности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0346	О проведении плановой проверки юридическое лицо, индивидуальный предприниматель уведомляются органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля не позднее, чем за _____ до начала её проведения	
А	1 рабочий день	
Б	3 рабочих дня	+
В	1 неделю	
Г	2 недели	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0347	Обязанность медицинских работников по формированию здорового образа жизни у населения закреплена в	
А	федеральном законе № 323 от 21.11.2011 г. «об основах охраны здоровья граждан в российской федерации»	+
Б	программе добровольного медицинского страхования	
В	трудовом кодексе российской федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ	
Г	территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0348	Требования к обращению с опасными отходами регламентирует федеральный закон № ____ «об отходах производства и потребления»	
А	7	
Б	52	
В	385	
Г	89	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0349	Статическая нагрузка относится к _____ факторам производственной среды	
А	биологическим	
Б	химическим	
В	психофизиологическим	+
Г	физическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0350	Разрабатывать и утверждать клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи могут только	
А	органы местного самоуправления	
Б	органы исполнительной власти субъектов РФ	
В	медицинские профессиональные некоммерческие организации	+
Г	министерство здравоохранения РФ и министерство юстиции РФ	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0351	Численность работников службы охраны труда определяется	
А	федеральным законом №426	
Б	профсоюзной организацией	
В	работодателем в соответствии с ТК РФ	+
Г	врачом по гигиене труда	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0352	Методом хронорефлексометрии определяют	
А	объем памяти	
Б	необходимое на отдых время	
В	скрытое время сухожильных рефлексов	
Г	скрытый период зрительно-моторной реакции	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0353	В методологии оценки риска в качестве параметров для оценки неканцерогенного риска используют	
А	референтные дозы	+
Б	среднесуточные дозы поступления вещества в организм	

В	среднесуточные дозы поступления вещества в окружающую среду	
Г	коэффициент безопасности вещества	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0354	Индекс здоровья – это	
А	удельный вес лиц, ни разу не болевших в году	+
Б	абсолютное число здоровья	
В	коэффициент адаптации	
Г	шифр диспансерной группы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0355	Зависимость интенсивности шума (в децибелах) от величины звуковой энергии	
А	обратная	
Б	прямая	
В	логарифмическая	+
Г	геометрическая	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0356	Для устной пропаганды гигиенических знаний используют	
А	беседы	+
Б	брошюры	
В	выставки	
Г	баннеры	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0357	Контроль доз облучения населения в условиях радиационной аварии в основном проводят методом дозиметрии	
А	сплошной	
Б	выборочной	
В	коллективной	+
Г	индивидуальной	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0358	Физическим вредным фактором производственной среды является	
А	динамическая нагрузка	
Б	вес поднимаемого и перемещаемого груза	
В	магнитное поле	+
Г	метиловый спирт	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0359	Физическим вредным фактором производственной среды является	

А	рабочая поза	
Б	температура	+
В	вес перемещаемого груза	
Г	ртуть	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0360	При измерении шума микрофон следует направлять в сторону	
А	органов чувств	
Б	рабочего места	
В	источника шума	+
Г	ушной раковины	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0361	Сведения в реестре о выданных санитарно-эпидемиологических заключениях на виды деятельности с источниками ионизирующих излучений должны обновляться на специализированном поисковом сервере в сети интернет	
А	раз в две недели	
Б	ежедневно	
В	еженедельно	+
Г	один раз в 10 дней	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0362	Единицей эквивалентной дозы в системе СИ является	
А	зиверт	+
Б	рентген	
В	грей	
Г	бэр	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0363	Благоприятные условия для просмотра телепередач создаются при	
А	использовании общего освещения	+
Б	использовании комбинированного освещения	
В	полной темноте	
Г	использовании местного освещения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0364	Медицинские отходы класса «Г» классифицируют как отходы ____ класса опасности	
А	без	+
Б	4	
В	5	
Г	3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0365	Минеральные удобрения относятся к _____ факторам производственной среды	
А	психофизиологическим	
Б	биологическим	
В	физическим	
Г	химическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0366	К единицам нормирования постоянного магнитного поля относят:	
А	м/с ²	
Б	мТл	+
В	мкВт/см ²	
Г	кВ/м	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0367	Организация, проводящая специальную оценку условий труда, должна иметь в наличии в качестве структурного подразделения испытательную лабораторию, которая должна быть	
А	сертифицирована	
Б	лицензирована	
В	аккредитована	+
Г	апробирована	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0368	К продуктам, в производстве которых запрещено применение глутамата натрия в качестве усилителя вкуса, относят	
А	полуфабрикаты	
Б	концентраты	
В	кулинарные изделия	
Г	консервы детского питания	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0369	Форма федерального государственного статистического наблюдения «сведения о дозах облучения пациентов при проведении медицинских рентгенорадиологических исследований» называется так же формой	
А	доз-3	+
Б	доз-2	
В	доз-4	
Г	доз-1	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0370	Микроклимат по степени его влияния на тепловой баланс человека подразделяется на: охлаждающий, нагревающий и	
А	оптимальный	
Б	приемлемый	
В	допустимый	
Г	нейтральный	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0371	Сочетанными действиями факторов среды обитания являются	

А	минеральные удобрения и красители	
Б	неионизирующее излучение и красители	+
В	магнитное поле и лазерное излучение	
Г	статическое электрическое поле и ионизирующее излучение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0372	Радиационному контролю подлежат санитарно-технические изделия, выполненные из	
А	пластмассы, силикона, стекла	
Б	чугуна, алюминия, нержавеющей стали	
В	керамики и фаянса	+
Г	дерева	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0373	Санитарно-эпидемиологические заключения подлежат переоформлению в случаях	
А	увеличения объема деятельности	
Б	утери оригинала	
В	изменения наименования юридического лица	+
Г	изменения вида деятельности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0374	Организация, утилизирующая медицинские рентгеновские аппараты, должна иметь	
А	лицензию на утилизацию источников ионизирующего излучения	+
Б	аттестат аккредитации на утилизацию источников ионизирующего излучения	
В	санитарно-эпидемиологическое заключение на рентгеновские аппараты	
Г	лицензию на медицинскую деятельность	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0375	Мера радиоактивности какого-либо количества радионуклида, находящегося в данном энергетическом состоянии в данный момент времени, называется	
А	кермой	
Б	энергетической составляющей	
В	мощностью дозы	
Г	активностью	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0376	Напряженность труда относится к _____ факторам производственной среды	
А	психофизиологическим	+
Б	физическим	
В	химическим	

Г	биологическим	
---	---------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0377	Сочетанными действиями факторов среды обитания являются	
А	ионизирующее излучение и шум	
Б	минеральные удобрения и пестициды	
В	вибрация и шум	
Г	вибрация и пестициды	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0378	Основным нормативно-правовым документом, регулирующим сферу здравоохранения, является	
А	международная классификация болезней 10 пересмотра	
Б	федеральный закон от 29.11.2010 г. №326 "об обязательном медицинском страховании в российской федерации"	
В	федеральный закон от 21.11.2010 г. №323-ФЗ "об основах охраны здоровья граждан в российской федерации"	+
Г	федеральный закон от 07.02.1992 г. №2300-1 "о защите прав потребителей"	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0379	умственный труд включает в себя работу	
А	связанную с наклоном тела в пространстве	
Б	выполняемую с поддержанием определенной рабочей позы	
В	связанную с необходимостью быстрого перемещения грузов	
Г	связанную с приемом и анализом информации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0380	стереотипные рабочие движения относятся к факторам производственной среды	
А	физическим	
Б	химическим	
В	психофизиологическим	+
Г	биологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0381	к обязательным санитарным требованиям к помещениям и оборудованию асептического блока производственной аптеки относят	
А	наличие приточно-вытяжной вентиляции с преобладанием вытяжки	
Б	наличие подводки воды и канализации	
В	проведение дезинфекции воздуха и различных поверхностей бактерицидными лампами	+
Г	наличие чистых камер с ламинарными потоками чистого воздуха	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0382	выдача предписаний, касающихся санитарно-гигиенического благополучия детского населения, осуществляется	
А	сотрудниками федеральных бюджетных учреждений «центр гигиены и эпидемиологии»	
Б	сотрудниками территориальных управлений Федеральной службы Роспотребнадзора.	+
В	медицинскими работниками организаций для детей и подростков	
Г	руководителями организаций для детей и подростков	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0383	для проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы проектной документации представляют	
А	генеральный план и технологическое задание	
Б	заявление и проектную документацию с её обоснованием	+
В	технологическое задание	
Г	проектную документацию без обоснования	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0384	вопрос о функциональном зонировании участка комплекса учреждения начального профессионального образования решают на основании рассмотрения	
А	генерального плана	+
Б	пояснительной записки	
В	ситуационного плана	
Г	чертежей архитектурно-строительной части	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0385	углеводороды ароматических amino- и нитросоединений относятся к _____ факторам производственной среды	
А	химическим	+
Б	психофизиологическим	
В	физическим	
Г	биологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0386	результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок оформляются в виде	
А	заключения на протокол исследований (испытаний)	
Б	акта проверки, протокола отбора	
В	предписания	

Г	экспертного заключения, акта обследования, протокола исследований (испытаний)	+
---	---	---

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0387	при радиационном контроле на рабочих местах персонала, работающего с рентгеновскими сканерами "для персонального досмотра людей, измерение мощности амбиентного эквивалента дозы производится на высоте _____ м над полом	
А	0.3 1.0 и 2.0	
Б	0.5, 1.0, 1.5 и 2.0	+
В	0.1 1.5 и 2.0	
Г	0,1 0,75 2,0	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0388	Право граждан на благоприятную среду обитания регламентировано Федеральным законом №	
А	323-фз «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	
Б	210-фз «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»	
В	294-фз «О защите прав юридических лиц индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»	
Г	52-фз «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0389	Размер границы первого пояса ЗСО подземного источника при использовании недостаточно защищенных подземных вод составляет не менее _____ метров от водозабора	
А	100	
Б	50	+
В	75	
Г	30	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0390	В медицинской организации разрешается использовать только те методы диагностики, профилактики и лечения, основанные на использовании рентгеновского излучения, которые утверждены	
А	Главным рентгенологом Российской Федерации	
Б	министерством здравоохранения Российской Федерации	+
В	главным рентгенологом субъекта Российской Федерации	
Г	главным врачом Роспотребнадзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0391	температура относится к факторам производственной среды	

А	химическим	
Б	физическим	+
В	психофизиологическим	
Г	биологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0392	днем регистрации уведомления считается день	
А	размещения сведений на официальном сайте уполномоченного органа	
Б	подачи уведомления в уполномоченный орган	+
В	внесения изменений в реестр	
Г	внесения сведений в реестр	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0393	К специфическим профессиональным пылевым заболеваниям относят	
А	пневмокониозы	+
Б	заболевания глаз	
В	хронические бронхиты, трахеиты, ларингиты	
Г	заболевания кожи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0394	Инвалидом признается лицо, имеющее _____ нарушение здоровья, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость	
А	временное; выдачи ему листка нетрудоспособности	
Б	стойкое; его социальной защиты	+
В	незначительное; его стационарного лечения	
Г	обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0395	Осуществление мер по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения является расходным обязательством	
А	администрации территориальных управлений	
Б	субъектов Российской Федерации	+
В	Федеральной службы Роспотребнадзора	
Г	Российской Федерации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0396	трудовая деятельность подростков на временных работах разрешается с (в годах)	
А	16	+
Б	14	
В	18	

Г	15	
---	----	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0397	К внешним условиям, которые усиливают неблагоприятное воздействие вибрации на организм, относят	
А	низкую влажность	
Б	низкое атмосферное давление	
В	высокую температуру	
Г	низкую температуру	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0398	вирусы относятся к ___ факторам производственной среды	
А	психофизиологическим	
Б	физическим	
В	химическим	
Г	биологическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0399	по источнику образования шум может быть	
А	транспортным	
Б	аэродинамическим	
В	технологическим	
Г	транспортно-технологическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0400	для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин может выбирать медицинскую организацию ___ в год	
А	2 раза	
Б	4 раза	
В	3 раза	
Г	1 раз	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0401	Исключительно руководителем федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека — главным государственным санитарным врачом российской федерации и его заместителями осуществляется выдача санитарно-эпидемиологических заключений на	
А	сигареты и табачное сырье	
Б	изделия из натурального сырья, подвергающегося в процессе производства обработке (окраске, пропитке ит.д.)	
В	материалы для изделий (изделия), контактирующих с кожей человека, одежду обувь	
Г	травяные чаи, сырье для производства продуктов детского питания, включая лекарственное растительное сырье, пищевые волокна	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0402	программа проведения социально-гигиенического мониторинга на территориях субъектов рф формируется	
А	органами законодательной власти по субъекту РФ	
Б	Правительством РФ	
В	органами и учреждениями Роспотребнадзора	+
Г	комитетом по природопользованию в субъекте РФ	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0403	К заболеванию, связанному с воздействием инфракрасного излучения, относят	
А	катаракту	+
Б	конъюнктивит	
В	полинейропатию конечностей	
Г	фотокератит	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0404	Действие лица, которое передает должностному лицу незаконное денежное вознаграждение за выполнение последним в интересах дающего действий, которые входят в его должностные обязанности, является	
А	дачей взятки	+
Б	выплатой гонорара	
В	оплатой за услугу	
Г	вручением подарка	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0405	Непредставление юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем уведомления о начале предпринимательской деятельности в случае, если представление является обязательным	
А	не влечет никаких последствий	
Б	влечет запрет на предпринимательскую деятельность	
В	влечет наложение административного штрафа	+
Г	влечет приостановление предпринимательской деятельности на срок 6 месяцев	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0406	Протокол замеров лазерного излучения должен оформляться при вводе в эксплуатацию лазеров класса опасности	
А	1	
Б	3, 4	+
В	2	
Г	2м	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0407	В случае принятия решения о приостановлении осуществления аккредитации национальный орган по аккредитации вручает заявителю уведомление о приостановлении осуществления аккредитации в течение _____ со дня принятия такого решения	
А	5 рабочих дней	
Б	3 рабочих дней	+
В	20 дней	
Г	одного месяца	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0408	Под активностью радионуклида понимают	
А	ожидаемое число спонтанных ядерных превращений в каком-либо количестве радионуклида за единицу времени	+
Б	время, за которое число атомов радионуклидов уменьшается в два раза	
В	способность радионуклида оказывать биологическое действие на живые объекты	
Г	количество атомов радиоактивного вещества в единице объема	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0409	При работе с ПЭВМ наибольшие изменения у детей и подростков отмечаются в состоянии	
А	кроветворной системы	
Б	нервно-мышечного аппарата	
В	зрительного анализатора	+
Г	иммунной системы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0410	Согласно закону РФ № 2300-1 “О защите прав потребителей”, если потребитель не был проинформирован о необходимых действиях по истечении срока службы или срока годности товара (результата работы) и возможных последствиях при невыполнении указанных действий, вред подлежит возмещению	
А	независимо от времени его причинения	+
Б	в течение 3 лет по истечению этих сроков	
В	частичному после истечения этих сроков	
Г	в течение 1 года после истечения этих сроков	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0411	Химическими вредными факторами производственной среды являются	
А	ядовитые растения	
Б	продукты производства аминокислот	
В	грибы	
Г	тяжелые металлы и их соединения	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0412	Гигиенические требования к шрифтовому оформлению школьных учебников разрабатываются с учётом	
А	возраста	+
Б	веса учебника	
В	технологии печати	
Г	размера страницы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0413	Администрация медицинской организации должна информировать Роспотребнадзор о покупке рентгеновского аппарата в течение	
А	7 дней	
Б	14 рабочих дней	
В	10 дней	+
Г	1 месяца	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0414	Доля влияния факторов организации медицинской помощи на состояние здоровья населения составляет от ___ до (в процентах)	
А	8;10	+
Б	50;60	
В	15;17	
Г	20;25	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0415	Нагревающий микроклимат следует оценивать по тнс- индексу в диапазоне ___ вт/м ² интенсивности теплового излучения	
А	35-100	
Б	101-140	
В	1001-1400	
Г	141-1000	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0416	Ведущим показателем социально-экономического состояния страны и развития здравоохранения является	
А	заболеваемость детей до 1 года	
Б	младенческая смертность	+
В	уровень хронической заболеваемости детского населения	
Г	физическое развитие детей и подростков	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0417	При прохождении производственной практики продолжительность рабочего дня для подростков до 16 лет составляет (в часах)	
А	8	
Б	4	+
В	6	
Г	2	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0418	Если удельная активность природных радионуклидов в минеральных удобрениях и агрохимикатах превышает 1000 бк/кг, то в экспертном заключении указывается: “использование минеральных удобрений и агрохимикатов ”	
А	допускается для выращивания технических культур	
Б	рекомендуется для выращивания сельскохозяйственных культур для корма скота	
В	по назначению не допускается	+
Г	рекомендуется для парковых и лесных насаждений	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0419	К работе в рентгеновских кабинетах допускаются лица, достигшие возраста (в годах)	
А	17	
Б	15	
В	18	+
Г	16	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0420	По итогам предварительного медицинского осмотра персоналу, претендующему на работу с источниками ионизирующего излучения, выдаётся	
А	справка о состоянии здоровья	
Б	справка о прохождении медицинского осмотра	
В	заключение	+
Г	выписка о состоянии здоровья	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0421	Лицензирование деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) - это деятельность лицензирующих органов по приостановлению, возобновлению и аннулированию	
А	сертификата	
Б	санитарно-эпидемиологического заключения	
В	экспертного заключения	
Г	лицензии	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0422	Основной задачей при формировании здорового образа жизни у детей и подростков является	
А	снижение неинфекционной заболеваемости	
Б	профилактика травматизма	
В	профилактика вредных привычек	
Г	формирование адекватного здоровому образу жизни типа поведения	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0423	К психофизиологическим вредным факторам производственной среды относят	
А	метиловый спирт	
Б	шум	
В	интеллектуальную нагрузку	+
Г	щелочные металлы и их соединения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0424	К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска для здоровья, связанного с загрязнением атмосферного воздуха, относят	
А	р 2.1.10. 1920 – 04 руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду	+
Б	Постановление главного государственного санитарного врача рф и главного государственного инспектора рф по охране природы “ об использовании методологии оценки риска для управления качеством окружающей среды и здоровья населения в российской федерации” от 10.11.1997 № 25 и 03-19/24 - 3486	
В	Мр 2.1.10.0062 - 12 “количественная оценка неканцерогенного риска при воздействии химических веществ на основе построения эволюционных моделей”	
Г	Постановление правительства рф от 02.02.2006 № 60 “ об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга”	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0425	При реализации на предприятии торговли пищевого продукта, правильного хранения и сохранившего свои качества, но с истекшим сроком годности, необходимо	
А	срочно реализовать под контролем федерального государственного органа санитарно-эпидемиологического надзора	
Б	считать его непригодным к употреблению, провести экспертизу, утилизировать или уничтожить	+

В	продлить срок годности на срок не более половины срока годности	
Г	реализовать по сниженной цене	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0426	Оценка риска для здоровья является одним из элементов методологии _____ риска	
А	анализа	+
Б	прогнозирования	
В	управления	
Г	минимизации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0427	Контроль за правильностью установления класса лазера возлагается на органы	
А	Ростехнадзора	
Б	Росприроднадзора	
В	Роспотребнадзора	+
Г	Минтруда и социального развития	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0428	Химическими вредными факторами производственной среды являются	
А	продукты производства гормонов	
Б	грибы	
В	соединения азота	+
Г	ядовитые растения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0429	Для рассмотрения письменного обращения граждан российским законодательством отводится (день)	
А	7	
Б	30	+
В	3	
Г	15	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0430	К профессиональному заболеванию, возникающему в условиях работы с инфракрасным излучением, относят	
А	катаракту	+
Б	судорожную болезнь	
В	облитерирующий эндартериит	
Г	электроофтальмию	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0431	Шум с уровнем звукового давления до 30-35 дБ	
А	привычен для человека и не беспокоит его	+
Б	создает значительную нагрузку на нервную систему	
В	может привести к разрыву барабанных перепонки	
Г	может привести к потере слуха	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0432	Страховой медицинский полис имеет силу	
А	только на территории других государств, с которыми российская федерация имеет дипломатические отношения	
Б	только на территории того субъекта российской федерации, где проживает застрахованный	
В	на всей территории российской федерации	+
Г	только на территории того субъекта российской федерации, где выдан страховой полис	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0433	Контроль работы каждого стерилизатора физическими (температура) и химическими методами (термоиндикаторы) в производственных аптеках осуществляют	
А	1 раз в смену	
Б	при цикле стерилизации объема более 5 кг	
В	при каждом цикле стерилизации	+
Г	по графику	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0434	К особенностям проектирования зданий дошкольных образовательных организаций в 1а, 1б, 1 г климатических подрайонах относится	
А	наличие источников ультрафиолетового излучения в системе общего освещения	
Б	снижение площади раздевалок и спален	
В	применение централизованной композиции здания	+
Г	применение павильонной композиции здания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0435	Термином “декретированная” группа населения обозначают группу лиц	
А	среди которых зарегистрирован хотя бы один случай “особо опасной” инфекции	
Б	имеющую наибольший интенсивный показатель заболеваемости	
В	среди которых отмечается наибольшее число заболеваний	
Г	в отношении которых противоэпидемические мероприятия проводят особым образом	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0436	Анализ риска направлен на поиск путей снижения и ____ риска	
А	идентификации	
Б	прогнозирования	
В	ранжирования	
Г	устранения	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0437	Действие одного и того же фактора химической природы, поступающего в организм различными путями, — это действие	
А	комплексное	+
Б	комбинированное	
В	сочетанное	
Г	суммированное	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0438	Полис обязательного медицинского страхования является документом, удостоверяющим право застрахованного лица на	
А	бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ	+
Б	оказание медицинской помощи на платной основе	
В	получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности	
Г	оплату листка временной нетрудоспособности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0439	Национальный проект “здоровоохранение” реализуется в соответствии с	
А	распоряжением федерального фонда социального страхования	
Б	распоряжением федерального фонда обязательного медицинского страхования	
В	приказом Росздравнадзора	
Г	указом президента Российской Федерации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0440	Сочетанными действиями факторов среды обитания являются	
А	шум и температура	
Б	температура и угарный газ	+
В	толуол и угарный газ	
Г	шум и вибрация	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0441	Административная ответственность за отсутствие на предприятии разработки и внедрения принципов хассп	

	предусматривается статьей кодекса рф об административных правонарушениях	
А	14.44	
Б	14.43	+
В	14.46	
Г	14.47	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0442	Производственный контроль проводится юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями	
А	на средства индивидуальных предпринимателей и юридических лиц	+
Б	по предписанию главного государственного санитарного врача субъекта РФ	
В	с размещением результатов производственного контроля в сети интернета	
Г	самостоятельно по программе(плану) производственного контроля, согласованной с Роспотребнадзором	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0443	Сочетанными действиями факторов среды обитания являются	
А	скорость движения воздуха и свинец	+
Б	ртуть и свинец	
В	лазерное излучение и ионизирующее излучение	
Г	шум и электромагнитное поле	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0444	Ртуть относится к ___ факторам производственной среды	
А	психофизиологическим	
Б	химическим	+
В	биологическим	
Г	физическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0445	Для строительства промышленных предприятий могут использоваться строительные материалы классов	
А	1 и 2	+
Б	2 и 3	
В	3 и 4	
Г	1 и 3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0446	Заболеванием, обусловленным вдыханием пыли, содержащей свободную двуокись кремния (sio2), является	
А	силикоз	+
Б	асбестоз	

В	сидероз	
Г	антракоз	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0447	Тяжелые металлы и их соединения относятся к ___ факторам производственной среды	
А	биологическим	
Б	физическим	
В	химическим	+
Г	психофизиологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0448	К детерминированным биологическим эффектам действия ионизирующих излучений у человека относят	
А	рак легкого	
Б	острую лучевую болезнь	+
В	наследственные нарушения у потомства	
Г	синдром приобретенного иммунодефицита	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0449	Детерминированные радиобиологические эффекты характеризуются	
А	независимостью тяжести поражений от дозы	
Б	отсутствием дозового порога	
В	дозовым порогом	+
Г	интермиттирующим характером событий	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0450	По результатам мероприятий по контролю за деятельностью организаций, работающих с источниками ионизирующих излучений, всегда оформляется	
А	акт отбора проб	
Б	акт проверки	+
В	предписание об устранении выявленных нарушений	
Г	протокол лабораторных испытаний	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0451	К вредному производственному фактору в рентгеновском кабинете относят	
А	повышенную концентрацию в воздухе свинца	+
Б	загрязнение воздуха радионуклидами	
В	повышенный радиационный фон в помещении	
Г	загрязнение поверхностей радионуклидами	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0452	Оптимальной ориентацией для классных комнат общеобразовательных школ и школ-интернатов является	
А	север	
Б	северо-восток	
В	юго-восток	+
Г	юго-запад	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0453	Контроль за организацией физического воспитания детей и подростков включает	
А	контроль за выполнением санитарных норм, правил и методических рекомендаций по содержанию и режиму всех форм физического воспитания	+
Б	контроль за реализацией мер профилактики травматизма	
В	анализ данных о состоянии здоровья занимающихся физкультурой	
Г	изучение и оценку постановки врачебного контроля	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0454	Несоблюдение санитарно-эпидемиологических требований к сбору, накоплению, транспортированию, обработке, утилизации или обезвреживанию отходов производства и потребления влечет наложение административного штрафа на юридических лиц в размере _____ тысяч рублей	
А	от пятидесяти до ста	
Б	от ста до двухсот	
В	от двухсот пятидесяти до трехсот пятидесяти	+
Г	от тридцати до сорока	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0455	Вывоз твердых коммунальных отходов с территории жилой застройки осуществляется	
А	один раз в неделю	+
Б	три раза в неделю	
В	два раза в неделю	
Г	по мере накопления	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0456	Согласно номенклатуре к лечебно-профилактическим медицинским организациям относят	
А	центр мобилизационных резервов	
Б	центр военно-врачебной экспертизы	
В	бюро медицинской статистики	
Г	медико-санитарную часть	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0457	Смертность детей в течение первых 12 месяцев жизни называется	
А	младенческой	+
Б	детской	
В	перинатальной	
Г	неонатальной	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0458	Внесение должностным лицом заведомо ложных сведений в официальный документ является	
А	халатностью	
Б	служебным подлогом	+
В	превышением должностных полномочий	
Г	дисциплинарным проступком	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0459	К принципам установления гигиенического норматива относят	
А	безвредность	
Б	приоритет медицинских и биологических показаний	+
В	состояние здоровья	
Г	техническую достижимость	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0460	Документом, устанавливающим гигиенические регламенты микроклимата на рабочих местах, является	
А	ГОСТ р 12.4.185-99 “Система стандартов безопасности труда”	
Б	СанПиН 2.2.4.3359-16 “ Санитарно-эпидемиологические требования к физическим факторам неионизирующей природы на рабочих местах”	
В	гост р 12.4.185-99 “Система стандартов безопасности труда. средства индивидуальной защиты от пониженных температур. методы определения теплоизоляции комплекта”	
Г	СанПиН 2.2.4.3359-16 “ Санитарно-эпидемиологические требования к физическим факторам на рабочих местах”	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0461	Необходимость выполнения работы по оценке риска для здоровья, связанного с загрязнением атмосферного воздуха, в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга определяется	
А	Федеральным законом от 27.12.2002 № 184 - ФЗ “О техническом регулировании”	
Б	Постановлением правительства РФ от 02.02.2006 № 60 “Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга”	+
В	Федеральным законом от 10.01.2002 №7 - ФЗ “Об охране окружающей среды”	

Г	Федеральным законом от 26.12.2008 № 294 -ФЗ “О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля”	
---	---	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0462	При вибрации в большей степени страдает _____ обмен веществ	
А	углеводный	
Б	липидный	
В	минеральный	+
Г	витаминный	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0463	Вибрацию, которая передается на рабочее место (сиденье) крановщика подъемного крана на строительной площадке, относят к общей	
А	производственной	
Б	технологической	
В	транспортной	
Г	транспортно-технологической	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0464	Степень монотонности относится к _____ факторам производственной среды	
А	химическим	
Б	физическим	
В	биологическим	
Г	психофизиологическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0465	Для уменьшения интенсивности вибрации рабочего места используют	
А	ограничение времени работы	
Б	производственную вентиляцию	
В	частую замену работающих на рабочем месте	
Г	виброизоляция рабочего места и оборудования	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0466	Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством	
А	проведения эколого-гигиенических экспертиз с целью установления безопасности и благополучия проживания населения на подконтрольных территориях	
Б	выполнения санитарно-противоэпидемических мероприятий и обязательного соблюдения гражданами, индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами санитарных правил	+

В	оценки состояния здоровья населения и трудящихся	
Г	формирования и ведения открытых и общедоступных федеральных информационных ресурсов по контролю уровней заболеваемости наиболее значимых социальных заболеваний среди населения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0467	Поглощенная доза ионизирующего излучения в органе или ткани, умноженная на соответствующий взвешивающий коэффициент для данного вида излучения, называется дозой	
А	эффективной	
Б	поглощенной	
В	экспозиционной	
Г	эквивалентной	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0468	В течение трудовой деятельности проводятся медицинские осмотры	
А	периодические	+
Б	внеочередные	
В	вторичные	
Г	первичные	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0469	Под деятельностью в области использования источников ионизирующих излучений понимают	
А	организацию метрологической группы на предприятии	
Б	их эксплуатацию	+
В	назначение ответственного за охрану труда на предприятии	
Г	проведение инструктажа по технике безопасности с сотрудниками	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0470	Работы, производимые сидя, стоя или связанные с ходьбой и сопровождающиеся некоторым физическим напряжением, относятся к категории	
А	2б	
Б	2а	
В	1а	
Г	1б	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0471	Источником информации для формирования раздела "Качество и безопасность пищевых продуктов" Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга является	

А	форма № 18 “Сведения о санитарном состоянии субъекта российской федерации за ___ год”	+
Б	форма № 7-16 “Сведения об осуществлении государственного надзора в сфере производства и обращения биологически-активных добавок к пище”	
В	протокол исследования пищевых продуктов	
Г	форма № 8-16 “Сведения об осуществлении государственного контроля(надзора) за соблюдением требований технических регламентов таможенного союза”	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0472	Планирование и осуществление мероприятий по обеспечению радиационной безопасности на промышленных предприятиях обязаны проводить	
А	организации, осуществляющие деятельность с использованием источников ионизирующего излучения	+
Б	общественные организации граждан	
В	органы Роспотребнадзора	
Г	муниципальные советы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0473	Срочный временный вывод людей из загрязненной местности или местности, которая потенциально может быть загрязнена радиоактивными веществами, с целью предотвращения или снижения дозы облучения относительно высокими кратковременными уровнями ии и снижения риска отдаленных последствий называется	
А	эвакуацией	+
Б	изоляцией	
В	переселением	
Г	отселением	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0474	Совместное проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы мяса и мясopодуkтов ветеринарной и санитарной службами осуществляется в случае	
А	выявления сибирской язвы на конвейере или после выработки мясopодуkтов	+
Б	падежа животных при транспортировке	
В	отсутствия ветеринарного свидетельства на партию животных	
Г	вынужденного убоя	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0475	Измерение коэффициента пульсации освещенности проводят в темное время суток, когда значения освещенности от естественного освещения составляют от нормируемой освещенности не более (в процентах)	

А	10	+
Б	50	
В	40	
Г	25	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0476	Программа выездной оценки испытательной лаборатории формируется на основании	
А	требований ГОСТ р ИСО/МЭК 17025	
Б	методики, утверждаемой национальным органом по аккредитации	+
В	задания эксперта по аккредитации	
Г	критериев аккредитации испытательной лаборатории	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0477	Интеллектуальная нагрузка относится к __ факторам производственной среды	
А	биологическим	
Б	психофизиологическим	+
В	физическим	
Г	химическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0478	Порядок лицензирования деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности), осуществляемой юридическими лицами на территории Российской Федерации, определяется	
А	Федеральным законом № 3 “О радиационной безопасности населения”	
Б	письмом Роспотребнадзора № 01/14340-14-27 “Об оказании государственной услуги по лицензированию отдельных видов деятельности”	
В	Постановлением правительства Российской Федерации № 278 “ О лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности)”	+
Г	Федеральным законом № 99 “О лицензировании отдельных видов деятельности”	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0479	Для отделки стен основных помещений дошкольных организаций наиболее целесообразно использовать	
А	масляную краску, создающую матовую поверхность	
Б	материалы и краски, безопасные для здоровья детей и создающие матовую поверхность	+

В	водоэмульсионную краску, безопасную для здоровья детей	
Г	моющиеся обои	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0480	Для измерения напряжения в сети следует применять вольтметры класса точности не ниже	
А	1,0	
Б	2,5	
В	1,5	+
Г	2,0	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0481	Положение об аккредитации органов по оценке риска в российской федерации утверждает	
А	Правительство РФ	
Б	Главный государственный санитарный врач	+
В	Орган законодательной власти по субъекту РФ	
Г	Глава администрации по субъекту РФ	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0482	Опасной в отношении интоксикации марганцем является профессия	
А	маляр	
Б	электросварщик	+
В	токарь	
Г	шахтер	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0483	Щелочные металлы и их соединения относятся к __ факторам производственной среды	
А	психофизиологическим	
Б	физическим	
В	химическим	+
Г	биологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0484	В соляриях не допускается присутствие в спектре ультрафиолетового излучения диапазона длин волн	
А	уф-в	
Б	уф-а2	
В	уф-с	+
Г	уф -а1	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0485	Шум с уровнем звукового давления свыше 75 дб	

А	может привести к разрыву барабанных перепонок	
Б	привычен для человека и не беспокоит его	
В	может привести к потере слуха	+
Г	может привести к смерти	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0486	При проведении аттестации по присвоению квалификационной категории медицинским работникам определяющим является стаж работы	
А	медицинский	
Б	во вредных (опасных) условиях труда	
В	по специальности	+
Г	непрерывный	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0487	Необходимым и обязательным для выдачи санитарно-эпидемиологического заключения условием является наличие заявления о его выдачи и	
А	лицензии	
Б	ранее выданного санитарно-эпидемиологического заключения	
В	результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок	+
Г	регистрационного свидетельства на производимую продукцию	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0488	Доза шума	
А	уровень звука, усредненный по правилу “равной энергии”	
Б	эквивалентный уровень звука за время действия	
В	средний уровень звука за время действия	
Г	акустическая энергия за время действия	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0489	Работники, не прошедшие обязательный медицинский осмотр или отказывающиеся от его прохождения, а также при наличии медицинских противопоказаний не допускаются ___ к исполнению ими трудовых обязанностей	
А	органом Роспотребнадзора	
Б	руководителем юридического лица и индивидуальным предпринимателем	+
В	врачом ФБУЗ “Центр гигиены и эпидемиологии”	
Г	главным врачом лечебно-профилактического учреждения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0490	В СЗЗ 4 класса может размещаться объект с аналогичным характером выбросов ___ класса	

А	5	+
Б	2	
В	4	
Г	3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0491	Физическим вредным фактором производственной среды является	
А	рабочая поза	
Б	статическая нагрузка	
В	окись углерода	
Г	электромагнитное поле	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0492	Источником информации для формирования раздела “Здоровье населения” Федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга является форма №	
А	32 “Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам”	
Б	12 “Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения”	+
В	35 “Сведения о больных злокачественными новообразованиями”	
Г	18 “Сведения о санитарном состоянии субъекта российской федерации”	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0493	Интенсивным считают показатель, который	
А	указывает на отношение части к целому	
Б	указывает, во сколько раз или на сколько процентов произошло увеличение или уменьшение сравниваемых величин	
В	указывает на частоту изучаемого явления в среде	+
Г	характеризует отношения между двумя не связанными друг с другом совокупностями	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0494	Количественной характеристикой конкретной информации в здравоохранении является	
А	модуль	
Б	показатель	+
В	вариация	
Г	медиана	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0495	Нормативный максимальный уровень звука “а” измеренный с временной коррекцией “i” не должен превышать (в децибелах)	
А	125	+
Б	137	
В	110	
Г	80	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0496	Наибольшее количество искусственных радионуклидов аккумулируется в почве	
А	известковой	
Б	песчаной	
В	глинистой	+
Г	кислой	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0497	Социально-гигиенический мониторинг за факторами радиационной природы - это система ___ наблюдений за радиационным состоянием окружающей среды	
А	динамических	+
Б	аварийных	
В	текущих	
Г	периодических	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0498	Под государственным контролем условий труда на радиационных объектах понимают	
А	контроль соблюдения режима труда	
Б	создание и соблюдение благоприятных условий труда	
В	обеспечение на предприятии безопасных условий труда	+
Г	контроль соответствия используемого сырья гигиеническим сертификатам	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0499	К заболеванию у женщин, связанному с подъемом и перемещением тяжестей в сочетании с вынужденной рабочей позой, относят	
А	энцефалопатию	
Б	станноз	
В	опущение матки и стенок влагалища	+
Г	синдром Рейно	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0500	Содержание железа в питьевой воде нормируется исходя из	
А	аллергического действия железа	
Б	физиологической потребности в железе	

В	органолептических свойств воды	+
Г	токсического действия железа	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0501	Определение порядка, организация и осуществление гигиенической сертификации продукции, потенциально опасной для здоровья населения по радиационному фактору, является функцией	
А	Ростехнадзора	
Б	Министерства здравоохранения Российской Федерации	
В	Роспотребнадзора	+
Г	министерства чрезвычайных ситуаций	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0502	Если имеется привязка проектируемого здания на земельном участке под строительство, то измерения плотности потока радона производятся	
А	только в пределах контура здания	+
Б	на территории всего участка	
В	в пределах санитарно-защитной зоны	
Г	на территории перспективной застройки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0503	В основе организации оказания первичной медико-санитарной помощи лежит _____ принцип	
А	цеховой	
Б	территориально-участковый	+
В	этапный	
Г	индивидуальный	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0504	За незаконный оборот радиоактивных веществ и источников ионизирующих излучений предусмотрены	
А	штрафы	
Б	конфискации имущества	
В	административные наказания	
Г	уголовные наказания	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0505	К физическим вредным факторам производственной среды относят	
А	статистическое электрическое поле	+
Б	тяжелые металлы	
В	статическую нагрузку	
Г	рабочую позу	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0506	К производственным процессам, при которых возможно выделение в воздух рабочей зоны оксида хрома, относят	
А	производство цемента	
Б	полировку с применением пасты гой	+
В	производство чугуна	
Г	производство полимерных материалов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0507	Для какого производственного шума нормируемым параметром является эквивалентный (по энергии) уровень звука в дБа?	
А	высокочастотного	+
Б	непостоянного	
В	низкочастотного	
Г	постоянного	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0508	Продукты производства аминокислот относятся к _____ факторам производственной среды	
А	биологическим	+
Б	физическим	
В	психофизиологическим	
Г	химическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0509	Референтные дозы в методологии оценки риска в качестве параметров используют для оценки _____ риска	
А	канцерогенного	
Б	эпидемиологического	
В	неканцерогенного	+
Г	микробиологического	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0510	Трудовая деятельность подростков на постоянной основе разрешается с (в годах)	
А	16	+
Б	14	
В	18	
Г	15	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0511	Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством	

А	оценки проектов нового строительства промышленных предприятий	
Б	формирования и ведения открытых и общедоступных федеральных информационных ресурсов по контролю уровней заболеваемости наиболее значимых социальных заболеваний среди населения	+
В	оценки состояния здоровья населения и трудящихся	
Г	лицензирования видов деятельности, представляющих потенциальную опасность для человека	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0512	Физиологической основой возрастных режимов являются особенности	
А	обменных процессов организма	
Б	развития зрительного и слухового анализаторов	
В	развитие моторных функций	
Г	развития ЦНС	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0513	Годовая эффективная доза облучения критической группы населения за счет любого разрешенного использования рентгеновских сканеров для персонального досмотра людей не должна превышать (в миллизивертах)	
А	1,5	
Б	0,6	
В	1,0	
Г	0,3	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0514	Внебюджетное финансирование деятельности организаций Роспотребнадзора осуществляется за счет средств, поступающих по договорам, заключенным с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями и гражданами от	
А	купли-продажи земельных участков	
Б	купли-продажи зданий, строений, сооружений	
В	выполнения работ и оказания услуг	+
Г	контрольно-надзорных мероприятий	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0515	Имеются отдельные гигиенические нормативы содержания тяжелых металлов для	
А	погремушек и зубных колец	
Б	мягких игрушек	
В	формирующихся масс и красок, наносимых пальцами	+
Г	прогулочного инвентаря, колясок, санок и других средств передвижения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0516	Срок представления респотребнадзором санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника в учреждение здравоохранения со дня получения извещения об установлении диагноза «хроническое профзаболевание» составляет (в неделях)	
А	2	+
Б	1	
В	4	
Г	3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0517	Медицинские работники имеют право на	
А	выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию	
Б	получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов	
В	прохождение аттестации для получения квалифицированной категории	+
Г	оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0518	Бюджетное финансирование деятельности организаций респотребнадзора осуществляется за счет средств бюджета	
А	субъекта Российской Федерации	
Б	министерства здравоохранения Российской Федерации	
В	органов местного самоуправления	
Г	федерального	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0519	Конденсаторные дозиметры кид-2 используются для	
А	спектрометрии бета-излучения	
Б	индивидуальной дозиметрии при радиационных авариях	+
В	спектрометрии гамма-излучения	
Г	оценки мощности дозы ионизирующего излучения при авариях	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0520	Фармакологические средства относятся к _____ факторам производственной среды	
А	биологическим	

Б	психофизиологическим	
В	физическим	
Г	химическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0521	Источником транспортно-технологической вибрации является	
А	трактор	
Б	снегоочиститель	
В	кузнечно-прессовое оборудование	
Г	бетоноукладчик	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0522	Основным преимуществом расчёта риска здоровью по данным лабораторного мониторинга является возможность	
А	ретроспективной оценки реальных дозовых нагрузок	
Б	управления риском на основе оценки вклада каждого источника	
В	моделирования процессов загрязнения объектов окружающей среды	+
Г	оценки риска в условиях перспективного проектирования	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0523	Обеспеченность населения стационарной медицинской помощью определяется числом	
А	коек на 1000 жителей	+
Б	больных, выписанных из стационаров	
В	пациентов, направленных в стационар	
Г	пролеченных за год больных	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0524	Магнитное поле относится к _____ факторам производственной среды	
А	психофизиологическим	
Б	биологическим	
В	физическим	+
Г	химическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0525	Радиационному контролю подлежат строительные материалы, выполненные из	
А	минерального сырья	+
Б	искусственного камня	
В	пластмассы	
Г	лесоматериалов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0526	Обязательное медицинское страхование как вид медицинского страхования является _____ в отличие от _____ медицинского страхования	
А	страхованием ответственности; популяционного	
Б	некоммерческим; добровольного	+
В	коммерческим; индивидуального	
Г	имущественным; группового	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0527	Уровень эманации радона из почвы в атмосферный воздух определяют по	
А	плотности потока дочерних продуктов распада радона	
Б	эффективной равновесной объемной активности радона	
В	эффективной равновесной объемной активности дочерних продуктов распада радона	
Г	плотности потока радона	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0528	К профессионально-производственным факторам, для которых имеются специальные гигиенические нормативы для подростков, относят	
А	подъем и перенос тяжестей	+
Б	предельно допустимую концентрацию для всех веществ 1 класса опасности	
В	физические факторы	
Г	физиологические факторы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0529	Предварительные медосмотры определяют	
А	начальные признаки профпатологии	
Б	наличие хронических заболеваний	
В	противопоказания для приема на работу	+
Г	профилактические мероприятия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0530	При наличии вредных условий труда	
А	производственные факторы среды и трудового процесса превышают гигиенические нормативы и могут оказывать неблагоприятное действие на работающего человека и/или его потомство	+
Б	факторы производственной среды и трудового процесса не превышают гигиенических нормативов, принятых для рабочего места	
В	производственные факторы значительно превышают гигиенические нормативы в течение рабочей смены, создавая	

	угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений	
Г	вредные и опасные факторы не превышают гигиенических нормативов, принятых в качестве безопасных для населения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0531	К 4 классу по степени вредности и опасности относятся условия труда	
А	опасные	+
Б	оптимальные	
В	допустимые	
Г	вредные	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0532	В структуре смертности населения экономически развитых стран лидирующее место занимают	
А	травмы и отравления	
Б	болезни системы пищеварения	
В	болезни системы кровообращения	+
Г	новообразования	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0533	Биологическими вредными факторами производственной среды являются	
А	синтетические моющие средства	
Б	грибы	+
В	щелочные металлы и их соединения	
Г	фармакологические средства	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0534	К документу, удостоверяющему факт проведения исследования, испытания, содержащему порядок их проведения и полученные результаты, относят	
А	санитарно-эпидемиологическое заключение	
Б	протокол лабораторных испытаний	+
В	экспертное заключение	
Г	санитарно-эпидемиологическую оценку	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0535	Для прогнозирования состояния здоровья населения используется метод	
А	регрессионного анализа	+
Б	копии-пары	
В	корреляционного анализа	
Г	дисперсионного анализа	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0536	Химическим вредным фактором производственной среды является	
А	ядовитое животное	
Б	ядовитое растение	
В	угарный газ	+
Г	продукция производства аминокислот	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0537	Единицей нормирования контактного ультразвука является	
А	м/с	
Б	м/с ²	
В	дб	
Г	вт/см ²	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0538	К единице измерения и нормирования ультрафиолетового излучения относят	
А	дж/м ²	+
Б	лк	
В	мтл	
Г	вт/м ²	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0539	Время регламентированных перерывов	
А	входит в обеденный перерыв	
Б	входит в продолжительность смены	+
В	входит в продолжительность отдыха между сменами	
Г	не входит в продолжительность смены	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0540	К статической может быть отнесена работа по	
А	поддержанию рабочей позы	+
Б	перемещению груза в направлении силы тяжести	
В	перемещению груза по горизонтали	
Г	перемещению груза против силы тяжести	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0541	Биологический эффект воздействия электромагнитного поля радиочастот зависит от частоты колебаний и	
А	влажности воздуха	
Б	теплового излучения	
В	длительности воздействия	+

Г	мощности инсоляции	
---	--------------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0542	Измерения электромагнитных полей на рабочем месте, оборудованном пэвм, проводят на высоте 0,5 м, 1,0 м и 1,5 м на расстоянии от экрана (в метрах)	
А	0,5	+
Б	0,8	
В	0,1	
Г	0,3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0543	К допустимому условию временного хранения пищевых отходов на объектах торговли и общественного питания в многофункциональных центрах относят хранение	
А	только в охлаждаемых помещениях	+
Б	в подсобных помещениях в закрытых емкостях	
В	в производственных помещениях в закрытых емкостях	
Г	на контейнерной площадке	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0544	Медицинские организации по территориальному признаку именуют как	
А	областные	+
Б	лечебно-профилактические	
В	казенные	
Г	автономные	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0545	К фактору, который учитывается при определении границ второго пояса зсо подземного источника, относят	
А	защищенность подземных вод	
Б	дальность распространения химического загрязнения	+
В	время выживаемости микроорганизмов	
Г	скорость распространения химического загрязнения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0546	Рентгеновский диагностический кабинет нельзя размещать в	
А	диагностических центрах	
Б	женских консультациях	
В	детских учреждениях	+
Г	фельдшерско-акушерских пунктах	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0547	Регистрация заявления о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения и прилагаемых к нему документов осуществляется	
А	уполномоченным специалистом Роспотребнадзора	+
Б	главным врачом ФБУЗ «центр гигиены и эпидемиологии»	
В	руководителем Роспотребнадзора	
Г	любым врачом ФБУЗ «центр гигиены и эпидемиологии»	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0548	Быстрому восстановлению работоспособности способствует правильная организация перемен, на которых происходит	
А	эмоциональный спад	
Б	переключение на активный отдых с подвижными играми умеренной интенсивности	
В	переключение детей после умственной работы со статическим компонентом	+
Г	полное расслабление мышц	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0549	Тяжесть труда оценивается по	
А	максимальной массе перемещаемого груза	+
Б	числу производственных объектов одновременного наблюдения	
В	длительности сосредоточенного наблюдения	
Г	плотности поступающих сигналов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0550	Устройство профилактического ультрафиолетового облучения должно предусматриваться при	
А	недостаточном естественном освещении	
Б	недостаточных условиях искусственного освещения	
В	отсутствии естественного света	+
Г	совмещенном освещении	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0551	Пылевые частицы, которые являются наиболее опасными для лёгочной ткани, имеют размер (в мкм)	
А	0,8-0,9	
Б	0,5-0,46	
В	0,3-0,4	
Г	1-5	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0552	При общении с аудиторией по вопросам формирования здорового образа жизни необходимо учитывать	
А	состав и однородность слушателей	+
Б	вместительность аудитории	
В	площадь аудитории	

Г	количество слушателей	
---	-----------------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0553	Химическим вредным фактором производственной среды является	
А	ядовитое насекомое	
Б	продукция производства гормонов	
В	фтор	+
Г	ядовитое растение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0554	К ведущим критериям удобочитаемости при чтении художественной литературы относят	
А	скорость выбора необходимой информации	
Б	длительность чтения	
В	скорость чтения, степень утомления зрительного анализатора	+
Г	качество воспроизведения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0555	Пневмокониоз, вызываемый систематическим вдыханием хлопковой, льняной, лубяной или джутовой пыли	
А	силикоз	
Б	сидероз	
В	каолиноз	
Г	биссиноз	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0556	Распитие спиртных напитков в общественных местах влечёт за собой	
А	общественное порицание, сообщение по месту работы, учёбы или жительства	
Б	постановку на диспансерное наблюдение с регулярной явкой в течение 1 года	
В	административную ответственность	+
Г	помещение в медвытрезвитель	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0557	Срок проведения плановых проверок не может превышать _____ дней	
А	20 рабочих	+
Б	20 календарных	
В	10 рабочих	
Г	30 календарных	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0558	Термолюминесцентные дозиметры (тлд) используются для	
А	групповой дозиметрии в условиях производства	
Б	оценки накопленной дозы у радиологов	+
В	определения мощности дозы на предприятии	
Г	групповой дозиметрии персонала аэс	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0559	Соединения азота относятся к _____ факторам производственной среды	
А	физическим	
Б	психофизиологическим	
В	биологическим	
Г	химическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0560	Систематический производственный контроль радиационной обстановки на рабочих местах, в санитарно-защитных зонах, за выбросом и сбросом радиоактивных веществ обязаны осуществлять	
А	организации, осуществляющие деятельность с использованием источников ионизирующего излучения	+
Б	общественные организации граждан	
В	органы Роспотребнадзора	
Г	муниципальные советы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0561	К основным неблагоприятным гигиеническим факторам условий обучения в общеобразовательной организации не относится	
А	увеличение содержания органических веществ в воздухе к концу дня	
Б	увеличение уровней шума в течение дня	+
В	повышение температуры и влажности воздуха к концу дня	
Г	ухудшение ионного состава воздуха в течение дня	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0562	Скорость движения воздуха относится к _____ факторам производственной среды	
А	физическим	+
Б	психофизиологическим	
В	химическим	
Г	биологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0563	Под структурой заболеваемости понимают	
А	удельный вес каждого заболевания среди других заболеваний	+
Б	распространенность заболеваний	

В	вновь выявленные заболевания	
Г	погрупповые показатели заболеваемости	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0564	Шум с преобладающей частотой от 400 до 1000 гц является	
А	сверхвысокочастотным	
Б	низкочастотным	
В	высокочастотным	
Г	среднечастотным	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0565	Инклюзивным образованием детей и подростков называют	
А	включение новых форм и методов обучения	
Б	использование новых стандартов обучения	
В	использование новых технических средств обучения	
Г	совместное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья и здоровых детей	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0566	Производственный контроль за условиями хранения и сроками годности лекарственных препаратов в аптечном учреждении и складе осуществляется	
А	ежемесячно	
Б	2 раза в день	
В	1 раз в неделю	
Г	ежедневно	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0567	При выявлении нарушений санитарного законодательства к юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, гражданам должностными лицами органов роспотребнадзора может быть применена мера административной ответственности в виде	
А	отзыва лицензии на деятельность	
Б	решения о возмещении вреда, причиненного жизни, здоровью потребителя	
В	запрета на деятельность юридических лиц и/или индивидуальных предпринимателей	
Г	административного штрафа	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0568	Кто обязан обеспечить условия, необходимые для своевременной организации прохождения работающими периодических медосмотров?	
А	администрация предприятия, медицинская организация	+

Б	органы местного самоуправления	
В	роspotребнадзор	
Г	центр гигиены и эпидемиологии	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0569	Права и обязанности юридических лиц и индивидуальных предпринимателей регламентированы федеральным законом №	
А	294-ФЗ «о защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»	
Б	323-ФЗ «об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	
В	210-ФЗ «об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»	
Г	52-ФЗ «о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0570	Биологическими вредными факторами производственной среды являются	
А	пестициды	
Б	продукты производства витаминов	+
В	фармакологические средства	
Г	минеральные удобрения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0571	Для предупреждения неблагоприятного воздействия инфразвука на работающего наиболее эффективным является	
А	использование средств индивидуальной защиты	
Б	снижение инфразвука в источнике его образования	+
В	ограничение времени воздействия за счёт введения регламентированных перерывов	
Г	снижение инфразвука по пути распространения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0572	Исчерпывающий перечень документов, необходимый для переоформления санитарно-эпидемиологического заключения представлен в	
А	федеральном законе № 3-ФЗ от 09.01.1996 «о радиационной безопасности населения»	
Б	постановлении правительства Российской Федерации № 278 от 02.04.2012 «о лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности)»	
В	федеральном законе № 99 от 04.05.2011 «о лицензировании отдельных видов деятельности»	

Г	приказе роспотребнадзора от 18.07.2012 №755 «административный регламент федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по предоставлению государственной услуге по выдаче на основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, испытаний и иных видов оценок, оформленных в установленном порядке, санитарно-эпидемиологических заключений»	+
---	---	---

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0573	Аэрозоли дезинтеграции образуются при	
А	конденсации паров металлов и неметаллов	
Б	механическом разрушении и дроблении твердых веществ	+
В	химической обработке изделий	
Г	термических процессах возгонки твердых веществ	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0574	Индикатором социального, духовного и культурного развития общества является	
А	уровень заболеваемости	
Б	состояние здоровья детей и подростков	+
В	показатель инвалидности с детства	
Г	показатель смертности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0575	Под лицензиатом понимают	
А	соискателя лицензии	
Б	лицо, имеющее лицензию	+
В	организацию, выдающую лицензии	
Г	лицензирующий орган	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0576	Фотодозиметры ифк-2,3 и ифку используются для	
А	оценки радиационного фона	
Б	индивидуальной дозиметрии в условиях производства	+
В	групповой дозиметрии в рентгеновских кабинетах	
Г	оценки мощности дозы ионизирующего излучения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0577	Взимание государственной пошлины за предоставление государственной услуги по приему и учету уведомления о начале осуществления предпринимательской деятельности	
А	предусмотрено за внесение сведений в реестр	
Б	не предусмотрено	+

В	предусмотрено за предоставление сведений, содержащихся в реестре	
Г	предусмотрено за процедуру регистрации уведомлений	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0578	Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем	
А	рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан	
Б	соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту	+
В	соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности	
Г	соблюдения норм трудовой дисциплины	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0579	Федеральный закон № 412-ФЗ «об аккредитации в национальной системе аккредитации» регулирует отношения между	
А	юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями	
Б	органами государственной власти	
В	органами муниципального контроля	
Г	участниками национальной системы аккредитации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0580	Физическим показателем, характеризующим звуковую волну, является звуковое	
А	напряжение	
Б	сопротивление	
В	давление	+
Г	сопровождение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0581	Периодический контроль эмп проводят не реже 1 раза в течение (в годах)	
А	5	
Б	2	
В	1	
Г	3	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0582	Признаком утомления, возникающим при выполнении физической работы, является	
А	повышение мышечной силы	
Б	снижение минутного объема дыхания	
В	снижение показателя выносливости	+
Г	уменьшение показателя треморометрии	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0583	К заболеванию, связанному с производством белково-витаминных концентратов, комбикормов, относят	
А	силикосидероз	
Б	пневмокониоз	
В	кандидоз верхних дыхательных путей	+
Г	хронический пылевой бронхит	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0584	К факторам среды обитания человека относят	
А	условия труда, быта, отдыха	
Б	условия воспитания, обучения, трудовой деятельности	
В	биологические, химические, физические, социальные	+
Г	условия социального и медицинского обслуживания, проживания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0585	Определение медицинских отходов представлено в федеральном законе №	
А	7 «об охране окружающей среды»	
Б	89 «об отходах производства и потребления»	
В	52 «о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	
Г	323 «об основах охраны здоровья граждан в РФ»	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0586	Неионизирующее излучение относится к _____ факторам производственной среды	
А	биологическим	
Б	химическим	
В	психофизиологическим	
Г	физическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0587	Ионизирующее излучение относится к _____ факторам производственной среды	
А	биологическим	
Б	химическим	
В	психофизиологическим	
Г	физическим	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0588	В Российской Федерации обязанность по хранению медицинской документации возложена на	
А	пациента	

Б	страховую компанию	
В	территориальный фонд обязательного медицинского страхования	
Г	медицинскую организацию	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0589	Толуол относится к факторам производственной среды	
А	химическим	+
Б	биологическим	
В	психофизиологическим	
Г	физическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0590	В состав врачебной комиссии по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров персонала, работающего с источниками ионизирующего излучения, включаются	
А	врач-профпатолог и профильные специалисты, имеющие сертификат по специальности «профпатология»	+
Б	врачи, имеющие удостоверение о прохождении последипломной переподготовки	
В	врачи, прошедшие повышение квалификации по своей специальности и имеющие удостоверение	
Г	врачи, имеющие сертификат о прохождении последипломной переподготовки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0591	Если по результатам измерений (испытаний) показатели радиационной безопасности керамической посуды не соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям, то такая посуда	
А	может быть разрешена к использованию для непищевых продуктов	
Б	допускается к использованию на предприятиях общественного питания	
В	может продаваться в магазинах для животных	
Г	подлежит изъятию из свободного обращения	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0592	Письменное обращение гражданина должно быть рассмотрено в течение дней со дня письменного обращения	
А	48; отправления	
Б	32; написания	
В	22; поступления	
Г	30; регистрации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
--------------	--------	-----------------

0593	Концепция гигиенического воспитания населения предусматривает направления: разработку, реализацию и оценку эффективности _____ для различных групп населения	
А	реабилитационных программ	
Б	культурно-просветительских программ	
В	лечебно-диагностических программ	
Г	образовательных программ гигиенической подготовки	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0594	Нормативный уровень освещенности на детских и спортивных площадках придомовой территории составляет (в лк)	
А	10	+
Б	20	
В	5	
Г	4	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0595	Методология анализа риска включает в себя: управление риском, информирование о риске и _____ риска	
А	прогнозирование	
Б	идентификацию	
В	оценку	+
Г	минимизацию	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0596	Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает	
А	образ жизни	+
Б	генетический риск	
В	окружающая среда	
Г	уровень и качество медицинской помощи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0597	К документу, по которому органы государственного контроля (надзора) имеют право осуществлять контрольную закупку товара, относят	
А	постановление правительства от 21.11.2018 № 1398 «об утверждении правил организации и проведения контрольной закупки при осуществлении отдельных видов государственного контроля (надзора)»	
Б	приказ роспотребнадзора от 25.02.2019 № 95 « об утверждении типовых форм актов о проведении контрольной закупки товаров (работ, услуг)»	
В	федеральный закон от 07.02.1992 № 2300-1 (ред. от 18.03.2019) «о защите прав потребителей»	
Г	федеральный закон от 28.12.2008 №294-фз «о защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при	+

	осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»	
--	--	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0598	Химическим вредным фактором производственной среды является	
А	хлор	+
Б	ядовитое растение	
В	продукция предприятий микробиологического синтеза	
Г	ядовитое животное	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0599	Термолюминесцентные дозиметры (тлд) используются для	
А	оценки мощности дозы ионизирующего излучения при авариях	
Б	оценки альфа-загрязнения рабочих поверхностей	
В	оценки мощности дозы рентгеновского излучения	
Г	индивидуальной дозиметрии при радиационной аварии	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0600	Санитарная охрана территории российской федерации в области обеспечения радиационной безопасности направлена на предотвращение ввоза на территорию российской федерации	
А	рентгеновских аппаратов, не соответствующих государственным стандартам Российской Федерации	
Б	товаров и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека	+
В	опытных образцов продукции, не зарегистрированной на территорию Российской Федерации	
Г	металлолома для транзита через территорию Российской Федерации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0601	При проведении выездной проверки организации, осуществляющей деятельность с использованием источников ионизирующих излучений должностные лица роспотребнадзора осуществляют запись о проведенной проверке в ____ (при наличии)	
А	книге жалоб и предложений	
Б	журнале приёма посетителей	
В	журнале учета проверок	+
Г	журнале производственного контроля	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0602	Самым чувствительным показателем эффективности диспансеризации пациентов с хроническими заболеваниями является снижение	

А	количества обращений за помощью	
Б	частоты обострений заболеваний	+
В	общей летальности	
Г	числа сопутствующих заболеваний	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0603	Возможность применения новых лучевых методов диагностики определяет	
А	главный рентгенолог РФ	
Б	главный государственный врач РФ	
В	главный врач медицинской организации	
Г	Министерство здравоохранения РФ	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0604	Согласно ФЗ № 52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» требования к обеспечению безопасных условий труда устанавливаются	
А	санитарными правилами и иными нормативно-правовыми актами	+
Б	приказами администрации	
В	решениями рабочих собраний	
Г	решениями профсоюзных организаций	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0605	Порядок разработки, утверждения и изменении подзаконных нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда, устанавливается	
А	Правительством РФ с учетом мнения Российской трехсторонней комиссии по регулированию социально-трудовых отношений	+
Б	Российской трехсторонней комиссией по регулированию социально-трудовых отношений	
В	профессиональными союзами	
Г	Роспотребнадзором	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0606	Плановый государственный контроль условий труда согласно фз № 294 от 26.12.2008 г. «О защите прав юридических ли и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» в сфере образования и социальной сфере осуществляется	
А	два и более раз в три года	+
Б	ежеквартально	
В	ежегодно	
Г	при поступлении жалоб в Роспотребнадзор	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0607	Плановый государственный контроль условий труда согласно фз № 294 от 26.12.2008 г. «о защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» в сфере здравоохранения осуществляется	
А	два и более раз в три года	+
Б	ежегодно	
В	ежеквартально	
Г	при поступлении жалоб в Роспотребнадзор	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0608	Состав службы охраны труда на предприятии определяется	
А	работодателем в соответствии с ТК	+
Б	Минтрудом	
В	инспекцией по труду	
Г	территориальным органом Роспотребнадзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0609	При работе на клавиатуре компьютера физическую работу можно назвать	
А	локальной	+
Б	глобальной	
В	региональной	
Г	незначительной	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0610	Утомление – это	
А	временное снижение работоспособности, вызванное выполнением работы	+
Б	нарушение производственного динамического стереотипа	
В	функциональные изменения в органах и системах организма	
Г	возникновение застойного торможения в центрах головного мозга	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0611	Для борьбы с монотонией на производстве следует рекомендовать	
А	чередование выполняемых рабочих операций	+
Б	показ кинофильмов в процессе работы	
В	обеспечение рациональной рабочей позы	
Г	освоение экономных приемов работы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0612	К критериям напряженности труда относят	
А	эмоциональные нагрузки	+
Б	массу перемещаемого груза	
В	количество наклонов корпуса	

Г	время нахождения в вынужденной рабочей позе	
---	---	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0613	Одним из мероприятий по борьбе с монотонией является	
А	увеличение числа элементов в трудовых операциях	+
Б	постоянный темп и ритм выполняемых операций	
В	уменьшение числа элементов в трудовых операциях	
Г	уменьшение времени выполнения трудовых операций	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0614	Методом хронорефлексометрии определяют	
А	скрытый период слухо-моторной реакции	+
Б	объем памяти	
В	скорость запоминания	
Г	скрытое время сухожильных рефлексов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0615	К объективным признакам утомления относят	
А	снижение количественных показателей трудовой деятельности и изменение показателей функционального состояния органов и систем работника	+
Б	сохранение стабильных показателей функционального состояния органов и систем	
В	уменьшение брака в выполняемой работе и сокращение времени выполнения операции	
Г	сонливость и заторможенность	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0616	Конвейерно-поточный труд характеризуется	
А	гиподинамией	+
Б	Значительным физическим напряжением	
В	отсутствием монотонии	
Г	перемещениями на большие дистанции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0617	К электромиографическим признакам утомления относят	
А	увеличение амплитуды осцилляций и снижение частоты следования осцилляций	+
Б	увеличение частоты следования и снижение амплитуды осцилляций	
В	увеличение частоты следования и сохранение амплитуды осцилляций	
Г	снижение амплитуды и сохранение частоты следования осцилляций	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0618	С помощью метода динамометрии определяют	
А	выносливость к статическим напряжениям	+
Б	число касаний в единицу времени	
В	способность различать детали в единицу времени	
Г	объем памяти	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0619	К видам умственной трудовой деятельности относят труд	
А	офисных работников	+
Б	грузчиков	
В	сталевара	
Г	землекопа	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0620	Труд учащихся и студентов характеризуется	
А	Частым дефицитом времени	+
Б	длительным отдыхом	
В	чередованием труда и активного отдыха	
Г	постоянными физическими нагрузками	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0621	Фактор, характеризующий напряженность труда	
А	интеллектуальная нагрузка	+
Б	статическая нагрузка	
В	динамическая нагрузка	
Г	стереотипные рабочие движения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0622	Группа испытуемых для проведения производственных физиологических исследований должна быть однородна по	
А	полу, возрасту и стажу	+
Б	весу, росту и месту жительства	
В	образованию, условиям жизни и месту жительства	
Г	социальному положению, доходам и образованию	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0623	Конвейерно-поточный труд характеризуется	
А	повторяющимися операциями	+
Б	значительным физическим напряжением	
В	отсутствием монотонии	
Г	перемещениями на большие дистанции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0624	К электромиографическим признакам утомления относят	
А	снижение частоты следования осцилляций	+
Б	увеличение частоты следования осцилляций	
В	снижение амплитуды осцилляций	
Г	сохранение амплитуды осцилляций на прежнем уровне	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0625	По характеру работы мышц физическая нагрузка может быть	
А	статической	+
Б	локальной	
В	региональной	
Г	общей	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0626	Динамическая работа характеризуется	
А	перемещением груза в направлении или против направления действия силы тяжести	+
Б	удержанием груза	
В	поддержанием рабочей позы	
Г	удержанием рабочей позы и груза	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0627	Допустимыми считаются условия труда, при которых	
А	производственные факторы производственной среды и трудового процесса не превышают гигиенических нормативов, принятых для рабочего места	+
Б	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	
В	нет опасности для жизни работающих	
Г	вредные и опасные факторы не превышают гигиенических нормативов, принятых в качестве безопасных для населения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0628	Совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника, называют	
А	условиями труда	+
Б	технологическими процессами	
В	средствами производства	
Г	бытовыми условиями	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0629	Производственные факторы производственной среды и трудового процесса, не превышающие гигиенических нормативов,	

	принятых для рабочего места, определяют как _____ условия труда	
А	допустимые	+
Б	приемлемые	
В	хорошие	
Г	оптимальные	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0630	Производственные факторы производственной среды и трудового процесса, превышающие гигиенические нормативы, принятые для рабочего места и вызывающие развитие профессиональных заболеваний, определяют как условия	
А	вредные	+
Б	плохие	
В	опасные	
Г	нежелательные	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0631	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	
А	опасные	+
Б	плохие	
В	вредные	
Г	нежелательные	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0632	Показатель тепловой нагрузки (тнс) рассчитывают на основе	
А	температуры влажного термометра психрометра и температуры внутри зачерненного шара	+
Б	интенсивности излучения по шкале радиометра	
В	температуры сухого термометра психрометра	
Г	скорости движения воздуха и температуры внутри зачерненного шара	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0633	Основными показателями, по которым устанавливается класс и степень вредности условий труда при работе в нагревающем микроклимате, являются	
А	ТНС-индекс и мощность инфракрасного излучения	+
Б	температура воздуха и мощность инфракрасного излучения	
В	ТНС-индекс и скорость движения воздуха	
Г	ТНС-индекс и влажность воздуха	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0634	Производственный микроклимат может быть	
А	нагревающим	+
Б	влажным	
В	переменным	
Г	постоянным	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0635	Величина теплоотдачи с поверхности оборудования излучением зависит от	
А	температуры окружающих поверхностей	+
Б	температуры воздуха	
В	скорости движения воздуха	
Г	влажности воздуха	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0636	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	
А	испарения	+
Б	излучения	
В	кондукции	
Г	конвекции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0637	Установленные санитарными нормами допустимые параметры микроклимата при соответствующей работе в течение 8-часовой смены обеспечивают работающему	
А	сохранение здоровья	+
Б	комфортное тепловое состояние	
В	высокий уровень работоспособности	
Г	сохранение энерготрат	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0638	Для выявления ранних признаков профессионального поражения от действия апфд рекомендуются	
А	рентгенография грудной клетки и спирометрия	+
Б	спирометрия и электрокардиография	
В	реовазография периферических сосудов	
Г	определение телец Гейнца в крови и исследование функции внешнего дыхания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0639	Уничтожение легких ионов в воздухе осуществляется	

А	потерей подвижности (образованием тяжелого иона)	+
Б	рекомбинацией	
В	интенсивным перемещением воздуха	
Г	инсоляцией	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0640	При недостаточной освещенности рабочих поверхностей может возникнуть	
А	ложная близорукость	+
Б	электроофтальмия	
В	нистагм	
Г	глаукома	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0641	Государственная экспертиза условий труда состоит в оценке	
А	соответствия объекта экспертизы государственным нормативным требованиям охраны труда	+
Б	правильности проведения СОУТ	
В	правильности проведения медицинских осмотров	
Г	правильности применения СИЗ	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0642	Проведение специальной оценки условий труда (соут) регламентируется	
А	ФЗ № 426	+
Б	ТК РФ	
В	приказом МЗ и СР РФ № 302н	
Г	постановлением главного государственного санитарного врача	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0643	Между длиной волны и частотой электромагнитных колебаний существует _____ зависимость	
А	обратная	+
Б	прямая	
В	экспоненциальная	
Г	логарифмическая	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0644	Наиболее кардинальным мероприятием по оздоровлению труда работающих с лазерными установками является	
А	ограждение лазерной зоны	+
Б	проведение профотбора	
В	покрытие поверхностей помещения материалами с малым коэффициентом отражения	
Г	проведение профориентации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0645	Освещенность на поверхности экрана вДТ не должна быть более лж	
А	300	+
Б	500	
В	600	
Г	400	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0646	Электромагнитные волны, используемые для термической обработки диэлектриков и полупроводников (местный нагрев), имеют диапазон	
А	ВЧ и НЧ	+
Б	УВЧ	
В	СВЧ	
Г	КВЧ	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0647	Интенсивность электрической составляющей электромагнитного поля в зоне индукции оценивается	
А	электрической составляющей (Е)	+
Б	магнитной составляющей (Н)	
В	плотностью потока энергии (ППЭ)	
Г	энергией потока	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0648	Магнитную составляющую (н) электромагнитного поля определяют в зоне	
А	индукции	+
Б	волновой	
В	дальней волновой	
Г	дифракции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0649	Поражения гонад возникают в первую очередь при воздействии электромагнитного поля (эмп) диапазона	
А	СВЧ	+
Б	УВЧ	
В	ВЧ	
Г	НЧ	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0650	Электромагнитные поля характеризуются	
А	длиной волны	+
Б	магнитной проницаемостью	

В	способностью огибать препятствия	
Г	эффективной температурой	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0651	Лазерное излучение влияет на	
А	глаза	+
Б	головной мозг	
В	костный мозг	
Г	ССС	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0652	Лазерное излучение влияет на	
А	кожу	+
Б	головной мозг	
В	ЦНС	
Г	ССС	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0653	На сетчатке нормируется интенсивность лазерного излучения	
А	видимого света	+
Б	ближней зоны инфракрасного излучения	
В	дальней зоны инфракрасного излучения	
Г	ультрафиолетового излучения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0654	Действие лазерного излучения на орган зрения зависит от	
А	длины волны	+
Б	системы охлаждения	
В	выделяемых при работе химических веществ	
Г	системы накачки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0655	Основным элементом лазерной установки является	
А	активная среда	+
Б	кожух установки	
В	система наведения	
Г	система охлаждения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0656	Длительное воздействие свинца и его соединений в условиях производства приводит к развитию	
А	ретикулоцитоза, анемии	+
Б	тремора конечностей	
В	энцефалопатии	
Г	синдрома Рейно	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0657	Хроническое профзаболевание (отравление) возникает после многократного и длительного (более одной рабочей смены) воздействия вредных проффакторов	
А	однократного (в течение не более одной смены), воздействия вредных проффакторов	+
Б	многократного (в течение не более одной смены), воздействия вредных проффакторов	
В	после длительного (более одной смены), воздействия вредных проффакторов	
Г		

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0658	Врач по гигиене труда обязательно привлекается в состав комиссии по расследованию при возникновении на производстве	
А	лучевой болезни	+
Б	обморожений и ожогов	
В	теплового удара	
Г	солнечного удара	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0659	Для снижения паров органических растворителей в зоне дыхания наиболее целесообразно применение	
А	механической местной вытяжной вентиляции	+
Б	аэрации	
В	механической общей приточной вентиляции	
Г	воздушного душа	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0670	Обязательные предварительные медосмотры для устраивающихся на предприятие с вредными условиями труда проводят с целью	
А	профилактики профессиональной заболеваемости	+
Б	предупреждения респираторных заболеваний	
В	достижения высокой производительности труда	
Г	выявления туберкулеза	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0671	По клиническому течению профессиональные заболевания могут быть	
А	острыми и хроническими	+
Б	только острыми	
В	только острыми	
Г	подострыми	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0672	Расследование случая хронического профзаболевания (отравления) с момента получения извещения об установлении заключительного диагноза органами респотребнадзора должно проводиться в течение	
А	10 дней	+
Б	14 дней	
В	1 дня	
Г	3 дней	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0673	Острое профзаболевание (отравление) возникает после	
А	однократного или многократного (в течение одной рабочей смены), воздействия вредных проффакторов)	+
Б	длительного (в течение более одной смены), воздействия вредных проффакторов	
В	многократного и длительного (более одной рабочей смены) воздействия вредных проффакторов	
Г	периодического и длительного (более одной рабочей смены) воздействия вредных проффакторов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0674	Документ, который направляется органам респотребнадзора и необходим для первичного обследования в клинике профессиональных болезней	
А	санитарно-гигиеническая характеристика условий труда	+
Б	листок временной нетрудоспособности	
В	справка КЭЖ	
Г	копия трудовой книжки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0675	Медицинскую комиссию для проведения предварительных при поступлении на работу с вредными условиями труда и периодических медосмотров в лечебном учреждении возглавляет	
А	врач-профпатолог	+
Б	главврач лечебного учреждения	
В	специалист территориального управления (врач по гигиене труда) Роспотребнадзора	
Г	работодатель	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0676	Защитный костюм от пыли изготавливается чаще всего из	
А	смесовой ткани	+
Б	полиэтилена	
В	молескина	
Г	асбеста	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0677	При работе в кузнице около горна для удаления тепла и газообразных веществ используют	
А	зонт	+
Б	бортовой отсос	
В	вытяжной шкаф	
Г	воздушный душ	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0678	Воздействие вредного производственного фактора на работника может привести к	
А	профессиональному заболеванию	+
Б	травме	
В	астеновегетативному и астеноневротическому синдрому	
Г	инфекционному заболеванию в быту	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0679	Профессионально значимой психической функцией человека является	
А	память	+
Б	острота зрения	
В	осязание	
Г	скорость слухомоторной реакции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0680	В условиях нагревающего микроклимата организм теряет минеральные соли преимущественно с	
А	потом	+
Б	мочой	
В	выдыхаемым воздухом	
Г	калом	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0681	Чем выше температура источника излучения, тем	
А	мощность больше, а длина волны ИК излучения меньше	+
Б	мощность и длина волны ИК излучения меньше	
В	мощность и длина волны ИК излучения больше	
Г	мощность меньше, а длина волны ИК излучения больше	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0682	Основным механизмом терморегуляции, обеспечивающим поддержание теплового баланса при работе в условиях охлаждающего микроклимата, является	
А	увеличение выделения тепла за счет биохимических реакций	+

Б	снижение теплоотдачи конвекцией	
В	снижение теплопродукции	
Г	увеличение теплоотдачи испарением	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0683	У работающих в условиях интенсивного ультрафиолетового излучения может развиваться	
А	электроофтальмия	+
Б	глаукома	
В	дистрофия сетчатки	
Г	катаракта	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0684	Производственный микроклимат может быть	
А	охлаждающим	+
Б	переменным	
В	влажным	
Г	постоянным	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0685	При действии пыли, возникающей во время добычи каменного угля, у рабочих может возникнуть	
А	антракоз	+
Б	баритоз	
В	асбестоз	
Г	сидероз	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0686	Недостаточная освещенность рабочих поверхностей может привести к патологии органа зрения, поэтому работы высокой точности и зрительно напряженные выполняются при _____ освещении	
А	комбинированном	+
Б	общем	
В	местном	
Г	совмещенном	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0687	Стробоскопический эффект характерен для ламп	
А	газоразрядных низкого давления (люминесцентных ламп)	+
Б	газоразрядных высокого давления (ДРЛ)	
В	накаливания	
Г	светодиодных	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0688	Контрастной чувствительностью является способность глаза	
А	различать яркости смежных предметов	+
Б	различать детали в наикратчайший период	
В	удерживать отчетливо изображение рассматриваемой детали	
Г	менять фокус с близкого объекта на дальний	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0689	Устойчивость ясного видения – это способность глаза	
А	удерживать отчетливое изображение рассматриваемой детали	+
Б	различать детали в наикратчайший период	
В	различать яркости смежных предметов	
Г	менять фокус с близкого объекта на дальний	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0690	Наиболее рациональной с гигиенической точки зрения системой искусственного освещения при равномерном и плотном размещении рабочих мест и невысокой точности работ является	
А	общая	+
Б	совмещенная	
В	только местная	
Г	комбинированная	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0691	Для работ зрительно напряженных и высокой точности требуется система искусственного освещения	
А	комбинированная	+
Б	только общая	
В	только местная	
Г	совмещенная	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0692	При окраске стен в цехе учитывают	
А	характер производственного процесса	+
Б	площадь производственного помещения	
В	время работы	
Г	напряженность работы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0693	Производственное освещение за счет источников искусственного света регламентируется и оценивается для рабочих мест по величине	
А	освещенности	+
Б	светового потока	
В	яркости	

Г	блескости	
---	-----------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0694	При каких видах естественного производственного освещения нормируется средняя величина коэффициента естественной освещенности (кео)?	
А	боковом двухстороннем и верхнем	+
Б	местном	
В	комбинированном	
Г	общем	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0695	Для обеспечения равномерности искусственного освещения в производственных цехах согласно нормативам регламентируется освещенность	
А	на рабочих местах за счет общего освещения (в системе комбинированного)	+
Б	в коридорах и проходах	
В	за счет естественного освещения	
Г	создаваемая местными светильниками	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0696	При наличии источников теплового излучения к наиболее рациональным видам вентиляции относят	
А	воздушное душирование	+
Б	местную вытяжку	
В	общий приток	
Г	тепловую завесу	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0697	В каких вентиляционных сооружениях осуществляется грубая очистка воздуха от пыли перед выбросом его в атмосферу?	
А	пылесадочных камерах	+
Б	матерчатых фильтрах	
В	электрофильтрах	
Г	масляных фильтрах	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0698	Аэрацию используют в горячих цехах для борьбы с	
А	избыточным теплом	+
Б	теплом и влагой	
В	пылью	
Г	газами	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0699	В цехах с пылевыведением к наиболее рациональной вентиляционной системе относят	
А	общий приток и местную вытяжку	+
Б	общую вытяжку	
В	местный приток	
Г	только местную вытяжку	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0700	Для удаления высокотоксичных продуктов используют	
А	бокс	+
Б	вытяжной зонт	
В	бортовой отсос	
Г	общеобменную вентиляцию	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0701	При кузнечной обработке металлов для удаления выделений используют	
А	Зонт	+
Б	Бортовой отсос	
В	Бокс	
Г	Кожух	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0702	Какая вентиляция более эффективна для борьбы с избыточным выделением в рабочую зону газов и паров?	
А	вытяжная общая	+
Б	приточная общая	
В	приточная местная	
Г	аэрация	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0703	Шум с преобладающей частотой 1200 гц относится к классу шумов	
А	высокочастотных	+
Б	среднечастотных	
В	низкочастотных	
Г	тональных	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0704	Для борьбы с шумом более рациональным является его уменьшение путем применения	
А	более совершенных машин и механизмов	+
Б	экранов	
В	средств индивидуальной защиты	
Г	средств коллективной защиты	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0705	Механические колебания упругой среды ультразвукового диапазона относятся к низкочастотным при частоте	
А	16 – 63 кГц	+
Б	1 – 8 кГц	
В	125, 250, 500 кГц	
Г	> 1 МГц	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0706	Установки, генерирующие ультразвук высокочастотного диапазона, применяются в промышленности и медицине для	
А	дефектоскопии, диагностики в медицине, физиотерапии	+
Б	резки, сверления	
В	сварки, пайки	
Г	очистки от масел, окалины	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0707	При интенсивном воздействии контактного ультразвука на руки при дефектоскопии выявляются симптомы, сходные с ранними признаками	
А	вибрационной болезни	+
Б	кессонной болезни	
В	судорожной болезни	
Г	дерматита	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0708	При длительном воздействии контактного ультразвука у дефектоскопистов поражается	
А	сетчатка	+
Б	хрусталик	
В	конъюнктивы	
Г	стекловидное тело	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0709	Обязательным спутником инфразвука на производстве является:	
А	низкочастотный шум	+
Б	высокочастотный шум	
В	ультразвук	
Г	вибрация	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0710	Производственный контроль условий труда осуществляется	
А	индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами	+
Б	должностными лицами государственной санитарно-эпидемиологической службы	

В	государственной инспекцией труда	
Г	отраслевыми профсоюзами	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0711	По результатам государственного контроля (надзора) за обеспечением на предприятии безопасных условий труда	
А	составляется акт проверки, оформляется предписание, составляется протокол об административном нарушении	+
Б	выдаются сертификаты, санитарные паспорта на сырье, готовую продукцию	
В	составляется протокол об административном нарушении, выдаются сертификаты	
Г	составляется список профессий для проведения предварительных и периодических медицинских осмотров	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0712	Государственный контроль условий труда осуществляется	
А	должностными лицами санитарно-эпидемиологической службы	+
Б	индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами	
В	отраслевыми министерствами	
Г	отраслевыми профсоюзами	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0713	Структуру службы охраны труда предприятия определяет	
А	работодатель	+
Б	комитет (комиссия) по охране труда	
В	профсоюзная организация	
Г	начальник службы охраны труда	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0714	Организации, оказывающие услуги в области проведения специальной оценки условий труда, должны быть	
А	аккредитованы	+
Б	сертифицированы	
В	лицензированы	
Г	лицензированы и сертифицированы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0715	При отсутствии штатного специалиста по охране труда его функции может осуществлять	
А	работодатель	+
Б	профсоюзная организация	
В	медицинская служба предприятия	
Г	органы местного самоуправления	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0716	Численность работников службы охраны труда определяется работодателем в соответствии с ТК РФ	
А	работодателем в соответствии с ТК РФ	+
Б	федеральным законом № 426	
В	профсоюзной организацией	
Г	врачом по гигиене труда	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0717	В соответствии с санитарными правилами прием детей в общеобразовательные организации осуществляется по достижению ими возраста	
А	6,5 лет	+
Б	6 лет	
В	7 лет	
Г	7,5 лет	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0718	Для изучения распределения нагрузки по структурным частям урока физического воспитания используется	
А	пульсометрия	+
Б	шагометрия	
В	динамометрия	
Г	хронометраж	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0719	При расстановке учебной мебели в классах, кабинетах общеобразовательных учреждений нормируется максимальное и минимальное расстояние до	
А	классной доски	+
Б	наружной стены	
В	внутренней стены	
Г	противоположной доске стены	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0720	Противопоказанными для трудоустройства лиц моложе 18 лет являются условия работы, связанные с наличием источников	
А	ионизирующих излучений	+
Б	электромагнитного излучения	
В	шума	
Г	ультрафиолетового излучения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0721	В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННОЙ В ОТДЕЛЬНО СТОЯЩЕМ ЗДАНИИ,	

	ДОПУСКАЕТСЯ ОБОРУДОВАНИЕ ЕДИНОГО ВХОДА НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА	
А	4 группы	+
Б	3 группы	
В	1 группу	
Г	2 группы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0722	Критерии оценки эффективности оздоровления детей в стационарных организациях отдыха и оздоровления изложены в	
А	федеральных рекомендациях по оказанию медицинской помощи обучающимся	+
Б	Федеральном законе № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»	
В	приказах министерства здравоохранения РФ	
Г	санитарных правилах по данному типу учреждения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0723	К продуктам, запрещенным для реализации в организациях общественного питания образовательных учреждений, относятся	
А	ядро абрикосовой косточки, арахис	+
Б	миндаль, фундук	
В	ирис тираженный, зефир	
Г	печенье, вафли	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0724	При организации дополнительного питания обучающихся в образовательных учреждениях (свободная продажа в буфетах) рекомендуется реализация напитков в упаковках объемом	
А	не более 500 мл	+
Б	не более 1000мл	
В	не менее 1000 мл	
Г	не более 1500 мл	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0725	Допустимые величины ТНС-индекса зависят от	
А	температуры воздуха	
Б	влажности	
В	уровня энерготрат при работе	+
Г	скорости воздуха	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0726	Одним из ограничений на осуществление медицинскими работниками своей профессиональной деятельности при	

	взаимодействии с различными фармацевтическими компаниями является запрет на	
А	участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций	
Б	участие в научно-практических конференциях	
В	предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах	+
Г	подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0727	Комплексное действие факторов среды обитания	
А	действие одного и того же фактора химической природы, поступающего в организм различными путями	+
Б	одновременное действие на организм работающих факторов различной природы (напр. физической и химической)	
В	одновременное воздействие на организм факторов одной и той же природы, поступающих в организм одним и тем же путем	
Г	суммированное воздействие различных факторов одной и той же природы, поступающих в организм различными путями	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0728	Доза облучения работающего персонала группы «В» не должна превышать значений для персонала группы «А»	
А	1/2	
Б	3/4	
В	1/3	
Г	1/4	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0729	Общепризнанные принципы и нормы международного права и международные договоры российской федерации в области обеспечения радиационной безопасности в соответствии с конституцией российской федерации являются	
А	документами, носящими информационный характер	
Б	составной частью правовой системы стран-участниц договоров	
В	документами, носящими рекомендательный характер	
Г	составной частью правовой системы Российской Федерации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0730	Сочетанными действиями факторов среды обитания являются шум и	
А	давление	
Б	вибрация	
В	температура	
Г	бензол	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0731	Направление для прохождения предварительного медицинского осмотра работника, претендующего на работу с источниками ионизирующего излучения, оформляет	
А	инспекция по труду	
Б	работодатель	+
В	роspotребнадзор	
Г	медицинская организация	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0732	Выполнять заключения, постановления, предписания должностных лиц уполномоченных на то органов исполнительной власти, осуществляющих государственное управление, государственный надзор в области обеспечения радиационной безопасности, при обращении с источниками ионизирующего излучения обязаны	
А	муниципальные органы	
Б	органы рospotребнадзора	
В	организации, осуществляющие деятельность с использованием этих источников	+
Г	общественные организации граждан, коммерческие организации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0733	Яды, хорошо растворимые в воде, выводятся главным образом через.	
А	почки	+
Б	пищеварительную систему	
В	кожу	
Г	лёгкие	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0734	Оценка зависимости «доза-эффект» является одним из этапов _ риска	
А	прогнозирования	
Б	управления	
В	оценки	+
Г	анализа	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0735	В организациях общественного питания образовательных организаций юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями может осуществляться	
А	приготовление блюд на вынос	
Б	приготовление блюд, их хранение и реализация	+
В	закупка готовых блюда их продажа	

Г	организация праздников	
---	------------------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0736	Информация, относящаяся к осуществлению лицензируемой деятельности, размещается на официальном сайте лицензирующего органа в информационно-телекоммуникационной сети интернет и (или) на информационных стендах в помещениях лицензирующего органа в течение ____ дней со дня получения от федеральной налоговой службы сведений о ликвидации юридического лица или прекращении его деятельности в результате реорганизации	
А	14	
Б	10	+
В	30	
Г	7	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0737	Санитарное законодательство Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения состоит из	
А	приказов министра здравоохранения Российской Федерации и органов здравоохранения субъектов Российской Федерации	
Б	федерального закона об обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения, других федеральных законов и нормативных правовых актов Российской Федерации, законов и иных нормативны правовых актов субъектов российской федерации	+
В	санитарных правил, норм и гигиенических нормативов, устанавливающих критерии безопасности для человека и факторов среды его обитания	
Г	свода законов, указов, постановлений и других актов органов государственной власти и управления по вопросам охраны животного и растительного мира	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0738	Наиболее опасны в развитии острых отравлений вещества	
А	менее летучие	
Б	более летучие	+
В	плохо растворяющиеся в воздухе	
Г	хорошо растворяющиеся в воде	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0739	Информация, относящаяся к осуществлению лицензируемой деятельности, размещается на официальном сайте лицензирующего органа в информационно-телекоммуникационной сети интернет и (или) на информационных стендах в помещениях лицензирующего органа	

	в течение ___ дней со дня принятия лицензирующим органом решения о предоставлении и переоформлении лицензии, приостановлении, возобновлении и прекращении действия лицензии	
А	7	
Б	14	
В	30	
Г	10	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0740	Школы здоровья чаще организуют по _____ пациентов	
А	возрасту	
Б	половому составу	
В	профилю заболевания	+
Г	уровню образования	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0741	Одним из ограничений на осуществление медицинскими работниками своей профессиональной деятельности при взаимодействии с различными фармацевтическими компаниями является запрет на	
А	создание формулярных комиссий в медицинской организации	
Б	участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций	
В	получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам	+
Г	участие в научно-практических конференциях	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0742	Сочетанными действиями факторов среды обитания являются	
А	температура и относительная влажность	
Б	бензол и толуол	
В	освещенность и инфразвук	
Г	температура и толуол	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0743	Лицензирующий орган принимает решение о рассмотрении заявления о предоставлении лицензии в течение _____ дней со дня представления надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии	
А	3 рабочих	+
Б	3 календарных	
В	10 рабочих	
Г	5 рабочих	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0744	Акселерация включает в себя	
А	увеличение продолжительности жизни	
Б	увеличение дефинитивных размеров тела	
В	ускорение роста и развития	+
Г	увеличение продолжительности репродуктивного периода	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0745	Психофизиологическим вредным фактором производственной среды является	
А	шум	
Б	электромагнитное поле	
В	степень монотонности	+
Г	лазерное излучение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0746	При гигиенической оценке детской обуви сопротивление (гибкость) низа обуви измеряется в	
А	омах	
Б	амперах	
В	ньютонсах	+
Г	градусах	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0747	Наиболее значимым в гигиеническом отношении химическим компонентом воздуха современного жилища является	
А	циклогексан	
Б	толуол	
В	диоксид углерода	+
Г	винилхлорид	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0748	Нормативный максимальный уровень звука «А», измеренный с временной коррекцией «S», не должен превышать (в децибелах)	
А	137	
Б	125	
В	110	+
Г	80	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0749	Размещение мест пользователей ПЭВМ в цокольных и подвальных помещениях	
А	не допускается во всех образовательных и культурно-развлекательных учреждениях для детей и подростков	+

Б	допускается в культурно-развлекательных учреждениях для детей и подростков	
В	не допускается в общеобразовательных организациях и допускается в культурно-развлекательных учреждениях для детей и подростков	
Г	допускается в общеобразовательных организациях	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0750	Работа в условиях воздействия локальной вибрации не допускается при превышении санитарных норм более чем в ___ раз/раза	
А	4	+
Б	6	
В	2	
Г	8	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0751	При профессиональном контакте с аэрозолями радиоактивных веществ, радиоактивными парами и газами основным путем их поступления является	
А	через раневые поверхности	
Б	алиментарное	
В	ингаляционное	+
Г	перкутанное	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0752	Размещение рентгеновских сканеров для персонального досмотра людей и работа с ними не допускается в	
А	производственных зданиях	
Б	жилых зданиях и помещениях	+
В	складских помещениях	
Г	общественных зданиях	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0753	Система социально-гигиенического мониторинга за факторами радиационной природы в Российской Федерации состоит из уровней	
А	производственного и территориального	
Б	территориального и государственного	
В	ведомственного, регионального и федерального	+
Г	местного и регионального	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0754	Предельно допустимый уровень шума для работающих предполагает	
А	отсутствие нарушений состояния здоровья	

Б	сохранение хорошего самочувствия	
В	полное сохранение работоспособности	
Г	некоторое снижение работоспособности и временное ухудшение самочувствия	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0755	Выделение радона из почвы увеличивается при	
А	нагревании земной поверхности за счет солнечной радиации	+
Б	охлаждении земной поверхности зимой	
В	повышении атмосферного давления	
Г	выпадении осадков	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0756	Качество медицинской помощи напрямую зависит от выполнения	
А	плана посещений	
Б	административных регламентов	
В	порядков, стандартов и клинических рекомендаций	+
Г	правил внутреннего распорядка	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0757	При одностороннем освещении глубина основных помещений дошкольных организаций составляет (в метрах)	
А	6	+
Б	7	
В	8	
Г	10	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0758	Диспансеризация населения проводится в целях	
А	проведения экспертизы трудоспособности	
Б	проведения мероприятий по охране здоровья матери и ребенка	
В	оказания социальной помощи	
Г	раннего выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, формирования групп состояния здоровья	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0759	Согласно закону РФ № 2300-1 «О защите прав потребителей» вред, причиненный жизни, здоровью или имуществу потребителя, подлежит возмещению, если вред причинен в ____ товара (работы)	
А	первые 2 года использования	
Б	течение установленного срока службы	+
В	первый год использования	
Г	течение гарантийного срока	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0760	Наиболее частым осложнением силикоза является	
А	туберкулез	+
Б	бронхоэктатическая болезнь	
В	пневмония	
Г	миопия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0761	Для планирования и осуществления мероприятий по обеспечению радиационной безопасности на отдельных территориях Российской Федерации разрабатываются программы	
А	производственные	
Б	федеральные	+
В	территориальные	
Г	местные	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0762	Всемирная Организация Здравоохранения определяет здоровье как	
А	состояние организма человека, когда его функции уравновешены с внешней средой и отсутствуют болезненные изменения	
Б	отсутствие хронических неинфекционных заболеваний	
В	нормальное функционирование систем организма	
Г	состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0763	Для проведения радиационно-гигиенического мониторинга в зонах наблюдения промышленных объектов	
А	организуются пункты измерения параметров окружающей среды	
Б	проводятся замеры радиационных факторов в соответствии с планом Роспотребнадзора, согласованного с прокуратурой	
В	проводятся замеры микроклимата	
Г	организуются пункты наблюдения	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0764	Обобщенный радиационный риск - это	
А	вероятность возникновения облучения персонала или населения	
Б	вероятность возникновения злокачественных новообразований за счет облучения	
В	произведение вероятности возникновения злокачественных новообразований и генетических заболеваний за счет облучения	
Г	произведение вероятности события, приводящего к облучению, и вероятности смерти, связанной с облучением	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0765	Сведения реестра санитарно-эпидемиологических заключений размещаются на обновляемом специализированном поисковом сервере в сети интернет	
А	ежедневно	
Б	ежемесячно	
В	ежеквартально	
Г	еженедельно	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0766	Какие измерительные приборы используют при определении шрифта кегля?	
А	линейки	
Б	издательский прозрачный шаблон, микрометрическая лупа	+
В	весы	
Г	денситометры	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0767	Плановую специальную оценку условий труда проводят через (в годах)	
А	3	
Б	2	
В	4	
Г	5	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0768	Осуществление предпринимательской деятельности с грубым нарушением требований и условий, предусмотренных лицензией, влечет наложение административного штрафа на юридических лиц в размере от тысяч рублей	
А	пяти до десяти	
Б	тридцати до сорока	
В	сорока до пятидесяти	
Г	ста до двухсот	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0769	Красители и пигменты относятся к факторам производственной среды	
А	психофизиологическим	
Б	химическим	+
В	биологическим	
Г	физическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0770	Селитебную территорию относительно производственной размещают	
А	вне зависимости от розы ветров	
Б	с подветренной стороны	
В	с южной стороны	
Г	с наветренной стороны	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0771	Программа производственного контроля разрабатывается юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем в соответствии с требованиями	
А	государственных стандартов	
Б	национальной программы	
В	технических регламентов	+
Г	международных стандартов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0772	Контроль качества. медицинской помощи в Российской Федерации имеет три уровня	
А	оперативный, тактический, стратегический	
Б	индивидуальный, групповой, видовой	
В	государственный, ведомственный и внутренний	+
Г	первичный, вторичный, третичный	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0773	В случае, если для составления акта проверки необходимо получить заключения по результатам проведенных исследований, испытаний, измерений, специальных расследований, экспертиз, акт проверки составляется в срок, не превышающий дней после завершения проверки	
А	2 рабочих	
Б	3 рабочих	+
В	2 календарных	
Г	3 календарных	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0774	Одним из ограничений на осуществление медицинскими работниками своей профессиональной деятельности при взаимодействии с различными фармацевтическими компаниями является запрет на	
А	участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций	
Б	участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний	+
В	участие в научно-практических конференциях	
Г	подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности изучаемых лекарственных препаратов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0775	Сочетанными действиями факторов среды обитания являются	
А	ультразвук и шум	
Б	синтетические моющие средства и фармакологические средства	
В	минеральные удобрения и пестициды	
Г	синтетические моющие средства и вибрация	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0776	К заболеванию, связанному с воздействием СВЧ-излучения, относят	
А	ангиопатию сетчатки	
Б	тепловое обезвоживание	
В	катаракту	+
Г	фотодерматит	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0777	Проведение предварительных и периодических медицинских осмотров для лиц, занятых на вредных и опасных производствах, осуществляется на основании приказа	
А	Минздрава РФ от 28.01.2021 № 29н	+
Б	Минздрава РФ от 14.03.1996 № 90	
В	Минздрава РФ от 15.12.2015 № 1002Н	
Г	Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 № 302Н	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0778	В кабинетах и отделениях лучевой терапии должна быть	
А	приточно-вытяжная вентиляция, совмещенная с другими подразделениями, использующими источники ионизирующего излучения	
Б	организована рециркуляция воздуха	
В	вытяжная вентиляция	
Г	автономная приточно-вытяжная вентиляция	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0779	В рентгеновском отделении фотолаборатория может отсутствовать при работе с рентгеновскими аппаратами	
А	комбинированными	
Б	графическими	
В	плёночными	
Г	цифровыми	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0780	Психофизиологическим вредным фактором производственной среды является	

А	статическое электрическое поле	
Б	напряжение органов чувств	+
В	шум	
Г	микроклимат	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0781	Акт о случае профессионального заболевания составляется по истечению срока его расследования в течение ___ дней	
А	15	
Б	5	
В	10	
Г	3	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0782	Архитектурно-планировочные решения здания общеобразовательной организации должны обеспечивать	
А	использование цокольных этажей для размещения учебных помещений для обеспечения обучения в 1 смену	
Б	выделение в отдельный блок учебных помещений начальных классов с выходами на участок	+
В	размещение на верхних этажах (выше третьего) учебных помещений для начальной школы	
Г	выделение в отдельный блок учебных помещений средних классов выходами на участок	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0783	Уведомление представляется в уполномоченный орган фактического осуществления работ (оказания услуг)	
А	в течение 30 дней с момента	
Б	до начала	+
В	в течение 10 дней с момента	
Г	в течение 60 дней с момента	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0784	Тест Керна-Йерасека для оценки психофизиологической зрелости состоит из ряда заданий	
А	нарисовать человека, написать фразу, срисовать группу точек	
Б	нарисовать человека, написать под диктовку фразу срисовать группу точек	
В	срисовать человека, рукописную фразу и группу точек	
Г	нарисовать человека, срисовать рукописную фразу и группу точек	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0785	Перечень отдельных видов продукции, представляющих потенциальную опасность для человека, подлежащих государственной регистрации, включает	

А	товары бытовой химии	
Б	дезинфицирующие, дезинсекционные и дератизационные средства для применения в быту, медицинских организациях и на других объектах для обеспечения безопасности и здоровья людей	
В	технические средства водоподготовки, предназначенные для использования в системах хозяйственно-питьевого водоснабжения	+
Г	технические средства, являющиеся источником электромагнитных излучений	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0786	В организации, осуществляющей медицинскую деятельность, вытяжные вентиляционные системы оборудуются устройствами обеззараживания воздуха или фильтрами тонкой очистки в	
А	боксах и боксированных палатах	+
Б	рентгеновских отделениях	
В	операционных блоках	
Г	лабораториях	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0787	Главной целью деятельности отделов по надзору за условиями воспитания и обучения детей и подростков является	
А	выполнение функций санитарного надзора	
Б	сохранение и укрепление здоровья детей и подростков, снижение заболеваемости	+
В	взаимодействие с органами и учреждениями образования	
Г	положительная динамика показателей оперативной активности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0788	Для уменьшения действия электромагнитного поля в диапазонах ВЧ и УВЧ на работающих рекомендуется	
А	проведение периодических медосмотров	
Б	экранирование высокочастотных элементов	+
В	покрытие стен поглощающим покрытием	
Г	применение средств индивидуальной защиты	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0789	Максимальная продолжительность непрерывного бодрствования детей 3-7 лет составляет (в часах)	
А	3.5-4	
Б	5.5-6	+
В	6.5-7	
Г	4.5-5	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
--------------	--------	-----------------

0790	Социально-гигиенический мониторинг за содержанием радионуклидов в пищевых продуктах для сельского населения предусматривает наблюдение за продуктами	
А	местного производства, поступающими из индивидуальных хозяйств, сельхозпредприятий	+
Б	ввозимыми с других территорий	
В	местного производства, выращиваемыми на приусадебных участках для личного потребления	
Г	импортного производства, поступающими в розничную торговлю	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0791	Стандарты и порядки оказания медицинской помощи утверждаются на уровне	
А	заведующего отделением медицинской организации	
Б	территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ	
В	федерального органа исполнительной власти — Министерства здравоохранения РФ	+
Г	главного врача медицинской организации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0792	К инфекциям, передающимся иксодовыми клещами, относятся	
А	жёлтая лихорадка, лихорадка-Ку	
Б	клещевой вирусный энцефалит, крымская геморрагическая лихорадка, иксодовые клещевые боррелиозы, туляремия	+
В	геморрагические лихорадки марбург, Ласса	
Г	лихорадка эбола, южноазиатский клещевой риккетсиоз	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0793	Психофизиологическим вредным фактором производственной среды является	
А	вибрация	
Б	сменный режим работы	+
В	свинец	
Г	микроклимат	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0794	Ко 2 классу по степени вредности и опасности относятся условия труда	
А	оптимальные	
Б	опасные	
В	вредные	
Г	допустимые	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0795	При проектировании новых зданий жилого и общественного назначения должно быть предусмотрено, чтобы мощность эффективной дозы гамма-излучения не превышала мощность дозы на открытой местности более чем на (в микрозивертах в час)	
А	0.3	
Б	0.6	
В	0.5	
Г	0.2	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0796	Измерение параметров электростатического поля проводят после включения пэвм не ранее чем через (в минутах)	
А	10	
Б	5	
В	15	
Г	20	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0797	Экспертиза шрифтового оформления производится на ____ страницах	
А	пяти случайно выбранных	
Б	десяти характерных	+
В	пяти характерных	
Г	двух случайно выбранных	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0798	Одним из этапов оценки риска является	
А	ранжирование факторов среды обитания	
Б	определение уровня заболеваемости	
В	определение референтных доз	
Г	оценка зависимости «доза-эффект»	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0799	Показателем качества питьевой воды, который относится к органолептическому является	
А	мутность	+
Б	окисляемость	
В	температура	
Г	жесткость	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0800	Территория за пределами санитарно-защитной зоны, на которой проводится радиационный контроль, называется зоной	
А	надзора	
Б	регулирования	

В	наблюдения	+
Г	контроля	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0801	Согласно номенклатуре городскую больницу относят к медицинским организациям	
А	краевым	
Б	по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	
В	лечебно-профилактическим	+
Г	особого типа	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0802	Для снижения неблагоприятного действия локальной вибрации наиболее эффективным является	
А	замена технологии	
Б	оптимальный режим труда и отдыха	
В	использование средств индивидуальной защиты для рук	+
Г	усовершенствование ручного инструмента	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0803	К жалобам, которые отмечаются обычно у больных пневмокониозом в I стадии, относят	
А	головную боль	
Б	кровохарканье	
В	боль в области сердца	
Г	одышку при физической нагрузке	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0804	Наименование медицинской организации должно соответствовать _____ Министерством здравоохранения Российской Федерации	
А	единому регистру, утвержденному	
Б	единой номенклатуре, утвержденной	+
В	единому перечню, утвержденному	
Г	единому реестру утвержденному	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0805	Надежно идентифицируемое количество однородного продовольствия или пищевого продукта одного наименования, расфасованного в однородную тару, предназначенного к единовременной сдаче, отгрузке, продаже или хранящегося в одной емкости, называется	
А	объемом выборки	
Б	выборкой	
В	единицей продукции	

Г	партией продукции	+
---	-------------------	---

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0806	Психофизиологическим вредным фактором производственной среды является	
А	свинец	
Б	шум	
В	инфразвук	
Г	вес поднимаемого груза	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0807	Основной измеряемой величиной при оценке вибрации является	
А	уровень виброскорости	
Б	виброскорость	
В	виброускорение	+
Г	уровень смещения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0808	Одним из ограничений на осуществление медицинскими работниками своей профессиональной деятельности при взаимодействии с различными фармацевтическими компаниями является запрет на	
А	получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников	
Б	получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств	+
В	участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций	
Г	участие в научно-практических конференциях	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0809	Строительные материалы 3 класса можно использовать для строительства	
А	жилых зданий	
Б	строительства дорог в населенном пункте	
В	промышленных зданий	
Г	строительства дорог вне населенного пункта	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0810	Деятельность, направленная на снижение вероятности, либо дозы, либо неблагоприятных последствий облучения населения при радиационных авариях, при обнаружении радиоактивных загрязнений объектов окружающей среды или повышенных уровней природного облучения на территориях, в зданиях и сооружениях называется	

А	надзором	
Б	вмешательством	+
В	регулирующим	
Г	контролем	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0811	Информация, относящаяся к осуществлению лицензируемой деятельности, размещается на официальном сайте лицензирующего органа в информационно-телекоммуникационной сети интернет и (или) на информационных стендах в помещениях лицензирующего органа в течение ___ дней со дня официального опубликования нормативных правовых актов, устанавливающих обязательные требования к лицензируемой деятельности	
А	10	+
Б	30	
В	14	
Г	7	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0812	Вибрация относится к факторам производственной среды	
А	химическим	
Б	физическим	+
В	биологическим	
Г	психофизиологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0813	Руководители предприятий общественного питания проходят гигиеническую аттестацию 1 раз в (в годах)	
А	2	+
Б	3	
В	0.5	
Г	1.5	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0814	К основным путям поступления свинца и его соединений в организм в производственных условиях относят	
А	всасывание через неповрежденную кожу	
Б	дыхательные пути	+
В	волосы	
Г	слизистые оболочки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0815	Туберкулёз лёгких протекает более агрессивно при	
А	силикозе	+
Б	амилозе	

В	силикатозе	
Г	антракозе	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0816	Помимо рентгеновского излучения при работе на цифровых рентгеновских аппаратах персонал подвергается воздействию излучения	
А	инфракрасного	
Б	электромагнитного	+
В	магнитного	
Г	ультрафиолетового	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0817	Показатель охвата реабилитационными мероприятиями, в том числе санаторно-курортным лечением, пациентов с хроническими заболеваниями, свидетельствует о качестве	
А	проведения профилактических медицинских осмотров	
Б	диспансерного наблюдения	+
В	противоэпидемической работы	
Г	диспансеризации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0818	Реабилитационные мероприятия инвалида осуществляются на основании	
А	полиса обязательного медицинского страхования	
Б	свидетельства об инвалидности	
В	программы добровольного медицинского страхования	
Г	индивидуальной программы реабилитации инвалида	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0819	Максимальный текущий общий уровень инфразвука не должен превышать (в децибелах)	
А	125	
Б	120	+
В	30	
Г	110	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0820	К стерильной зоне централизованного стерилизационного отделения относят	
А	экспедицию	+
Б	тамбурчилюз	
В	помещение приема и очистки	
Г	зону загрузки в стерилизатор	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0821	Оценка риска для здоровья предполагает осуществление ___ последовательных этапов	
А	3	
Б	2	
В	4	+
Г	5	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0822	В воздухе помещений жилого дома радон чаще всего скапливается в середине здания	
А	в середине здания	
Б	в подвале и на 1 этаже здания	+
В	в торцевых концах здания	
Г	на последних этажах здания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0823	Профессионально пригодный подросток - подросток, который	
А	может овладеть профессией за время обучения, совершенствоваться и работать длительное время без ущерба для здоровья	+
Б	может овладеть профессией за время обучения, совершенствоваться в ней при работе	
В	может успешно овладеть профессией во время обучения, отведенного программой подготовки	
Г	знает требования, предъявляемые профессией, и не имеет медицинских противопоказаний к работе и обучению	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0824	Сокращенная рабочая неделя для лиц до 16 лет составляет (в часах)	
А	40	
Б	36	
В	18	
Г	24	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0825	Обучение в 3 смены не допускается	
А	во всех типах общеобразовательных учреждений	+
Б	только в лицеях и гимназиях	
В	только для классов компенсирующего обучения	
Г	только для начальной ступени обучения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0826	Обучение в 2 смены допускается	

А	в общеобразовательных учреждениях, кроме 1,5,9 и 11 классов	+
Б	только в лицеях и гимназиях	
В	во всех типах образовательных учреждений	
Г	только для начальной ступени обучения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0827	Наполняемость группы дошкольной образовательной организации общеразвивающей направленности определяется	
А	выполнением норматива площади на 1 ребенка	+
Б	климато-географической зоной размещения организации	
В	полом детей	
Г	реализуемой образовательной программой	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0828	Набор и площади помещений организаций дополнительного образования определяются	
А	реализуемой образовательной программой	+
Б	возрастом детей	
В	полом детей	
Г	состоянием здоровья детей	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0829	В дошкольных образовательных организациях мягконабивные и пенолатексные ворсованные игрушки	
А	разрешается использовать для детей дошкольного возраста только в качестве дидактических пособий	+
Б	разрешается использовать без ограничений для детей всех возрастов	
В	разрешается использовать для детей дошкольного возраста без ограничений	
Г	не разрешается использовать	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0830	В дошкольных образовательных организациях размещение аквариумов, животных, птиц	
А	не допускается в помещениях групповых	+
Б	не допускается в любых помещениях организации	
В	не допускается в любых помещениях и на участке организации	
Г	разрешается без ограничений	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0831	В дошкольных образовательных организациях прогулку детей после плавания в бассейне	
А	организуют не ранее чем через 50 минут	+
Б	организуют не позднее чем через 50 минут	
В	не организуют	

Г	организуют без ограничений	
---	----------------------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0832	Периодические обязательные медицинские осмотры работников, не достигших 18 лет, проводятся	
А	ежегодно	+
Б	раз в 2 года	
В	раз в 3 года	
Г	по желанию работающего	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0833	В общеобразовательных учреждениях продолжительность непрерывной работы за конторками	
А	нормируется с учетом ступени обучения	+
Б	не нормируется	
В	нормируется с учетом состояния здоровья	
Г	нормируется с учетом пола	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0834	Для профессий и работ, связанных с тяжелыми и вредными условиями труда, при необходимости организации производственного обучения подростков в цехах предприятий, целесообразно использовать	
А	производственное обучение 2 раза в неделю по 3 часа, чередуя с теоретическим обучением	+
Б	производственное обучение 1 раз в неделю по 6 часов	
В	недельное чередование производственного и теоретического обучения	
Г	производственное обучение 2-3 дня подряд по 6 часов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0835	Наиболее эффективным видом проветривания помещений учреждений для детей и подростков является	
А	сквозное проветривание	+
Б	угловое проветривание	
В	одностороннее проветривание	
Г	через световые фонари на крыше зданий	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0836	При рациональной посадке учащегося дистанция сидения должна быть	
А	отрицательной	+
Б	положительной	
В	нулевой	
Г	любой	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0837	В общеобразовательных организациях ежедневная уборка с применением моющих и дезинфицирующих средств проводится	
А	в туалетах, помещениях медицинского назначения	+
Б	во всех помещениях	
В	в туалетах и классах начальной ступени обучения	
Г	в рекреациях и вестибюле	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0838	НАИБОЛЬШАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА ОСНОВНОГО ОБМЕНА (КИЛОКАЛОРИИ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА) У ДЕТЕЙ	
А	1-3 лет	+
Б	6-9 лет	
В	10-12 лет	
Г	13-15 лет	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0839	Санитарно-химическое исследование с использованием водной модельной среды проводится для	
А	обуви для детей до 1 года	+
Б	зимней обуви	
В	резиновой	
Г	обуви для детей школьного возраста	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0840	Статистическая совокупность данных для разработки стандартов физического развития детей должна быть однородна по	
А	возрасту	+
Б	национальности	
В	социальному статусу родителей	
Г	образованию родителей	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0841	Индивидуализирующий метод изучения физического развития детей и подростков – это	
А	исследование физического развития одних и тех же групп детей в течение периода роста и развития	+
Б	исследование физического развития больших групп детей в относительно короткий срок	
В	оценка физического развития индивидуума	
Г	однократное исследование физического развития детей.	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0842	Генерализирующий метод изучения физического развития детей и подростков – это	
А	исследование физического развития больших групп детей в относительно короткий срок	+
Б	оценка физического развития индивидуума	
В	однократное исследование физического развития детей	
Г	исследование физического развития одних и тех же групп детей в течение периода роста и развития	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0843	Для оценки физического развития детей и подростков вычисляют возраст обследуемого с точностью до	
А	дней	+
Б	часов	
В	месяцев	
Г	лет	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0844	Статистическая совокупность данных для разработки стандартов физического развития детей должна быть однородна по	
А	полу	+
Б	национальности	
В	социальному статусу родителей	
Г	социальному статусу родителей	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0845	Статистическая совокупность данных для разработки стандартов физического развития детей должна быть однородна по	
А	полу	+
Б	национальности	
В	социальному статусу родителей	
Г	показателям физического развития	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0846	Группа здоровья ребенка, имеющего сутуловатую осанку, физическое и психическое развитие, соответствующее возрасту, гармоничное, за год, предшествовавший обследованию, перенесшего 3 орви	
А	2-я	+
Б	1-я	
В	3-я	
Г	4-я	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0847	Группа здоровья ребенка, имеющего физическое и психическое развитие, соответствующее возрасту, гармоничное, за год,	

	предшествовавший обследованию, перенесшего 2 орви, ветряную оспу	
А	1-я	+
Б	2-я	
В	3-я	
Г	4-я	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0848	Группа здоровья ребенка, имеющего хронический гастрит в стадии обострения, физическое развитие отстающее от возраста, дисгармоничное за счет дефицита массы тела, психическое развитие соответствующее возрасту, гармоничное, за год, предшествовавший обследованию, перенесшего 3 орви, парагрипп	
А	4-я	+
Б	3-я	
В	2-я	
Г	1-я	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0849	Группа здоровья ребенка, имеющего физическое и психическое развитие, соответствующее возрасту, гармоничное, за год, предшествовавший обследованию, перенесшего 3 орви, острую катаральную ангину	
А	2-я	+
Б	3-я	
В	4-я	
Г	1-я	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0850	Группа здоровья ребенка, имеющего бронхиальную астму в стадии клинической и лабораторной ремиссии, физическое и психическое развитие, соответствующее возрасту, гармоничное, за год, предшествовавший обследованию, перенесшего 2 орви	
А	3-я	+
Б	4-я	
В	1-я	
Г	2-я	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0851	Для определения длинников в антропометрических исследованиях детей и подростков используется	
А	антропометр	+
Б	ростомер	
В	толстый циркуль	
Г	скользящий циркуль	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0852	Для измерения диаметров в антропометрических исследованиях детей и подростков используется	
А	толстотный циркуль	+
Б	антропометр	
В	ростомер	
Г	скользящий циркуль	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0853	Общей закономерностью изменения с возрастом степени влияния биологических и социальных факторов на развитие ребенка является	
А	уменьшение влияния биологических и увеличение влияния социальных факторов	+
Б	увеличение влияния биологических и уменьшение влияния социальных факторов	
В	увеличение влияния и биологических и социальных факторов	
Г	уменьшение влияния и биологических и социальных факторов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0854	Для оценки уровня оссификации скелета как показателя биологического возраста ребенка целесообразно применять рентгенографию	
А	костей запястья и кисти	+
Б	костей черепа	
В	позвоночника	
Г	тазобедренного сустава	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0855	Всемирной организацией здравоохранения для сравнительной оценки физического развития детей в разных странах рекомендуется метод	
А	Z-скоров	+
Б	сигмальных отклонений	
В	шкал регрессии	
Г	центильный	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0856	Для сравнительной оценки физического развития коллективов детей и подростков целесообразно использовать	
А	удельный вес детей с биологическим возрастом, соответствующим паспортному возрасту, гармоничным морфофункциональным состоянием	+
Б	среднеарифметические показатели длины тела	
В	среднеарифметические показатели массы тела	
Г	среднеарифметические величины функциональных показателей	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0857	При анализе состояния здоровья детей и подростков сравнимые популяции должны быть однородны по	
А	полу и возрасту	+
Б	возрасту и состоянию здоровья	
В	состоянию здоровья и уровню физического развития	
Г	полу и уровню физического развития	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0858	Для измерения толщины кожно-жировой складки тела в антропометрических исследованиях детей и подростков используются	
А	скользящий циркуль, калипер	+
Б	толстотный циркуль, линейка	
В	ростомер, антропометр	
Г	толстотный циркуль, сантиметровая лента	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0859	Наиболее информативен в старшем школьном возрасте (14–17 лет) следующий показатель биологического развития	
А	степень развития вторичных половых признаков	+
Б	длина тела	
В	число постоянных зубов	
Г	оценка пропорций телосложения (выполнение филиппинского теста)	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0860	Группа здоровья ребенка, имеющего инвалидность в связи детским церебральным параличом и умственной отсталостью в стадии имбецильности	
А	5-я	+
Б	4-я	
В	2-я	
Г	1-я	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0861	Группа здоровья ребенка, имеющего инвалидность в связи детским церебральным параличом и умственной отсталостью в стадии имбецильности	
А	децелерация функциональных показателей	+
Б	акселерация большинства показателей	
В	децелерация большинства показателей	
Г	децелерация только морфологических показателей	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0862	Анализ распределения детей по группам здоровья имеет значение для	
А	оценки состояния здоровья коллектива и его динамики	+
Б	назначения индивидуальных рекомендаций по лечению заболеваний	
В	индивидуального нормирования физической и умственной нагрузки	
Г	назначения индивидуальных рекомендаций по профилактике заболеваний	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0863	Половые различия в физическом и психическом развитии мальчиков и девочек наблюдаются	
А	во все возрастные периоды	+
Б	только до начала периода полового созревания	
В	только после начала периода полового созревания	
Г	только по окончании периода полового созревания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0864	Тест керна-ирасека для оценки психофизиологической зрелости состоит из следующих заданий	
А	нарисовать человека, срисовать рукописную фразу и группу точек	+
Б	нарисовать человека, написать фразу, срисовать группу точек	
В	срисовать человека, рукописную фразу и группу точек	
Г	нарисовать человека, написать под диктовку фразу, срисовать группу точек	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0865	При определении осанки, ребенок должен находиться в	
А	привычной позе, в положении стоя	+
Б	положении по стойке смирно	
В	положении лежа	
Г	положении сидя	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0866	Акселерация определяется как	
А	ускорение темпа роста и развития	+
Б	увеличение продолжительности жизни	
В	увеличение продолжительности репродуктивного периода в положении лежа	
Г	увеличение дефинитивных размеров тела	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0867	Местные или региональные стандарты физического развития устанавливаются	
А	генерализирующим методом раз в 15-20 лет	+
Б	ежегодно в ходе медицинских профилактических осмотров	
В	ежегодно индивидуализирующим методом	
Г	генерализирующим методом в случае резкого изменения социальных условий	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0868	Показатель «индекс здоровья» для детской популяции определяется как отношение числа	

А	детей, не болевших в течение года, к общему числу обследованных детей, (в %); определяется на основании справок о болезни	+
Б	дней, пропущенных по болезни, к общему числу учебных дней; определяется на основании справок о болезни	
В	выявленных случаев заболеваний и функциональных отклонений к числу обследованных детей; на основании данных углубленных (плановых) медицинских осмотров	
Г	детей, болевших более 4 раз в течение года, к общему числу обслуживаемых поликлиникой детей, (в %); определяется на основании справок о болезни	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0869	Наиболее высокий уровень заболеваемости орви в организованных детских коллективах отмечается в возрастном периоде	
А	преддошкольном	+
Б	дошкольном	
В	младшем школьном	
Г	старшем школьном	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0870	В структуре заболеваемости по обращаемости у детей и подростков первое ранговое место занимают	
А	болезни органов дыхания	+
Б	инфекционные болезни	
В	травмы и отравления	
Г	болезни нервной системы и органов чувств	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0871	При проведении гигиенического обучения и воспитания следует учитывать, что формирование стереотипа полоролевого поведения у детей происходит в основном во время периода	
А	препубертатного (от 7 до 10 лет у девочек и до 12 у мальчиков)	+
Б	пренатального (от зачатия до рождения)	
В	парапубертатного (от рождения до 7 лет)	
Г	пубертатного (от 10 до 15 у девочек и от 12 до 17 лет у мальчиков)	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0872	Начальной стадией развития экопатологии у детей является	
А	синдром экологической дезадаптации	+
Б	синдром специфической низкодозовой химической и радиационной гиперчувствительности	
В	хроническая ксеногенная интоксикация	
Г	развитие хронических болезней	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0873	Начальной стадией развития экпатологии у детей является	
А	синдром экологической дезадаптации	+
Б	синдром специфической низкодозовой химической и радиационной гиперчувствительности	
В	хроническая ксеногенная интоксикация	
Г	развитие хронических болезней	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0874	Начальной стадией развития экпатологии у детей является	
А	4 раза	+
Б	1 раз	
В	2 раза	
Г	3 раза	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0875	К группе часто болеющих школьников относятся дети, перенесшие орви в течение года	
А	4 раза	+
Б	1 раз	
В	2 раза	
Г	3 раза	
Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0876	К группе длительно болеющих школьников относятся дети, имеющие продолжительность заболевания более	
А	25 дней	+
Б	10 дней	
В	15 дней	
Г	20 дней	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0877	Экосенситивными периодами в жизни ребенка считаются периоды _____ года жизни	
А	1,3, 5, 11-13	+
Б	1-го, 7, 12, 16	
В	5-го, 10, 15	
Г	2,4,6,8	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0878	Основными экологически обусловленными формами патологии в детской популяции являются	
А	врожденная патология, аллергические, онкологические и бронхолегочные заболевания	+
Б	онкологические, сердечно-сосудистые и бронхолегочные заболевания	
В	аллергические, сердечно-сосудистые, психические и бронхолегочные заболевания	
Г	сердечно-сосудистые, психические, онкологические и бронхолегочные заболевания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0879	Тест люшера можно использовать при обследовании детей, начиная с	
А	5-6 лет	+
Б	10 лет	
В	14 лет	
Г	16 лет	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0880	Умственная работоспособность детей и подростков школьного возраста исследуется с помощью	
А	корректирующей пробы	+
Б	гарвардского степ-теста	
В	измерения латентного периода зрительно-моторной реакции	
Г	теста САН	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0881	Активное освоение ролевых игр у нормально развивающегося ребенка происходит в возрасте	
А	дошкольном	+
Б	раннем	
В	преддошкольном	
Г	младшем школьном	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0882	Активное освоение сюжетных игр у нормально развивающегося ребенка происходит в возрасте	
А	преддошкольном	+
Б	раннем	
В	дошкольном	
Г	младшем школьном	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0883	Для измерения окружностей тела детей и подростков применяется	
А	сантиметровая лента	+
Б	скользящий циркуль	
В	калипер	
Г	толстотный циркуль	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0884	Наиболее интенсивны процессы роста и развития в возрасте	
А	грудном	+
Б	дошкольном	
В	младшем школьном	
Г	подростковом	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0885	Децелерация – это	
А	замедление темпов роста и развития	+
Б	ускорение темпов роста и развития	
В	уменьшение дефинитивных размеров тела	
Г	уменьшение продолжительности жизни	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0886	Показатель "патологическая пораженность" для детской популяции определяется как отношение числа	
А	выявленных случаев заболеваний и функциональных отклонений к числу обследованных детей, определяется на основании данных углубленных (плановых) медицинских осмотров	+
Б	дней, пропущенных по болезни, к общему числу учебных дней; определяется на основании справок о болезни	
В	детей, не болевших в течение года, к общему числу обслуживаемых детей (в %); определяется на основании справок о болезни	
Г	детей, болевших более 4 раз в течение года, к общему числу обслуживаемых детей (в %); определяется на основании справок о болезни	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0887	Обязательные медицинские осмотры в школьном возрасте проводятся	
А	ежегодно	+
Б	в конце первого года обучения	
В	на этапе перехода к предметному обучению	
Г	перед окончанием образовательного учреждения (10-11 класс)	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0888	К первой группе здоровья относятся дети и подростки, имеющие	
А	нормальное физическое и нервно-психическое развитие, без морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний	+
Б	хронические заболевания в стадии компенсации	
В	хронические заболевания в стадии субкомпенсации	
Г	хронические заболевания в стадии декомпенсации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0889	Ко второй группе здоровья относятся дети и подростки, имеющие	
А	морфофункциональные отклонения, снижение иммунитета	+
Б	нормальное физическое и нервно-психическое развитие, без морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний	
В	хронические заболевания в стадии субкомпенсации	
Г	хронические заболевания в стадии декомпенсации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0890	К третьей группе здоровья относятся дети и подростки, имеющие	
А	хронические заболевания в стадии компенсации	+
Б	нормальное физическое и нервно-психическое развитие, без морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний	
В	хронические заболевания в стадии субкомпенсации	
Г	хронические заболевания в стадии декомпенсации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0891	К четвертой группе здоровья относятся дети и подростки, имеющие	
А	хронические заболевания в стадии субкомпенсации	+
Б	нормальное физическое и нервно-психическое развитие, без морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний	
В	морфофункциональные отклонения, снижение иммунитета	
Г	хронические заболевания в стадии декомпенсации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0892	К пятой группе здоровья относятся дети и подростки, имеющие	
А	хронические заболевания в стадии декомпенсации	+
Б	нормальное физическое и нервно-психическое развитие, без морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний	
В	морфофункциональные отклонения, снижение иммунитета	
Г	хронические заболевания в стадии субкомпенсации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0893	За последнее десятилетие в состоянии здоровья детей происходят следующие изменения	
А	увеличение числа детей отнесенных к 3–5 группам здоровья	+
Б	уменьшение числа детей отнесенных к 3–5 группам здоровья	
В	увеличение числа детей отнесенных к 1–2 группам здоровья	
Г	уменьшение числа детей отнесенных к 5 группе здоровья	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0894	Оценка воспламеняемости игрушек проводится для	
А	мягконабивных игрушек; карнавальных игрушечных изделий, игрушек, в которых может разместиться ребенок	+
Б	всех игрушек	
В	мягконабивных игрушек, карнавальных игрушечных изделий, игрушек для детей до года	
Г	мягконабивных игрушек, игрушек из полимерных материалов, игрушек, в которых может разместиться ребенок	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0895	Перечень определяемых веществ при проведении санитарно-химических исследований для оценки безопасности предметов детского обихода определяется	
А	химическим составом материала и красителей	+
Б	возрастом ребенка, для которого предназначен предмет	
В	конструктивными особенностями предметов обихода	
Г	возможностями лабораторной базы исследовательского центра	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0896	Измерение уровня искусственной освещенности в классах, кабинетах общеобразовательных учреждений производится	
А	на рабочих местах и на доске	+
Б	на рабочих местах и на полу	
В	на полу на расстоянии 1 м от внутренней стены	
Г	только на рабочих местах учащихся	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0897	При оценке микроклимата в классах, кабинетах общеобразовательных организаций определяют	
А	температуру воздуха, относительную влажность воздуха, скорость движения воздуха	+
Б	температуру воздуха, абсолютную влажность воздуха, скорость движения воздуха	
В	температуру воздуха, абсолютную и относительную влажность воздуха, скорость движения воздуха	
Г	температуру воздуха, абсолютную и относительную влажность воздуха	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0898	Цветовая маркировка учебной мебели должна быть выполнена	
А	производителем	+
Б	администрацией образовательного учреждения	
В	медицинским работником образовательного учреждения	
Г	педагогом	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0899	Коэффициент аэрации определяется как	
А	отношение площади фрамуг, форточек к площади пола	+
Б	отношение площади окон к площади пола	
В	отношение времени проветривания к общему времени пребывания детей в учреждении	
Г	кратность проветривания помещений в течение времени пребывания детей в нем	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0900	Зрительное утомление детей и подростков при работе с электронными книгами (ридерами) с технологией электронных чернил	
А	больше чем при использовании книг, но меньше чем при использовании видеомониторов	+
Б	больше чем при использовании видеомониторов, но меньше чем при использовании книг	
В	больше чем при использовании книг и видеомониторов	
Г	меньше чем при использовании книг и видеомониторов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0901	Устойчивость к кипячению проводится при оценке безопасности	
А	сосок	+
Б	посуды для детей	
В	изделий санитарно-гигиенических разового использования	
Г	одежды первого слоя для детей до года	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0902	Микробиологические исследования проводятся при оценке безопасности	
А	зубных щеток	+
Б	посуды для детей	
В	одежды первого слоя для детей до года	
Г	сосок	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0903	Микробиологические исследования проводятся при оценке безопасности	
А	зубных щеток	+
Б	посуды для детей	
В	одежды первого слоя для детей до года	
Г	сосок	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0904	Микробиологические исследования проводятся при оценке безопасности	
А	массажеров для десен	+
Б	посуды для детей	
В	одежды первого слоя для детей до года	
Г	сосок	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0905	Микробиологические исследования проводятся при оценке безопасности	
А	изделий санитарно-гигиенических разового использования	+
Б	посуды для детей	
В	одежды первого слоя для детей до года	
Г	сосок	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0906	Санитарно-эпидемиологическая экспертиза проектов строительства и реконструкции учреждений для детей и подростков проводится для	
А	проектов перепланировки детских учреждений	+

Б	всех видов проектов детских учреждений	
В	проектов учреждений для детей и подростков с отклонениями в состоянии здоровья	
Г	проектов, при реализации которых предусмотрено осуществление государственного строительного надзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0907	В материалах для детской одежды нормируется	
А	напряженность электростатического поля	+
Б	паропроницаемость	
В	липофильность	
Г	воспламеняемость	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0908	При производстве игрушек для детей до 3 лет разрешается использовать	
А	древесину	+
Б	натуральные мех, кожу	
В	стекло, ворсованную резину	
Г	бумагу, картон	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0909	Из игрушек для детей до 3 лет не допускается миграция веществ класса опасности	
А	1	+
Б	2	
В	3	
Г	4	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0910	В учебных помещениях образовательных учреждений для детей и подростков запрещено использовать	
А	табуреты	+
Б	парты	
В	конторки	
Г	одноместные столы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0911	Оптимальной ориентацией кабинетов рисования и черчения в общеобразовательных учреждениях является ориентация на	
А	север	+
Б	восток	
В	запад	
Г	юг	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0912	В питании детей и подростков ежедневно должны присутствовать	
А	мясо	+
Б	рыба	
В	яйца	
Г	колбасные изделия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0913	В питании детей и подростков запрещено использовать	
А	яйца водоплавающей птицы	+
Б	куриные яйца	
В	перепелиные яйца	
Г	яйца любой птицы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0914	В питании детей и подростков запрещено использовать	
А	яичницу глазунью	+
Б	куриные яйца	
В	запеканку с яйцом	
Г	вареные яйца	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0915	В питании детей и подростков запрещено использовать	
А	майонез	+
Б	кукурузное масло	
В	подсолнечное масло	
Г	оливковое масло	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0916	Вывод из эксплуатации подразделения радионуклидной терапии принимается на основании	
А	решения главного врача медицинской организации	
Б	комплексного обследования объекта	+
В	предписания главного санитарного врача территории	
Г	постановления компетентной комиссии	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0917	Повторное в течение года несоблюдение санитарно-эпидемиологических требований к сбору, накоплению, транспортированию, обработке, утилизации или обезвреживанию отходов производства и потребления влечет наложение административного штрафа на граждан в размере	
А	от двух до трех	
Б	от одной до двух	
В	от трех до четырех	+

Г	от пяти до десяти	
---	-------------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0918	для наглядной (изобразительной) пропаганды гигиенических знаний используют	
А	дискуссии	
Б	беседы	
В	музеи	+
Г	радио	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0920	оформление протокола отбора образцов (проб) продукции, объектов окружающей среды и производственной среды осуществляется	
А	должностным лицом проверяемой организации	
Б	должностным лицом Роспотребнадзора, уполномоченным проводить проверку	+
В	аккредитованным экспертам экспертной организации, уполномоченной проводить проверку	
Г	экспертной организацией, уполномоченной проводить проверку	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0921	ответственность за радиационную безопасность в рентгеновском кабинете несет	
А	врач-рентгенолог	
Б	администрация медицинской организации	+
В	заведующий рентгеновским отделением	
Г	райздрав	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0922	программа проведения социально-гигиенического мониторинга на территориях субъектов актуализируется 1 раз в	
А	квартал	
Б	год	+
В	два года	
Г	полгода	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0923	тяжесть труда относится к.... факторам производственной среды	
А	биологическим	
Б	физическим	
В	психофизическим	+
Г	химическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0924	аттестацию методик выполнения измерений, применяемых в здравоохранении, осуществляют	
А	негосударственные научные метрологические центры	
Б	метрологические службы, аккредитованные на выполнение аттестации методик выполнения измерений	+
В	государственные научные метрологические центры	
Г	метрологические службы организаций, разрабатывающих и применяющих методик выполнения измерений	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0925	акт о случае профессионального заболевания и материалы расследования хранятся в Роспотребнадзоре и в организации, где проводилось расследование, в течение ... лет	
А	40	
Б	50	
В	75	+
Г	25	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0926	программа проведения социально-гигиенического мониторинга на территориях субъектов РФ устанавливает ... факторов среды обитания	
А	необходимость проведения лабораторного контроля	
Б	границы территории для контроля	
В	источники неблагоприятного воздействия	
Г	объем и периодичность проведения лабораторного контроля	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0927	биологическими вредными факторами производственной среды являются	
А	щелочные металлы и их соединения	
Б	продукты производства витаминов	+
В	фармакологические средства	
Г	пестициды	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0928	сочетанными действиями факторов среды обитания являются	
А	шум и температура	
Б	вибрация и угарный газ	+

В	бензол и свинец	
Г	шум и вибрация	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0929	кратность прохождения медосмотра для работников предприятий пищевой промышленности составляет 1 раз в	
А	год	+
Б	два года	
В	полгода	
Г	квартал	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0930	медосмотры работников, подвергающихся воздействию вредных производственных факторов, проводят за счет средств	
А	собственных	
Б	социального страхования	
В	пенсионного фонда	
Г	работодателя	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0931	юридическое лицо или индивидуальный предприниматель обязаны сообщить в уполномоченный орган, зарегистрировавший уведомление о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, сведения о	
А	изменения вида деятельности	
Б	реорганизация юридического лица	+
В	увеличения объема деятельности	
Г	изменения наименования	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0932	условная горизонтальная рабочая поверхность при оценке рабочего освещения расположена от пола на уровне (в метрах)	
А	0,9	
Б	0,5	
В	1,5	
Г	0,8	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0933	к основному контингенту, подлежащему обследованию при изучении влияния химических загрязнений воды на здоровье, относят	
А	женщины детородного возраста	
Б	детей до 14 лет	
В	детей дошкольного возраста	

Г	мужчин и женщин пенсионного возраста	
---	--------------------------------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0934	для студентов и учащихся старше 16 лет, проходящих профессиональное обучение с источниками ионизирующего излучения, годовые дозы не должны превышать значений, установленных для	
А	персонала группа б	
Б	лиц, участвующих в ликвидации традиционной аварии	
В	персонала группы а	
Г	населения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0935	какие характерные особенности детской. стопы следует учитывать при разработке детской обуви?	
А	наибольшая ширина в области 1-5 плюснефаланговых суставов	
Б	относительно более длинная передняя часть стопы по сравнению со стопой взрослых	
В	степень завершенности окостенения скелета стопы	
Г	наибольшая ширина в области пальцев	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0936	в теплый период года измерения показателей микроклимата следует выполнять при температуре наружного воздуха не ниже (в градусах цельсия)	
А	10	
Б	5	
В	15	+
Г	8	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0937	периодические медосмотры определяют	
А	начальные признаки профпатологии	+
Б	наличие хронических заболеваний	
В	профилактические мероприятия	
Г	противопоказания для приема на работу	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0938	мероприятие по контролю деятельности предприятия можно провести без уведомления юридического лица, индивидуального предпринимателя, если это	
А	внеплановая проверка по контролю исполнения предписания по устранению нарушений санитарного законодательства	

Б	внеплановая проверка по приказу руководителя федеральной службы Роспотребнадзора, изданного в соответствии с поручениями президента РФ, правительства РФ	
В	плановая проверка по контролю за исполнением требований законодательства в рамках лицензионного контроля	
Г	внеплановая проверка при возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, окружающей среде	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0939	галогены относятся к ... факторам производственной среды	
А	биологическим	
Б	физическим	
В	химическим	+
Г	психофизиологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0940	для строительства жилых зданий могут использоваться строительные материалы класса	
А	1	+
Б	2	
В	3	
Г	4	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0941	лицензии на право обращения с радиоактивными отходами выдает	
А	министерство здравоохранения	
Б	Ростехнадзор	+
В	министерство труда	
Г	Роспотребнадзор	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0942	лицензирующий орган имеет право	
А	запрашивать у лицензиата дополнительные документы, подтверждающие право на деятельность, не предусмотренные соответствующим «административным регламентом»	
Б	выдавать экспертные заключения на вид деятельности лицензиата	
В	проводить проверки деятельности лицензиата на предмет ее соответствия лицензионным требованиям	+
Г	освобождать от уголовной ответственности соискателей лицензии при грубом нарушении ими лицензионных требований	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

0943	лабораторные исследования и измерения для социально-гигиенического мониторинга за факторами радиационной природы проводятся с целью	
А	выявления локальных очагов загрязнения радиоактивными веществами	
Б	определение для облучения персонала группы а	
В	установления факта традиционной аварии	
Г	определения уровней ионизирующих излучений	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0944	прогулка в дошкольной организации завершается	
А	подвижной игрой	
Б	спокойной игрой	+
В	экскурсией	
Г	физическими упражнениями	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0945	санитарно-эпидемиологические экспертизы, обследования, исследования, испытания и иначе виды оценок в целях федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора, лицензирования, социально-гигиенического мониторинга проводятся	
А	за счет средств бюджета территорий	
Б	за счет средств заявителя	
В	за счет средств местного самоуправления	
Г	без взимания платы	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0946	при снижении концентрации кислорода в тканях человека в период облучения эффект лучевого воздействия	
А	носит избирательный характер	
Б	уменьшается	+
В	не изменяется	
Г	возрастает	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0947	социально-гигиенический мониторинг за содержанием радионуклидов в пищевых продуктах для городского населения предусматривает наблюдение за продуктами	
А	импортными, провозимыми транзитом через территорию наблюдения	
Б	местного производства и ввозимыми, поступающими в розничную торговую сеть	+
В	местного производства, вывозимыми в соседние территории	
Г	местного производства, выращиваемыми на приусадебных участках для личного потребления	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0948	оптимальным вариантом размещения дошкольной организации в структуре жилой застройки является	
А	межквартальный	
Б	внутриквартальный	+
В	на внутриквартальных проездах	
Г	на межквартальных проездах	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0949	шум от работающего оборудования, в том числе вентиляционного, в аптечных учреждениях измеряется	
А	при вводе в эксплуатацию	+
Б	1 раз	
В	1 раз в год	
Г	1 раз в 3 года	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0950	представление недостоверных данных в радиационно-гигиеническом паспорте организацией, осуществляющей деятельность с использованием источников ионизирующих излучений, является правонарушением	
А	гражданским	
Б	административным	+
В	уголовным	
Г	конституционным	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0951	Расчет ранговых индексов опасности для загрязнителей атмосферного воздуха необходим для	
А	выявления всех факторов, формирующих риск для здоровья, в контексте оцениваемой ситуации	
Б	выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, в контексте оцениваемой ситуации	
В	выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, вне зависимости от контекста оцениваемой ситуации	+
Г	ориентировочной оценки риска для здоровья	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0952	нормативы фтора в питьевой воде дифференцированы в зависимости от	
А	климатического пояса	+
Б	схемы обработки воды	
В	фона в водоисточнике	
Г	величины водопотребления	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0953	К заболеванию органа зрения, связанному с воздействием лазерного излучения, относят	
А	глаукому	
Б	конъюнктивит	
В	поражение сетчатки и роговицы	+
Г	катаракту	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0954	Среди факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний ведущую роль играет	
А	генетическая предрасположенность	
Б	несовершенство работы системы здравоохранения	
В	окружающая среда	
Г	образ жизни	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0955	коллективный иммунитет считается достаточным для обеспечения защиты населения при иммунной прослойке (в процентах)	
А	75-85	
Б	95 и более	+
В	55-65	
Г	35-45	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0956	К единицам измерения и нормирования электромагнитного поля в селитебной зоне для диапазона частот ниже 300 мГц относят:	
А	мВт/м ²	
Б	мкВт/см ²	
В	Вт/м ²	
Г	а/м	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0957	Первый пояс зон санитарной охраны для подземных водоисточников (межпластовые воды)	
А	устанавливается расчетным путем, исходя из условий поступления микробного загрязнения	
Б	устанавливается расчетным путем, исходя из условия поступления химического загрязнения	
В	при благоприятных гидрогеологических условиях может не устанавливаться	
Г	устанавливается исходя из условий защищенности водоносного горизонта и размера депрессионной воронки	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0958	К детерминированным биологическим эффектам действия ионизирующих излучений у человека относят	
А	наследственные нарушения у потомства	
Б	болезнь Альцгеймера	
В	рак легкого	
Г	лучевую катаракту	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0959	наиболее тяжело протекающим видом пневмокониоза является	
А	силикоз	+
Б	алюминоз	
В	асбестоз	
Г	талькоз	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0960	сочетанными действиями факторов среды обитания являются	
А	шум и магнитное поле	
Б	магнитное поле и ионизирующее излучение	
В	лазерное излучение и хлор	+
Г	хлор и фтор	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0961	исследования микроклимата производственных помещений аптек и помещений хранения готовых лекарств проводят 2 раза в	
А	год	+
Б	полгода	
В	месяц	
Г	неделю	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0962	ответственность за организацию профессиональной гигиенической подготовки работников возложена на	
А	учреждения Роспотребнадзора	
Б	работодателя	+
В	медицинские организации	
Г	работника	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0963	при работе с источниками ионизирующих излучений основным документом, позволяющим осуществлять деятельность в области их использования, является	
А	регистрационное удостоверение	
Б	лицензия	+
В	санитарно-эпидемиологическое заключение	

Г	свидетельство о регистрации	
---	-----------------------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0964	подготовку и аттестацию исполнителей работ с источниками ионизирующих излучений по вопросам обеспечения радиационной безопасности, в соответствии с федеральным законом № 3 от 09.01.1996 «о радиационной безопасности населения», обязаны проводить	
А	общественные организации граждан	
Б	муниципальные советы	
В	организации, осуществляющие деятельность с использованием источников ионизирующего излучения	+
Г	органы роспотребнадзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0965	Оценка экспозиции химических веществ на человека является одним из этапов _____ риска	
А	оценки	+
Б	управления	
В	прогнозирования	
Г	анализа	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0966	Лицензирующий орган имеет право	
А	выдавать экспертные заключения на вид деятельности лицензиата	
Б	запрашивать у лицензиата дополнительные документы, подтверждающие право его деятельности, не предусмотренные соответствующим «административным регламентом»	
В	в случае грубого нарушения лицензиатом лицензионных требований обратиться в суд с заявлением об аннулировании лицензии	+
Г	приостанавливать деятельность соискателей лицензии при грубом нарушении ими лицензионных требований	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0967	План плановых проверок управления роспотребнадзора по субъекту российской федерации согласовывает	
А	руководитель федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	
Б	губернатор субъекта российской федерации	
В	руководитель управления роспотребнадзора по субъекту российской федерации	
Г	главный прокурор субъекта российской федерации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0968	Эмоциональное напряжение относится к _____ факторам производственной среды	
А	химическим	
Б	физическим	
В	психофизиологическим	+
Г	биологическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0969	Уведомление о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности представляется юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем, предполагающим выполнять работы (оказание услуг) по	
А	предоставлению услуг общественного питания	+
Б	образовательной деятельности	
В	розничной торговле пищевыми продуктами	
Г	медицинской деятельности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0970	Размеры санитарно-защитной зоны при большом количестве вредностей, рассредоточенных на территории предприятия, устанавливаются от	
А	зданий и сооружений, являющихся источниками физических факторов	
Б	границ промышленного предприятия	+
В	источников загрязнения атмосферы	
Г	дымовых труб производственных котельных	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0971	К одной из целей применения международной классификации болезней 10 пересмотра (МКБ-10) относят	
А	материально-техническое обеспечение медицинских организаций	
Б	систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения	+
В	контроль качества оказания медицинской помощи населению	
Г	организацию и планирование деятельности медицинских организаций	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0972	Основанием для проведения рентгенологического исследования может быть только	
А	желание пациента	
Б	клиническое показание	+
В	рекомендация врача-рентгенолога	
Г	указание руководства медицинской организации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0973	Основной задачей деятельности центра здоровья является	
А	контроль профилактической работы врачей района	
Б	индивидуальная коррекция воздействия факторов риска неинфекционных заболеваний	+
В	издательская деятельность и взаимодействие со сми	
Г	санитарное просвещение населения по профилактике массовых неинфекционных заболеваний	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0974	Одно из правил управления оборудованием для проведения исследований (испытаний) и измерений предусматривает	
А	наличие инструкций по безопасному использованию лабораторного оборудования	
Б	идентификацию каждой единицы оборудования и программного обеспечения	+
В	наличие договоров на техническое обслуживание и ремонт лабораторного оборудования	
Г	перечень паспортов на используемое оборудование и программное обеспечение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0975	Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, является	
А	экстренной	
Б	реабилитационной	
В	плановой	
Г	неотложной	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0976	Подготовку и аттестацию руководителей работ с источниками ионизирующих излучений по вопросам обеспечения радиационной безопасности, в соответствии с федеральным законом № 3 от 09.01.1996 «о радиационной безопасности населения», обязаны проводить	
А	организации, осуществляющие деятельность с использованием источников ионизирующего излучения	
Б	муниципальные советы	+
В	органы Роспотребнадзора	
Г	общественные организации граждан	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0977	Медицинские работники имеют право на	
А	создание профессиональных некоммерческих организаций	+

Б	выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию	
В	предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний	
Г	оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0978	К вредным факторам рабочей среды относят	
А	риск возникновения травм и иных повреждений здоровья при эксплуатации производственного оборудования	
Б	опасность производственного травматизма при эксплуатации производственного оборудования	
В	опасность поражения электрическим током высокого напряжения	
Г	физические, химические, биологические и трудового процесса	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0979	Критерии аккредитации испытательной лаборатории устанавливают совокупность требований	
А	которым должен удовлетворять заявитель и аккредитованное лицо при осуществлении деятельности в определенной области аккредитации	+
Б	к компетентности и менеджменту качества испытательных и калибровочных лабораторий при осуществлении деятельности в определенной области аккредитации	
В	к органам по сертификации продукции, процессов и услуг при осуществлении деятельности в определенной области аккредитации	
Г	к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента на основе международных стандартов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0980	Сочетанными действиями факторов среды обитания являются	
А	вибрация и ультразвук	
Б	красители и пигменты	
В	лазерное излучение и шум	
Г	ультразвук и краситель	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0981	Содержание вредных химических веществ в производственных помещениях, где работа на пэвм является основной, не должно превышать	
А	пдк в воздухе рабочей зоны	+
Б	биологических пдк	
В	тестов экспозиции	

Г	пдк в атмосферном воздухе	
---	---------------------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0982	К газоразрядным источникам света высокого давления относят лампы	
А	галогенные	
Б	дри	+
В	люминесцентные	
Г	светодиодные	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0983	Система сбора информации социально-гигиенического мониторинга за факторами радиационной природы в российской федерации построена по принципу	
А	территориальному	
Б	иерархическому	+
В	экономическому	
Г	объектовому	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0984	Каждый гражданин имеет право выбора врача-терапевта, врача общей практики, врача-педиатра в выбранной медицинской организации _____ в год	
А	4 раза	
Б	1 раз	+
В	2 раза	
Г	3 раза	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0985	Лицензии на право работы с источниками ионизирующих излучений (генерирующих), используемых в медицинских целях, выдает	
А	министерство труда	
Б	росздравнадзор	+
В	ростехнадзор	
Г	роspotребнадзор	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0986	Биологическими вредными факторами производственной среды являются	
А	тяжелые металлы и их соединения	
Б	синтетические моющие средства	
В	фармакологические средства	
Г	простейшие	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0987	Выдачу санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности (работы, услуги) с источниками ионизирующих излучений на объектах обороны и оборонного производства осуществляют главные государственные санитарные врачи и их заместители, обеспечивающие государственный санитарно-эпидемиологический надзор	
А	на территории российской федерации	
Б	на территории субъекта российской федерации	
В	на отдельных территориях	
Г	в вооруженных силах российской федерации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0988	Деятельность по обращению с отходами 1-4 класса требует	
А	регистрации	
Б	уведомления	
В	лицензирования	+
Г	сертификации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0989	Норматив нитратов в питьевой воде составляет (в мг/дм ³)	
А	5	
Б	1	
В	50	
Г	45	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0990	Концентрация радионуклидов в почвах определяется главным образом	
А	уровнем развития промышленности	
Б	интенсивностью ведения сельского хозяйства	
В	радиоактивностью подстилающих почвообразующих горных пород	+
Г	уровнем урбанизации территории	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0991	Акт проверки деятельности предприятия вручается юридическому лицу, индивидуальному предпринимателю после завершения мероприятий по контролю	
А	сразу	+
Б	в течение 3 рабочих дней	
В	в течение 5 рабочих дней	
Г	в течение 7 календарных дней	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0992	Методом хронометражных исследований определяют загруженность рабочего дня и	
А	скрытое время сухожильных рефлексов	
Б	необходимость введения обеденного перерыва	
В	длительность отдельных рабочих операций	+
Г	скрытый период зрительно-моторной реакции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0993	К помещению аптеки, в которой приток преобладает над вытяжкой, относят	
А	ассистентскую	+
Б	расфасовочную	
В	дежурное помещение	
Г	помещение для хранения огнеопасных средств	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0994	санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством	
А	гигиенического воспитания и обучения населения и пропаганды здорового образа жизни	+
Б	проведения эколого-гигиенических экспертиз с целью установления безопасности и благополучия проживания населения на подконтрольных территориях	
В	формирования и ведения открытых и общедоступных федеральных информационных ресурсов по контролю уровней заболеваемости наиболее значимых социальных заболеваний среди населения	
Г	проведения социального мониторинга	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0995	Социально значимым заболеванием является	
А	дерматофития	
Б	краснуха	
В	эпидемический паротит	
Г	туберкулез	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0996	информация о выданном санитарно-эпидемиологическом заключении передается в реестр не позднее ____ дней со дня выдачи	
А	9	
Б	3	+
В	7	
Г	5	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0997	Действие аккредитации испытательной лаборатории прекращается в случае отсутствия в национальном органе по аккредитации сведений о выданных протоколах исследований (испытаний) и измерений, в течение	
А	1 месяца	
Б	1 года	+
В	3 месяцев	
Г	2 лет	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0998	Структуру службы охраны труда предприятия определяет	
А	работодатель	+
Б	профсоюзная организация	
В	начальник службы охраны труда	
Г	комитет (комиссия) по охране труда	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0999	Вибрацию, которая передается на рабочее место (сиденье) водителя автобуса, относят к общей и	
А	транспортной	+
Б	локальной	
В	технологической	
Г	транспортно-технологической	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1000	Если при использовании рентгеновских сканеров для персонального досмотра людей существует опасность превышения допустимого уровня воздействия _____ в год для людей, многократно проходящих процедуру сканирования, то для исключения этой опасности организуют персональный учет проведенных сканирований с постоянным контролем накопленных эффективных доз облучения всех прошедших сканирование людей	
А	0,6 мЗв	
Б	1,5 мЗв	
В	0,3 мЗв	+
Г	1,0 мЗв	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1001	Профессиональным заболеванием у рабочих шумных производств является	
А	гипертоническая болезнь	
Б	астеновегетативный синдром	
В	нейроциркуляторная дистония	
Г	нейросенсорная тугоухость	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1002	Комбинированными действиями факторов среды обитания являются	
А	бензол и озон	
Б	магнитное поле и озон	+
В	шум и вибрация	
Г	магнитное поле и температура	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1003	Облучение эффективной дозой свыше 200 мзв в течение года должно рассматриваться как	
А	потенциально опасное	+
Б	крайне опасное	
В	безопасное	
Г	чрезвычайно опасное	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1004	Число контрольных точек для измерения цилиндрической освещенности должно быть не менее	
А	10	
Б	5	+
В	3	
Г	4	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1005	Величина санитарного разрыва от территорий подземных гаражей-стоянок до жилой зоны	
А	составляет не менее 7 м	
Б	составляет не менее 10 м	
В	составляет не менее 20 м	
Г	не регламентируется	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1006	документ, удостоверяющий соответствие или несоответствие санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям факторов среды обитания, условий деятельности юридических лиц, граждан, в том числе индивидуальных предпринимателей, а также используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств, называется	
А	санитарно-эпидемиологическим заключением	+
Б	сертификатом	
В	регистрационным удостоверением	
Г	лицензией	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1007	К показателю интенсивности относят	
А	Структуру возраста	
Б	Профессиональную структуру	
В	смертность	+
Г	обращаемость	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1008	В дошкольной образовательной организации прогулка проводится 2 раза в день общей продолжительностью (в часах)	
А	3-3,5	
Б	4-4,5	+
В	5-5,5	
Г	2-2,5	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1009	Для промышленных объектов и производств первого класса устанавливается ориентировочный размер санитарно-защитной зоны (в метрах)	
А	300	
Б	500	
В	800	
Г	1000	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1010	Необходимым и обязательным для выдачи санитарно-эпидемиологического заключения условием является наличие заявления о его выдачи и	
А	сведения о государственной регистрации заявителя	
Б	лицензии	+
В	ранее выданного санитарно-эпидемиологического заключения	
Г	регистрационного свидетельства на производимую продукцию	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1011	Аэрозоли конденсации образуются при	
А	механическом разрушении и дроблении твердых веществ	
Б	механической обработке изделий	
В	растворении химических веществ	
Г	конденсации паров металлов и неметаллов	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1012	Резонансная вибрация возникает при совпадении частот производственной вибрации с	

А	вибрацией окружающей среды	
Б	частотой дыхания человека	
В	частотой сердцебиения человека	
Г	частотой собственных колебательных движений тела человека	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1013	Если уровень виброскорости меняется более чем на 6 дБ в течение одной и более минуты, то это вибрация	
А	широкополосная	
Б	узкополосная	
В	непостоянная	+
Г	постоянная	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1014	Под эффективной энергией рентгеновского излучения понимают	
А	энергию моноэнергетического излучения, обладающего одинаковой проникающей способностью с излучением сложного спектрального состава	+
Б	среднеарифметическое значение всех энергий квантов	
В	минимальную энергию излучения	
Г	поглощенную энергию излучения в единице массы облучаемой среды	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1015	совокупность данных о предоставлении лицензий, переоформлении документов, подтверждающих наличие лицензий, приостановлении и возобновлении действия лицензий и об аннулировании лицензий называется _____ лицензий	
А	Банком данных	
Б	Архивом	
В	Списком	
Г	Реестром	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1016	предельно допустимая масса груза при подъеме и перемещении женщинами постоянно в течение смены составляет (в кг)	
А	10	
Б	6	
В	7	+
Г	5	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1017	для оценки эмоционального состояния детей младшего возраста следует использовать	
А	тест люшера	+
Б	тест векслера	
В	корректируемую фигурную пробку	
Г	гарвардский степ-тест	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1018	при загрязнении почвы одним веществом оценка степени загрязнения проводится с учетом	
А	класса электропроводности	
Б	молекулярной массы вещества	
В	Фоновых значений содержания в почве	+
Г	максимального значения допустимого уровня содержания элемента по одному из показателей вредности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1019	форма федерального государственного статистического наблюдения «сведения о дозах облучения лиц из персонала в условиях нормальной эксплуатации техногенных источников ионизирующего излучения» называется так же формой	
А	Доз-1	+
Б	Доз-2	
В	Доз-3	
Г	Доз-4	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1020	в структуре заболеваемости детского населения болезни органов дыхания занимают место	
А	четвёртое	
Б	Второе	
В	третье	
Г	первое	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1021	осуществление мер по предупреждению эпидемий и ликвидации их последствий, а также по охране окружающей среды является расходным обязательством	
А	федеральной службы Роспотребнадзора	
Б	администрации территориальных управлений	
В	российской федерации	
Г	Субъектов Российской Федерации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1022	для оптимизации освещения окна помещения с видеодисплейными терминалами должны быть ориентированы на	

А	Восток	
Б	Север	+
В	Юг	
Г	Запад	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1023	содержание солей тяжелых металлов в пищевых продуктах определяется и нормируется в единицах измерения	
А	г/дм ³	
Б	Мг/кг	+
В	г/кг	
Г	мг/дм ³	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1024	содержание радона в атмосферном воздухе в зависимости от высоты над поверхностью земли	
А	Увеличивается	
Б	уменьшается	+
В	колеблется в зависимости от сезона	
Г	остаётся постоянным	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1025	к первому классу опасности химических загрязняющих веществ в почве относят	
А	кобальт	
Б	марганец	
В	мышьяк	+
Г	хром	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1026	документом, устанавливающим гигиенические регламенты шума, инфразвука и ультразвука на рабочих местах, является	
А	ГОСТ р 12.4.185-99 «система стандартов безопасности труда»	
Б	СанПиН 2.1.2.2645-10 «санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях»	
В	СанПиН 2.2.4.3359-16 «санитарно-эпидемиологические требования к физическим факторам на рабочих местах»	+
Г	СанПиН 2.2.4.3359-16 «санитарно-эпидемиологические требования к физическим факторам неионизирующей природы на рабочих местах»	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1027	своевременно информировать федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов российской федерации об аварийных ситуациях, о	

	нарушениях технологического регламента, создающих угрозу радиационной безопасности, в соответствии с федеральным законом №3 от 09.01.1996 «о радиационной безопасности населения», обязаны	
А	муниципальные органы	
Б	организации, осуществляющие деятельность с использованием источников ионизирующих излучений	+
В	общественные организации граждан	
Г	органы Роспотребнадзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1028	в основе медицинской этики и деонтологии лежат правила и нормы взаимодействия медицинского работника с	
А	Коллегами, пациентом и его родственниками	+
Б	представителями общества защиты прав потребителей	
В	членами своей семьи	
Г	участниками всероссийского общественного движения «за права человека»	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1029	непредставление радиационно-гигиенического паспорта организацией, осуществляющей деятельность с использованием источников ионизирующих излучений, является правонарушением	
А	гражданским	
Б	конституционным	
В	уголовным	
Г	административным	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1030	санитарно-гигиеническую характеристику условий труда составляют на основании	
А	письменного обращения работника	
Б	извещения об установлении предварительного диагноза профзаболевания (отравления)	+
В	извещения об установлении заключительного диагноза профзаболевания (отравления)	
Г	запроса лечебно-профилактического учреждения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1031	рабочая поза относится к факторам производственной среды	
А	химическим	
Б	психофизиологическим	+
В	Биологическим	
Г	физическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1032	нормативным документом для оценки безопасности одежды, обуви, предметов детского обихода в настоящее время является	
А	технический регламент таможенного союза	+
Б	единые санитарно-гигиенические требования	
В	санитарные правила и нормы рф	
Г	технический регламент рф	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1033	наибольшую радиационную опасность для окружающей среды представляет использование в медицинских организациях	
А	рентгеновского аппарата	
Б	гамма-терапевтической установки	
В	компьютерного томографа	
Г	открытых радионуклидов	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1034	вес поднимаемого и перемещаемого груза относится к _____ факторам производственной среды	
А	физическим	
Б	Психофизиологическим	+
В	биологическим	
Г	химическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1035	уроки труда для учащихся средних классов рекомендуется проводить в	
А	начале недели в форме сдвоенных уроков	
Б	начале недели, но в разные дни	
В	середине недели в форме сдвоенных уроков	+
Г	середине недели, но в разные дни	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1036	поступление жалоб граждан по вопросам качества и доступности медицинской помощи является основанием для	
А	приобретения нового оборудования	
Б	проведения общего собрания	
В	проведения целевой (внеплановой) проверки качества внутреннего контроля качества	+
Г	увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1037	администрация медицинской организации должна предварительно согласовывать покупку рентгеновского аппарата с	
А	администрацией территории	
Б	представителями профсоюзов	
В	райздравом	
Г	территориальным отделом роспотребнадзора	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1038	с гигиенической точки зрения наиболее рациональной является система искусственного освещения	
А	комбинированная	+
Б	Местная	
В	общая	
Г	Локализованная	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1039	плановые проверки при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля проводятся не чаще одного раза в (годах)	
А	5	
Б	2	
В	3	+
Г	1	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1040	до реконструкции рентгеновского диагностического кабинета вентиляция в нем может быть	
А	неавтономном вытяжной	
Б	неавтономном общеобменной приточно-вытяжной	+
В	общей вытяжной, соединенной с остальной вентиляционной системой здания	
Г	приточной, совмещенной с другими диагностическими подразделениями	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1041	продолжительность ежедневной работы (смены) для обучающихся по основным общеобразовательным программам и образовательным программам среднего профессионального образования, совмещающих в течение учебного года получение образования с работой, в возрасте 16-18 лет не может превышать (в часах)	
А	7	
Б	4	+
В	5	
Г	2.5	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1042	доступ граждан к услугам в сфере здравоохранения посредством единого портала государственных услуг обеспечивается с помощью	
А	лабораторной информационной системы	
Б	федеральной электронной регистратуры	+
В	подсистемы ведения специализированных регистров населения	
Г	регистра медицинских работников	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1043	химическими вредными факторами производственной среды являются	
А	синтетические моющие средства	+
Б	продукты производства гормонов	
В	ядовитые растения	
Г	ядовитые животные	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1044	применение клинических рекомендаций, стандартов и порядков медицинской помощи способствует	
А	увеличению расходов финансовых средств	
Б	выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи	+
В	повышению укомплектованности медицинскими кадрами	
Г	реорганизации медицинских организаций	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1045	какие измерительные приборы используют при определении оптической плотности элементов изображения?	
А	денситометры	+
Б	весы	
В	микрометрические лупы	
Г	линейки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1046	методическое обеспечение порядка формирования программ социально-гигиенического мониторинга осуществляется	
А	федеральной службой по надзору в сфере прав потребителей и благополучия человека	+
Б	федеральной службой государственной статистики	
В	федеральным агентством научных организаций	
Г	федеральной службой по экологическому, технологическому и атомному надзору	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1047	продолжительность ежедневной работы (смены) в возрасте 16-18 лет не может превышать в (часах)	
А	5	
Б	4	
В	2.5	
Г	7	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1048	при проведении измерений уровней эквивалентной равновесной объемной активности изотопов радона в воздухе жилых помещений должны быть	
А	закрыты все окна и двери	+
Б	закончены внутренние отделочные работы	
В	прибраны и чисто вымыты жилые комнаты	
Г	смонтированы системы вентиляции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1049	методику определения размеров платы, а также максимальные размеры платы за проведение экспертизы представленных заявителем, аккредитованным лицом документов и сведений, устанавливает	
А	министерство экономического развития	
Б	правительство рф	+
В	федеральная служба по надзору в сфере прав потребителей и благополучия человека	
Г	федеральная служба по аккредитации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1050	форма федерального государственного статистического наблюдения «сведения о дозах облучения населения за счет естественного и	
А	Доз-1	
Б	Доз-4	+
В	Доз-2	
Г	Доз-3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1051	проведение специальной оценки условий труда регулирует федеральный закон №	
А	426-фз	+
Б	52-фз	
В	323-фз	
Г	89-фз	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1052	максимальным допустимым удалением площадки для сбора твердых коммунальных отходов от жилого дома является расстояние, равное (в метрах)	
А	50	
Б	150	
В	100	+
Г	20	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1053	дентальные аппараты и пантомографы, работающие с высокочувствительным приемником изображения (без фотолаборатории), можно устанавливать в стоматологических кабинетах, расположенных в	
А	детских дошкольных учреждениях	
Б	школах	
В	школах-интернатах для детей инвалидов	
Г	жилых зданиях	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1054	работа в условиях воздействия общей вибрации не допускается при превышении санитарных норм более чем в ___ раз/ раза	
А	8	+
Б	6	
В	2	
Г	4	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1055	единицей измерения средней освещенности на рабочем месте является	
А	стильб	
Б	кандела	
В	люкс	+
Г	люмен	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1056	размер санитарно-защитной зоны не устанавливают для котельных крышных и	
А	отдельно стоящих модульных	
Б	тепловой мощностью менее 200 гкал	
В	тепловой мощностью менее 100 гкал	
Г	встроенно-пристроенных	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1057	размещение сведений, содержащихся в зарегистрированных уведомлениях на официальном сайте роспотребнадзора,	

	осуществляется в течение ____ дней со дня регистрации уведомления	
А	2	
Б	30	
В	10	+
Г	20	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1058	сведения реестра о выданных санитарно-эпидемиологических заключениях на виды деятельности с источниками ионизирующих излучений являются	
А	общедоступными	+
Б	доступными для узких специалистов	
В	доступными для профильных предприятий	
Г	доступными через специализированные поисковые системы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1059	эпидемиологическая эффективность вакцинации определяется	
А	степенью охвата населения прививками	
Б	количеством привитых, которые не заболели	
В	уровнем заболеваемости привитых	
Г	удельным весом лиц, которые защищены от заболевания вакцинацией	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1060	документ, характеризующий состояние радиационной безопасности населения территории и содержащий рекомендации по его улучшению, называется	
А	лицензией	
Б	радиационно-гигиеническим паспортом территории	+
В	характеристикой	
Г	санитарно-эпидемиологическим заключением	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1061	цель вторичной профилактики – предупреждение	
А	несчастных случаев	
Б	хронизации заболеваний	+
В	рецидивов заболевания	
Г	развития заболеваний	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1062	по результатам государственного контроля (надзора) за обеспечением на предприятии безопасных условий труда составляют акт проверки, протокол об административном нарушении и _____	
А	оформляют предписание	+

Б	список профессий для проведения предварительных и периодических медицинских осмотров	
В	выдают санитарные паспорта на готовую продукцию	
Г	выдают сертификаты на сырье, готовую продукцию	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1063	при проектировании новых зданий жилого и общественного назначения должно быть предусмотрено, чтобы среднегодовая эквивалентная равновесная объемная активность дочерних продуктов радона и торона в воздухе помещений не превышала (в бк/м ³)	
А	150	
Б	250	
В	100	+
Г	200	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1064	гигиенические мероприятия, направленные на профилактику переутомления, целесообразно проводить в	
А	начале периода снижения работоспособности	+
Б	фазе вработываемости	
В	фазе снижения работоспособности	
Г	фазе высокой, устойчивой работоспособности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1065	неблагоприятное воздействие физических факторов наиболее выражено	
А	в помещениях общественного и административного назначения	
Б	на территории жилой застройки	
В	в жилых и общественных зданиях	
Г	В условиях производства	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1066	основным признаком потенциальной радоноопасности земельных участков, значение которого подлежит определению при радиационном контроле, является	
А	эффективная равновесная объемная активность дочерних продуктов распад радона	
Б	плотность потока радона	+
В	эффективная равновесная объемная активность радона	
Г	плотность потока дочерних продуктов распада радона	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1067	шум с преобладающей частотой более 1000 гц является	
А	низкочастотным	

Б	высокочастотным	+
В	сверхвысокочастотным	
Г	среднечастотным	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1068	химическими вредными факторами производственной среды являются	
А	ядовитые растения	
Б	грибы	
В	фосфорные минеральные удобрения	+
Г	ядовитые насекомые	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1069	административная ответственность за отсутствие программы производственного контроля на предприятии предусматривается статьей кодекса рф об административных правонарушениях	
А	6.3	+
Б	6.4	
В	6.5	
Г	6.6	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1070	профессиональный риск категории 2 (подозреваемый) устанавливается на основании	
А	оценки класса условий труда по категориям р2.2.2006-05	+
Б	эпидемиологических данных	
В	материалов медосмотров	
Г	числа зарегистрированных профзаболеваний	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1071	санитарные разрывы между спальными и учебными корпусами в школах-интернатах составляют (в метрах)	
А	40	
Б	50	+
В	60	
Г	80	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1072	к единицам нормирования вибрации относят: дб и _____	
А	м/с ²	+
Б	мквт/см ²	
В	дж/м ²	
Г	дб, м/с	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1073	при проверке документов, предоставленных заявителем на выдачу санитарно-эпидемиологического заключения на вид деятельности, в случае выявления отсутствия сведений о государственной регистрации заявителя в едином государственном реестре юридических лиц (едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей)	
А	выдается санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии на срок до года	
Б	выдается санитарно-эпидемиологическое заключение о несоответствии	
В	выдается санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии на полгода	
Г	санитарно-эпидемиологическое заключение не выдается	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1074	на каждый случай заболевания или при подозрении на заболевание составляется	
А	предварительное донесение в вышестоящий орган респотребнадзора	
Б	акт санитарно-эпидемиологического обследования (расследования)	
В	телефонограмма в вышестоящий орган респотребнадзора	
Г	экстренное извещение (учетная форма №58)	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1075	характеристику объекта по степени его потенциальной радиационной опасности для населения и персонала в условиях возможной максимальной для данного объекта радиационной аварии называют	
А	классом радиационно-опасных работ	
Б	категорией радиационного объекта	+
В	описанием радиационного объекта	
Г	радиационно-гигиеническим паспортом организации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1076	лицензии на право работы с источниками ионизирующих излучений (генерирующих) выдает	
А	министерство здравоохранения	
Б	респотребнадзор	+
В	ростехнадзор	
Г	министерство труда	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1077	для устной пропаганды гигиенических знаний используют	

А	баннеры	
Б	брошюры	
В	дискуссии	+
Г	выставки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1078	с увеличением возраста читающих, число приемов цветового и шрифтового выделения текста	
А	уменьшается	+
Б	определяется характером предъявляемой информации	
В	не меняется	
Г	увеличивается	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1079	признание человека инвалидом возможно только при проведении экспертизы	
А	медико-социальной	+
Б	военно-врачебной	
В	трудоспособности	
Г	судебно-медицинской	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1080	в медицинской организации двери из фотолаборатории, процедурной и комнаты управления в коридор должны из соображений пожарной безопасности открываться	
А	«на вход»	
Б	автоматически	
В	специальным ключом	
Г	«на выход»	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1081	высокотехнологичная медицинская помощь является частью помощи	
А	первичной медико-санитарной	
Б	скорой	
В	паллиативной	
Г	специализированной	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1082	в соответствии с р 2.2.2006-05 условия труда по степени вредности и опасности подразделяют на количество классов, равное	
А	3	
Б	5	
В	7	
Г	4	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1083	хранение палатных рентгеновских аппаратов должно быть организовано	
А	в любом месте на территории медицинской организации	
Б	в процедурной рентгенкабинета	
В	на территории отделения лучевой диагностики	
Г	на территории тех лечебных отделений, где эти аппараты используют	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1084	при подозрении на острое профессиональное заболевание, связанное с работой с источниками ионизирующего излучения, медицинская организация оформляет	
А	направление на обследование	
Б	направление в центр профессиональной патологии	
В	направление в стационар терапевтического профиля	
Г	экстренное извещение	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1085	проведение исследований по оценке риска осуществляется в установленном порядке	
А	органами по оценке риска	+
Б	органами инспекции	
В	отделами социально-гигиенического мониторинга и рисков	
Г	аккредитованными лабораториями по оценке риска	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1086	психофизиологическим вредным фактором производственной среды является	
А	статическое электрическое поле	
Б	шум	
В	микроклимат	
Г	Вес перемещаемого груза	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1087	единицей нормирования электростатического поля является	
А	кВ/м	+
Б	мкВт/см ²	
В	а/м	
Г	мТл	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1088	требованием к выбору районов (территорий) при изучении влияния окружающей среды на здоровье является уравновешенность по	
А	роду профессиональной деятельности	
Б	уровню оказания медицинской помощи населению	+
В	уровню загрязнения окружающей среды	
Г	уровню и структуре заболеваемости	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1089	температура воды в системах горячего водоснабжения должна быть не ниже ____ °с и не выше 75 °с независимо от применяемой системы	
А	70	
Б	55	
В	45	
Г	60	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1090	физическим вредным фактором производственной среды является	
А	рабочая поза	
Б	микроклимат	+
В	вес поднимаемого и перемещаемого груза	
Г	свиной	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1091	к документу, выдаваемому учреждениями респотребнадзора, подтверждающему проведение экспертизы, обследования и иных видов оценок и содержащему обоснованное заключение о соответствии предмета экспертизы санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам, относят	
А	санитарно-эпидемиологическую оценку	
Б	экспертное заключение	+
В	санитарно-эпидемиологическое заключение	
Г	акт проверки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1092	сочетанными действиями факторов среды обитания являются	
А	фосфид цинка и суперфосфат	
Б	шум и ультразвук	
В	ультразвук и суперфосфат	+
Г	магнитное поле и ионизирующее излучение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1093	к профессионально значимым психическим функциям человека относят	
А	Остроту зрения	

Б	осозание	
В	память	+
Г	скорость слухомоторной реакции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1094	государственный контроль условий труда осуществляется	
А	отраслевыми министерствами	
Б	должностными лицами санитарно-эпидемиологической службы	+
В	индивидуальными предпринимателями и юридическими лицами	
Г	отраслевыми профсоюзами	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1095	к типичному проявлению специфического действия загрязнителей внешней среды можно отнести	
А	флюороз	+
Б	кариес	
В	ишемическую болезнь сердца	
Г	атеросклероз	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1096	к нормативу, регламентирующему проведение исследований микроклимата производственных помещений аптек, относят санпин	
А	2.2.0.555-16	
Б	2.1.2.2645-10	
В	2.2.4.548-96	
Г	2.2.4.3359-16	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1097	под вибрацией понимают	
А	колебание твердого тела, с периодическими отклонениями от точки своего равновесия	+
Б	упругие колебания и волны с частотой выше 1000 кгц, неслышимые человеческим ухом	
В	акустические колебания или их совокупность в частотном диапазоне до 20 гц, не воспринимаемые ухом человека	
Г	совокупность звуков различной частоты и интенсивности, беспорядочно сочетающихся и изменяющихся во времени	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1098	при проведение выездной проверки организации, осуществляющей деятельность с использованием источников ионизирующих излучений, должностные лица роспотребнадзора обязаны предъявить	
А	копию плана проведения проверки	
Б	копию распоряжения (приказа) о проведении проверки	+

В	паспорт (или копию)	
Г	пропуск на предприятие	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1099	грибы относят к факторам производственной среды	
А	Биологическим	+
Б	химическим	
В	психофизиологическим	
Г	физическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1100	максимально допустимая этажность здания детской дошкольной организации _____ этажа	
А	4	
Б	2	
В	1	
Г	3	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1101	к неспецифическим профессиональным пылевым заболеваниям относят	
А	заболевания печени	
Б	пневмокониозы	
В	хронические бронхиты, трахеиты, ларингиты	+
Г	заболевания почек	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1102	детерминированные радиобиологические эффекты развиваются после облучения ионизирующими излучениями в определенной дозе и проявляются в форме	
А	генетических заболеваний	
Б	генных мутаций	
В	злокачественных новообразований и лейкозов	
Г	острой и хронической лучевой болезни	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1103	системный анализ задачи управления здоровьем начинается с	
А	выработки альтернатив решения задачи	
Б	оценки кадровых возможностей решения задачи	
В	постановки цели	+
Г	анализа стоимости решения задачи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1104	для вновь строящихся (реконструируемых) зданий образовательных организаций рекомендуется предусматривать умывальники из расчета 1 кран на _____ посадочных мест	
А	10	+
Б	15	
В	25	
Г	20	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1105	согласно закону рф №2300-1 «о защите прав потребителей», при удовлетворении судом требований потребителя, установленных законом, суд взыскивает с исполнителя за несоблюдение в добровольном порядке удовлетворения требований потребителя штраф в размере ____ % от суммы, присужденной судом в пользу потребителя	
А	50	+
Б	10	
В	30	
Г	100	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1106	основными гигиеническими требованиями к рациональному искусственному освещению является	
А	блескость и контрастность	
Б	достаточность и равномерность	+
В	яркость и блескость	
Г	контрастность и равномерность	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1107	в условиях нагревающего микроклимата организм теряет с потом преимущественно воду, минеральные соли и	
А	Гормоны	
Б	Белки	
В	витамины	+
Г	Углеводы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1108	в качестве основного показателя, влияющего на снижение рейтинга медицинской организации, является рост	
А	пролеченных больных	
Б	количества обоснованных жалоб	+
В	впервые выявленных заболеваний	
Г	заболеваемости с временной утратой трудоспособности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1109	химическим вредным фактором производственной среды является	
А	ядовитое насекомое	
Б	продукция производства витаминов	
В	Свинец	+
Г	ядовитое растение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1110	допустимые пределы доз облучения ионизирующим излучением на территории РФ устанавливаются федеральным законом о/об	
А	радиационной безопасности населения	+
Б	использования атомной энергии	
В	санитарно-эпидемиологическом обеспечении населения	
Г	защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1111	надлежащее функционирование и предупреждение загрязнения или порчи средств измерений и испытательного оборудования обеспечивается правилами	
А	по безопасному обращению, транспортированию, хранению, использованию и плановому обслуживанию средств измерений и испытательного оборудования	+
Б	документирования сведений об используемых методиках исследований (испытаний) и измерений, а также методиками исследований (испытаний) и измерений работников лаборатории	
В	документирования сведений о зафиксированных отклонениях при проведении исследований (испытаний), измерений от требований, установленных в методиках	
Г	выбора и использования методик исследований (испытаний) и измерений, соответствующих области деятельности лаборатории	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1112	одновременное воздействие на организм факторов одной и той же природы, поступающих в организм и тем же путем – это действие	
А	сочетанное	
Б	суммированное	
В	комбинированное	+
Г	комплексное	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1113	профессиональные (производственные) яды – это химические вещества	
А	которые в виде сырья, промежуточных или готовых продуктов встречаются в условиях производства и при проникновении в организм не вызывают нарушение	

Б	преимущественно кожного действия, вызывающие у работающих развитие пневмокониозов	
В	которые в виде сырья, промежуточных или готовых продуктов встречаются в условиях производства и при проникновении в организм вызывают нарушение	+
Г	преимущественно фиброгенного действия, вызывающие у работающих развитие пневмокониозов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1114	приборы, предназначенные для измерения уровня радиоактивности объектов окружающей среды, называются	
А	радиометрами	+
Б	приборами групповой дозиметрии	
В	индивидуальными дозиметрами	
Г	актинометрами	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1115	после получения экстренного извещения об установлении заключительного диагноза профессионального заболевания работодатель образует комиссию по расследованию профзаболевания в течение ___ дней	
А	15	
Б	5	
В	10	+
Г	7	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1116	к задаче этапа оценки экспозиции применительно к оценке загрязнения атмосферного воздуха относят	
А	анализ заболеваемости населения	
Б	проведение расчетов загрязнения атмосферного воздуха	
В	проведение лабораторных исследований загрязнения атмосферного воздуха	
Г	получение информации о том, с какими реальными или потенциальными дозовыми нагрузками сталкиваются (или будут сталкиваться) те или иные группы населения в контексте рассматриваемой ситуации.	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1117	повторное в течение года несоблюдение санитарно-эпидемиологических требований к сбору, накоплению, транспортированию, обработке, утилизации или обезвреживанию отходов производства и потребления влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере ___ тысяч рублей	
А	от пятнадцати до тридцати	
Б	от пяти до десяти	

В	от сорока до пятидесяти	+
Г	от трех до пяти	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1118	продолжительность сверхурочной работы не должна превышать в часах для каждого работника в течение двух дней подряд ___ и ___ часов в год	
А	4; 120	+
Б	8; 140	
В	6; 120	
Г	2; 100	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1119	экспертная организация выполняет функции	
А	по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в области аккредитации	
Б	по обследованию заявителя, аккредитованного лица по месту или местам осуществления ими деятельности в области аккредитации	
В	по анализу представленных заявителем, аккредитованным лицом документов и сведений на соответствие критериям аккредитации	
Г	по организации оказания заявителю, аккредитованному лицу услуг, необходимых и обязательных для предоставления государственных услуг	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1120	одним из этапов оценки риска является	
А	определение уровня заболеваемости	
Б	ранжирование факторов среды обитания	
В	определение референтных доз	
Г	оценка экспозиции химического вещества на человека	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1121	при прохождении производственной практики продолжительность рабочего дня для подростков от 16 до 18 лет составляет (в часах)	
А	4	
Б	8	
В	2	
Г	6	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1122	проведение предварительных и периодических медицинских осмотров работников обязаны организовывать	
А	общественные организации граждан	

Б	организации, осуществляющие деятельность с использованием источников ионизирующих излучений	+
В	органы роспотребнадзора	
Г	муниципальные советы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1123	проведение организационно-технических мероприятий, связанных с проведением санитарно-эпидемиологических экспертиз и выдачей санитарно-эпидемиологических заключений на виды деятельности (работы, услуги) с источниками ионизирующих излучений осуществляют	
А	федеральные государственные учреждения здравоохранения - центры гигиены и эпидемиологии	+
Б	независимые испытательные лаборатории	
В	производственные лаборатории предприятий	
Г	территориальные отделы роспотребнадзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1124	после проведенной реконструкции вентиляция в рентгеновском диагностическом кабинете должна быть	
А	неавтономной	
Б	автономной	+
В	совмещенной с другими диагностическими подразделениями	
Г	совмещенной с соседними помещениями	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1125	вес перемещаемого груза относится к ___ факторам производственной среды	
А	психофизиологическим	+
Б	биологическим	
В	физическим	
Г	химическим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1126	юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, обратившиеся в лицензирующий орган с заявлением о предоставлении лицензии на осуществление конкретного вида деятельности, называется	
А	лицензиатом	
Б	лицензируемым лицом	
В	лицензентом	
Г	соискателем лицензии	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1127	изменение уровня звукового давления на 10 дБ соответствует изменению громкости шума в ___ раза	

А	3	
Б	4	
В	2	+
Г	4,5	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1128	величина миграции химических соединений (мг/м ³) из материалов для детской одежды оценивается по предельно допустимой концентрации	
А	для атмосферного воздуха населенных мест	
Б	химических веществ, выделяющихся из материалов, контактирующих с кожными покровами	
В	для воздуха рабочей зоны	
Г	химических веществ, выделяющихся из материалов, контактирующих с пищевыми продуктами	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1129	с помощью филиппинского теста оценивают	
А	изменение пропорций телосложения ребенка	+
Б	тип телосложения ребенка	
В	форму черепа ребенка	
Г	рост ребенка	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1130	обмен данными между медицинскими организациями в электронном виде обеспечивает	
А	портал государственных услуг	
Б	электронное правительство	
В	единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (егисз)	+
Г	министерство здравоохранения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1131	занятия физической культурой с учащимися специальной медицинской группы организуются	
А	вместе с основной, по той же программе, но без сдачи нормативов	
Б	вместе с основной, но по своей программе	
В	вместе с основной, по той же программе, но со снижением нагрузки и без сдачи нормативов	
Г	вне сетки расписания, по своей программе	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1132	озеленение территории дошкольных организаций рассчитывается от площади территории, свободной от застройки, и составляет (в процентах)	
А	50	+

Б	30	
В	60	
Г	40	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1133	в медицинском пункте палаточного лагеря для изоляции заболевших детей используются отдельные помещения с количеством мест	
А	4-5	
Б	6	
В	2-3	+
Г	7	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1134	отклонения от гигиенических нормативов централизованного водоснабжения допускаются при	
А	дополнительном хлорировании воды	
Б	повременной подачи воды населению	
В	отсутствии угрозы здоровью населения	+
Г	отключении централизованной подачи воды	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1135	к наиболее информативной методике для оценки ранних стадий мышечного утомления при поддержании позы за школьной мебелью относят	
А	электроэнцефалографию	
Б	становую динамометрию	
В	корректирующую пробу	
Г	электромиографию	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1136	продолжительность смены в оздоровительном учреждении с дневным пребыванием детей составляет в период летних каникул не менее чем (в днях)	
А	7	
Б	14	
В	18	
Г	21	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1137	для обеспечения достаточной контрастности в учебных изданиях нормируются: оптическая плотность элементов изображения и	
А	показатель белизны бумаги	+
Б	гарнитура шрифта	
В	кегель шрифта	
Г	формат издания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1138	видимость текста определяется	
А	качеством бумаги, качеством печати	+
Б	цветом печатной краски	
В	форматом полосы набора	
Г	длиной строки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1139	отдельные гигиенические нормативы содержания тяжелых металлов имеются для	
А	мягких игрушек	
Б	погремушек и зубных колец	
В	формирующихся масс и красок, наносимых пальцами	+
Г	игрушек, предназначенных для детей до 3 лет	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1140	отдельные гигиенические нормативы содержания тяжелых металлов установлены для	
А	мягконабивных игрушек	
Б	погремушек и зубных колец	
В	формирующихся масс и красок, наносимых пальцами	+
Г	игрушек, предназначенных для детей до 3 лет	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1141	при выборе путей освобождения продовольственного сырья и пищевых продуктов следует руководствоваться тем, что в начальный период аварийной ситуации критическими радионуклидами будут являться изотопы	
А	бария	
Б	стронция	
В	йода	+
Г	цезия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1142	в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, потребность во сне для детей 8-9 лет составляет (в часах)	
А	12	
Б	8	
В	10	+
Г	9	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1143	в соответствии с гост 2761-84 для оценки качества воды в месте предполагаемого водозабора должны быть представлены анализы проб, отбираемых ежемесячно, не менее чем за последние	
А	2 года	
Б	6 месяцев	
В	3 года	+
Г	12 месяцев	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1144	для вредных химических веществ, поступающих в источники питьевого водоснабжения, установлены показатели вредности; лимитирующий признак вредности вещества, если имеет обозначение “с.-т.”, называется	
А	слабо-токсичным	
Б	санитарно-токсикологическим	+
В	санитарно-техническим	
Г	сильно-токсичным	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1145	максимальное количество регламентируемых радионуклидов на загрязненных территориях накапливают грибы и	
А	бахчевые культуры	
Б	фрукты	
В	зерновые	
Г	рыба	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1146	при выборе источника для централизованного питьевого водоснабжения наибольшее предпочтение отдается водам	
А	межпластовым	+
Б	поверхностным	
В	подрусловым	
Г	грунтовым	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1147	в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, потребность во сне для детей 6-7 лет составляет (в часах)	
А	8	
Б	12	
В	10	
Г	11	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1148	в соответствии со ст. 4 фз № 323 от 21.11.2011. “об основах охраны здоровья граждан в рф” одним из основных принципов охраны здоровья является	
А	приоритет выделения бюджетных средств на профилактику социально-значимых заболеваний	
Б	приоритет диагностики в сфере охраны здоровья	
В	увеличение финансирования лечебно-профилактических учреждений	
Г	приоритет охраны здоровья детей	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1149	на территории 2-го и 3-го поясов зон санитарной охраны запрещается	
А	тампонирование бездействующих скважин	
Б	восстановление бездействующих скважин	
В	сооружение скважин для закачки отработанных вод в глубокие подземные горизонты	+
Г	бурение новых скважин с пересмотром размера действующих границ зоны	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1150	в соответствии со ст. 23 фз № 323 от 21.11.2011 “ об основах охраны здоровья граждан в рф” граждане имеют право на получение достоверной и своевременной информации о	
А	санитарно-эпидемиологическом благополучии района проживания	+
Б	санитарно-эпидемиологическом благополучии места отдыха	
В	проведении производственного контроля на производстве, расположенном в населенном пункте	
Г	результатах мониторинга воздушной среды	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1151	в неподвижном палаточном лагере число умывальников оборудуются из расчета 1 умывальник на _____ человек	
А	15	
Б	5-7	
В	8-10	+
Г	20	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1152	к основному параметру при расчете границ третьего пояса зон санитарной охраны подземного источника питьевого водоснабжения относят	
А	расчетное время технической эксплуатации водозабора	+
Б	время микробного самоочищения воды	
В	защищенность водоносного горизонта	
Г	производительность станции водоподготовки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1153	согласно ст. 14 фз № 2300-1 от 07.02.1992 “ о защите прав потребителей”, если товар (результат работы) по истечении срока службы или срока годности представляет опасность для жизни и здоровья, вред подлежит возмещению	
А	в течение 1 года после истечения этих сроков	
Б	в течение 3 после лет истечения этих сроков	
В	частичному после истечения этих сроков	
Г	независимо от времени его причинения	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1154	территория берега водоема, предназначенная для отдыха и купания детей, отдыхающих в палаточном лагере, должна быть удалена от мест сброса сточных вод, водопоя скота и других источников загрязнения на расстояние (в метрах)	
А	300	
Б	400	
В	500	+
Г	200	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1155	Молочные заводы имеют санитарно-защитную зону не менее метров	
А	100	+
Б	200	
В	50	
Г	300	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1156	В организациях торговли запрещена нарезка и продажа частями	
А	тортов	+
Б	сыров	
В	масла сливочного	
Г	колбасных изделий	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1157	Температура хранения большинства скоропортящихся продуктов	
А	2 – 6 °С	+
Б	7 – 10 °С	
В	-2 – 0 °С	
Г	-8 – -4 °С	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1158	Количество принимаемых в организацию торговли скоропортящихся и замороженных продуктов должно соответствовать	
А	объему работающего холодильного оборудования	+
Б	количеству покупателей	
В	количеству работников	
Г	площадям складских помещений	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1159	Система управления качеством на пищевых объектах не включает в себя	
А	сертификацию продукции	+
Б	качественную гигиену производства	
В	качественную производственную практику	
Г	критические контрольные точки при анализе опасных факторов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1160	Не предусматриваются отдельные входы на пищевые объекты для	
А	представителей специальных служб	+
Б	работников организаций по вывозу пищевых отходов	
В	посетителей	
Г	персонала	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1161	Камеры для хранения пищевых отходов должны иметь	
А	самостоятельный выход во двор	+
Б	отдельный вход из горячего цеха	
В	самостоятельный выход в экспедицию	
Г	отдельный вход из складских помещений	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1162	Средняя масса блюда на раздаче может отклоняться от нормы не более, чем на _____ %	
А	3	+
Б	1	
В	7	
Г	5	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1163	При кейтеринговом обслуживании срок хранения горячих блюд в термосах не должен превышать _____ часов	
А	3	+
Б	5	
В	2	
Г	4	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1164	Оборудование, тара, инвентарь, используемые для изготовления яичной массы, по окончании работы следует тщательно промывать и дезинфицировать любым	
А	разрешенным моющим и дезинфицирующим средством с последующим промыванием водой при температуре не ниже 65°C	+
Б	моющим и дезинфицирующим средством с последующим промыванием водой при температуре не ниже 65°C	
В	разрешенным моющим средством с последующим промыванием водой при температуре не ниже 60°C	
Г	моющим и дезинфицирующим средством с последующим промыванием водой при температуре не ниже 60°C	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1165	С момента вскрытия упаковки при соблюдении условий хранения реализация продукции из вскрытых потребительских упаковок разрешается в течение	
А	12 часов	+
Б	36 часов	
В	18 часов	
Г	24 часов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1166	Чертежи технологической части проекта пищевого объекта должны давать возможность оценить	
А	последовательность и поточность раздельной обработки продукции до и после тепловой обработки	+
Б	количество посетителей за 1 час работы объекта	
В	количество работников пищевого объекта в смену	
Г	размеры отдельных производственных помещений	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1167	Наибольшее распространение среди генно-инженерно-модифицированных организмов растительного происхождения имеет	
А	soя	+
Б	рапс	
В	кукуруза	
Г	картофель	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1168	При составлении ежедневного меню в организациях общественного питания рекомендуется не включать одноименные блюда и гарниры в течение	
А	3 дней	+
Б	5 дней	

В	1 дня	
Г	7 дней	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1169	Содержание гистамина контролируется в	
А	рыбе семейств лососевых, скумбриевых, тунцовых, сельдевых	+
Б	рыбе семейств карповых, частиковых, осетровых	
В	говядине, баранине, свинине	
Г	курице, индюшке, утке	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1170	Экологически обусловленные факторы химической опасности пищевых продуктов	
А	токсичные элементы, радионуклиды, полихлорированные бифенилы, бенз(а)пирен	+
Б	пестициды, радионуклиды, бенз(а)пирен, нитраты	
В	полихлорированные бифенилы, пестициды, бенз(а)пирен	
Г	пестициды, токсичные элементы, полихлорированные бифенилы, нитраты	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1171	Химические соединения, целенаправленно вносимые в процессе продовольственного производства	
А	пестициды, стимуляторы роста, пищевые добавки	+
Б	токсичные элементы, нитрозамины, нитраты	
В	нитрозамины, пестициды, нитраты, пищевые добавки	
Г	токсичные элементы, стимуляторы роста, нитроамины	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1172	Из регламентируемых в зерне веществ наибольший вклад в общепопуляционную чужеродную нагрузку вносят	
А	пестициды, токсичные элементы, микотоксины	+
Б	нитраты, полихлорированные бифенилы, радионуклиды	
В	нитроамины, афлатоксин М1, бенз(а)пирен	
Г	патулин, бенз(а)пирен, нитроамины	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1173	При выращивании овощей и фруктов широко используются минеральные удобрения и пестициды, что определяет необходимость регламентирования во всей плодоовощной продукции	
А	нитратов, изомеров ГХЦГ	+
Б	радионуклидов, полихлорированных бифенилов	
В	токсичных элементов, бенз(а)пирена	
Г	микотоксинов, нитроаминов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1174	При длительном кулинарном перегреве растительных масел возникает опасность	
А	увеличения кислотного и перекисного чисел, разрушения токоферолов и фосфолипидов	+
Б	уменьшения кислотного и перекисного чисел, изомеризации жирных кислот	
В	разрушения фосфолипидов, уменьшения кислотного числа, изомеризации жирных кислот	
Г	увеличения кислотного числа, уменьшения перекисного числа, разрушения токоферолов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1175	В питании запрещено использовать молоко, полученное от животных больных	
А	туберкулезом с клиническими проявлениями, маститом	+
Б	ящуром, с положительной реакцией на туберкулиновую пробу	
В	ящуром, бруцеллезом	
Г	с положительной реакцией на туберкулиновую пробу, бруцеллезом	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1176	Наиболее жесткие микробиологические нормативы у молока	
А	после завершения пастеризации на молокозаводе	+
Б	при приемке на молокозавод	
В	в обороте	
Г	перед отправкой в торговую сеть	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1177	При выборе мясопродуктов ежедневного рациона взрослого здорового человека необходимо отдавать предпочтение	
А	нежирным мясу и птице	+
Б	колбасным изделиям	
В	замороженным полуфабрикатам	
Г	консервам	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1178	Заболевания, которые могут возникнуть у человека при употреблении мяса от больных животных	
А	бруцеллез, трихинеллез	+
Б	мастит, описторхоз	
В	дифиллоботриоз, описторхоз	
Г	описторхоз, эхинококкоз	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1179	Мясо, пораженное финнами свиного цепня, может быть использовано в питании, если	
А	число финн на площади 40 см ² не более 3, применяется предварительная жесткая тепловая обработка при 100 °С или замораживание до -18 °С	+
Б	число финн на площади 40 см ² не более 5, применяется предварительная тепловая обработка при 100 °С или замораживание до -10 °С	
В	число финн на площади 50 см ² не более 8, применяется предварительная тепловая обработка при 80 °С или замораживание до -10 °С	
Г	число финн на площади 40 см ² не более 1, применяется предварительная жесткая тепловая обработка при 90 °С или замораживание до -8 °С	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1180	Мясо животных признается непригодным для целей питания и подлежит технической утилизации или уничтожению при обнаружении	
А	одной личинки трихинеллы, более трех финн свиного цепня на площади 40 см ²	+
Б	одной финны свиного цепня на площади 40 см ² , эхинококка	
В	двух финн свиного цепня на площади 40 см ² , одной личинки описторхиса	
Г	одной финны свиного цепня на площади 40 см ² , альвеококка	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1181	Рыбные пресервы, в отличие от консервов	
А	не подвергаются предварительной стерилизации, как правило содержат консерванты, хранятся при 0°С –8°С	+
Б	подвергаются предварительной стерилизации, не содержат консерванты, хранятся при +2°С – +8°С	
В	не подвергаются предварительной стерилизации, не содержат консерванты, хранятся при +2°С – +8°С	
Г	не подвергаются предварительной стерилизации, не содержат консерванты, хранятся при +4°С – +10°С	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1182	Рыба может стать причиной возникновения у человека следующих гельминтозов	
А	дифиллоботриоза, описторхоза	+
Б	тениидоза, описторхоза	
В	дифиллоботриоза, трихинеллеза	
Г	тениидоза, дифиллоботриоза	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1183	В рыбе и морепродуктах регламентируются	

А	полихлорированные бифенилы, токсичные элементы, радионуклиды	+
Б	диоксины, патулин, нитриты	
В	метафос, 2,4 бензпирен, нитраты	
Г	нитраты, нитриты, нитрозамины	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1184	Радионуклиды, постоянно нормируемые в пищевых продуктах	
А	цезий-137, стронций-90	+
Б	плутоний-239, калий-40	
В	йод-131, стронций-89	
Г	цезий-134, плутоний-239	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1185	Практические мероприятия в зоне радиационной аварии по снижению радионуклидной нагрузки, обусловленной йодом-131	
А	1-2 месячный запрет использования местного молока и мяса, проведение йодной профилактики препаратами йодида калия	+
Б	6-и месячный запрет использования всех местных пищевых продуктов, проведение профилактики небольшими дозами алкоголя	
В	3-4 месячный запрет на использование местных овощей и грибов, проведение йодной профилактики йодированной солью	
Г	4-5 месячный запрет использования местных овощей и фруктов, проведение йодной профилактики йодированной солью	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1186	Максимальное количество радионуклидов на загрязненных территориях накапливают	
А	грибы, рыба, птица	+
Б	овощи, фрукты, зерновые	
В	мясо, молоко, яйца	
Г	овощи, молоко, яйца	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1187	Способ тепловой кулинарной обработки, способствующий максимальной деконтаминации продукта	
А	варка	+
Б	запекание	
В	тушение	
Г	жарка	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1188	Из молока радионуклиды переходят в продукцию переработки в количестве	
А	обратно пропорциональном жирности конечного продукта	+

Б	обратно пропорциональном содержанию белка в конечном продукте	
В	прямо пропорциональном содержанию белка в конечном продукте	
Г	прямо пропорциональном жирности конечного продукта	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1189	Основные принципы построения рациона питания населения на загрязненной радионуклидами территории	
А	увеличение доли белков животного происхождения, ограничение поступления полиненасыщенных жирных кислот, увеличение на 20-50% поступления витаминов-антиоксидантов, пищевых волокон, кальция, железа, селена, йода, калия	+
Б	увеличение доли моно- и дисахаридов, ограничение поступления мононенасыщенных жирных кислот, увеличение на 20-50% поступления витаминов-антиоксидантов, пищевых волокон, кальция, железа, селена, йода, калия	
В	уменьшение доли поступления йода, пищевых волокон, селена, ограничение поступления животных белков, увеличение поступления на 75% мононенасыщенных жирных кислот	
Г	уменьшение доли белков животного происхождения, увеличение поступления полиненасыщенных жирных кислот, увеличение на 80-100% поступления витаминов-антиоксидантов, пищевых волокон, кальция, железа, селена, йода, калия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1190	Лечебно-профилактическим называется питание лиц	
А	работающих в условиях неблагоприятного (особо вредного) воздействия производственной среды, направленное в первую очередь на профилактику профессиональных заболеваний	+
Б	находящихся на стационарном лечении в лечебно-профилактических учреждениях	
В	проживающих в неблагоприятных экологических условиях, направленное на профилактику экологически обусловленных заболеваний	
Г	находящихся в зоне стихийных бедствий	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1191	Виды лечебно-профилактического питания	
А	рационы, витаминные препараты, молоко или кисломолочные продукты, пектин	+
Б	профилактические завтраки, обеды, ужины	
В	блюда, напитки, специализированные продукты	
Г	витаминные препараты, горячие обеды, сухие пайки, пектин	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1192	Рационы лечебно-профилактического питания	

А	варианты № 1, 2, 2а, 3, 4, 4а, 4б, 5: выдаются, как правило, перед началом смены; должны содержать не менее 50% суточной потребности в нутриентах и энергии	+
Б	варианты № 1, 2, 3, 4, 5, 6: выдаются в обеденный перерыв; должны содержать не менее 30% суточной потребности в нутриентах и энергии	
В	варианты № 1, 1а, 1б, 2а, 3а, 4а, 4б, 5, 6, 7а, выдаются в конце рабочей смены и содержат не менее 15% суточной потребности в нутриентах и энергии	
Г	варианты №1, 2, 3, 4, выдаются ежедневно и содержат не менее 80% суточной потребности в нутриентах и энергии	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1193	Витаминные препараты в качестве отдельного вида лечебно-профилактического питания выдаются при работе в условиях	
А	высоких температур, действия никотинсодержащей пыли	+
Б	низких температур, шума, вибрации, ионизирующего излучения	
В	контакта с анилиновыми красителями	
Г	высокой влажности, шума, ионизирующего излучения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1194	Для поддержания водно-электролитного баланса у работников в условиях высоких температур необходимо	
А	употреблять расчетное количество воды (или минеральной воды, белково-витаминных и травяных напитков) через каждые 25-30 минут работы	+
Б	употреблять газированные безалкогольные напитки по желанию в течение рабочей смены	
В	употреблять расчетное количество воды (или минеральной воды, белково-витаминных и травяных напитков) через каждые 50-60 минут работы и по желанию – кофе, какао, прохладительные напитки	
Г	употреблять соки или морсы по желанию в течение рабочей смены	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1195	Дифференциация потребностей в энергии и пищевых веществах в зависимости от пола начинается с лет	
А	11	+
Б	14	
В	7	
Г	18	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1196	Номенклатура постоянно действующих диет в многопрофильном стационаре на 200 коек устанавливается в соответствии с	
А	его профилем и утверждается на совете по лечебному питанию	+

Б	возможностями пищеблока и утверждается зам.главного врача по лечебной работе	
В	его основным профилем и утверждается врачом диетологом	
Г	распоряжением специалиста Роспотребнадзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1197	Во всех ЛПУ должна проводиться	
А	круглогодичная С-витаминизация готовой пищи из расчета 80 мг аскорбиновой кислоты на одного взрослого пациента или 100 мг для беременных и 120 мг для кормящих	+
Б	С-витаминизация готовой пищи в зимне-весенний период из расчета 100 мг аскорбиновой кислоты на одного взрослого	
В	А-витаминизация готовой пищи в летне-осенний период из расчета 1 мг ретинолового эквивалента на одного взрослого и 0,5 мг ретинолового эквивалента для беременных и кормящих женщин	
Г	круглогодичная А-витаминизация готовой пищи из расчета 1 мг ретинолового эквивалента на одного взрослого пациента, включая беременных и кормящих	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1198	Суточные пробы готовой пищи в лпу оставляются ежедневно в количестве	
А	одной порции каждого блюда и хранятся в отдельном холодильнике в течение двух суток	+
Б	одной порции каждого первого блюда и хранятся в отдельном холодильнике в течение одних суток	
В	одной порции первого блюда и одной порции второго блюда и хранятся в отдельном холодильнике в течение трех суток	
Г	двух порций каждого второго блюда и хранятся в отдельном холодильнике в течение одних суток	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1199	Патогенные микроорганизмы, наличие которых не допускается в 25 г пищевого продукта	
А	сальмонеллы, листерии	+
Б	кишечная палочка, протей	
В	протей, клостридии	
Г	кишечная палочка, золотистый стафилококк	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1200	Патогенные микроорганизмы, способные к сохранению и размножению при стандартной температуре бытового холодильника (4±2°C)	
А	кишечные палочки O157:H7, листерии, йерсинии	+
Б	сальмонеллы, клостридии, энтерококки	
В	ротавирусы, стафилококки, сальмонеллы	

Г	энтеровирусы, клостридии, листерии	
---	------------------------------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1201	Пищевыми отравлениями называются	
А	острые (реже хронические) заболевания, возникающие в результате употребления пищи, значительно обсемененной условно-патогенными видами микроорганизмов или содержащей токсичные для организма вещества микробной и немикробной природы	+
Б	острые заболевания, возникающие в результате употребления пищи с истекшим сроком годности	
В	острые заболевания, возникающие в результате употребления недоброкачественной пищи или токсичных для организма непищевых веществ (компонентов) различной природы	
Г	хронические заболевания, возникающие в результате длительного употребления пищи, содержащей патогенные микроорганизмы или токсичные вещества микробной и немикробной природы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1202	К пищевым отравлениям не относятся заболевания, связанные с алиментарным поступлением в организм	
А	алкоголя	+
Б	фазина	
В	пестицида	
Г	соланина	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1203	Пищевые токсикозы вызывают	
А	стафилококки, клостридии, <i>V.cereus</i>	+
Б	протей, энтерококки, листерии	
В	стрептококки, сальмонеллы, кишечные палочки	
Г	листерии, сальмонеллы, протей	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1204	Количество условно-патогенных бактерий, вызывающее клинические формы пищевых токсикоинфекций (коч/г продукта)	
А	10x5-10x6	+
Б	10-100	
В	10x3-10x4	
Г	10x2-10x3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1205	Подавляющее число случаев ботулизма связано с употреблением в пищу	
А	консервированных и копченых продуктов домашнего приготовления	+

Б	салатов домашнего приготовления	
В	колбасных изделий заводского приготовления	
Г	фаст-фуда	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1206	Блюда, в которых стафилококковый энтеротоксин способен накапливаться при комнатной температуре в течение 3-4 часов до пороговой дозы	
А	котлета с картофельным пюре, макароны по-флотски, молочная каша	+
Б	тушеное мясо с маринованными овощами, щи из кислой капусты, рыба, запеченная в лимонном соусе	
В	рассольник с мясом, жареные кабачки, салат из свежих овощей, заправленный растительным маслом	
Г	голубцы с рисом и мясом, борщ с мясом, ягодный компот	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1207	Неблагоприятные условия для размножения микроорганизмов в пище	
А	$pH < 4,4$, водная активность $< 0,85$	+
Б	$pH > 4,4$, водная активность $> 0,85$	
В	$pH < 5,4$, водная активность $> 0,8$	
Г	$pH < 5,4$, водная активность $< 0,95$	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1208	Температурный интервал, при котором количество мезофильных условно-патогенных микроорганизмов в пище удваивается каждые 15-20 минут	
А	15°C - 45°C	+
Б	8 °C - 14°C	
В	0°C - 6°C	
Г	50°C - 60°C	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1209	Хранение пищевых продуктов и блюд в холодильнике при температуре 4+2°C	
А	стабилизирует количество мезофильных микроорганизмов и препятствует токсинообразованию	+
Б	способствует инактивации токсинов и прекращает размножение микроорганизмов	
В	приводит к гибели микроорганизмов, но не способствует инактивации токсинов	
Г	приводит к гибели микроорганизмов и инактивации токсинов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1210	Понижение водной активности в пищевой рецептуре достигается	

А	добавлением сахара или поваренной соли	+
Б	введением консервантов	
В	добавлением уксуса	
Г	введением глутамата натрия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1211	Для предотвращения накопления микроорганизмов во вторых блюдах и гарнирах они, в соответствии с санитарными правилами, должны быть реализованы в предприятиях общественного питания в течение _____, имея температуру не ниже _____	
А	1-3 часов, 65°C	+
Б	3-4 часов, 75°C	
В	0,5-1 часа, 40°C	
Г	5-8 часов, 45°C	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1212	Основной причиной значительного накопления (за счет интенсивного размножения) бактерий в пищевых продуктах является несоблюдение	
А	температурного режима и сроков хранения	+
Б	микробиологических нормативов продовольственного сырья	
В	товарного соседства при хранении продуктов	
Г	личной гигиены персоналом пищевого объекта	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1213	Окончательный диагноз «пищевое отравление» устанавливают после	
А	получения данных лабораторных исследований	+
Б	анализа эпидемиологической обстановки	
В	сбора пищевого анамнеза и выявления «подозреваемого» продукта	
Г	анализа первичных симптомов заболевания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1214	К задачам лабораторной диагностики пищевых отравлений не относится	
А	выявление подозреваемого продукта	+
Б	выработка тактики специфического лечения	
В	установление идентичности штаммов, выделенных из различных лабораторных материалов	
Г	идентификация причинного фактора отравления с целью установления окончательного диагноза	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1215	Микотоксины – это органические природные соединения, являющиеся вторичными метаболитами	
А	почвенных микроскопических грибов, паразитирующих на различных растениях, и обладающие высокой устойчивостью к основным режимам обработки пищи	+
Б	почвенных микроскопических грибов и накапливающиеся в готовой пище при нарушенных условиях ее хранения	
В	высших ядовитых грибов и накапливающиеся в готовой пище при нарушенных сроках ее хранения	
Г	высших ядовитых грибов и обладающие устойчивостью к основным режимам обработки пищи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1216	Микотоксин, не обладающий канцерогенной активностью	
А	дезоксиниваленол	+
Б	фуманизин	
В	патулин	
Г	афлатоксин	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1217	Пищевая технология, снижающая концентрацию фузариотоксинов	
А	переработка зерна на муку, крупу, крахмал	+
Б	экструзионное производство	
В	пивное производство	
Г	выпечка хлеба	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1218	Основное токсическое соединение бледной поганки	
А	аманитин	+
Б	мусциол	
В	амигдалин	
Г	соланин	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1219	Один из самых опасных маринотоксинов, имеющих видовую специфичность (рыбы семейства округлых)	
А	тетродотоксин	+
Б	цигуатоксин	
В	сакситоксин	
Г	скомбротоксин	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1220	Гигиеническая классификация пестицидов учитывает их	
А	токсичность, степень кумуляции, стойкость в объектах окружающей среды	+

Б	механизм действия, стойкость в объектах окружающей среды, цель использования	
В	степень кумуляции, химическую структуру, механизм действия	
Г	химическую структуру, цель использования, механизм действия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1221	Большинство пестицидов, попадая в организм, подвергаются	
А	метаболической активации	+
Б	депонированию	
В	инактивации	
Г	полной детоксикации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1222	При отравлении фосфорорганическими пестицидами первые симптомы интоксикации по холинергическому типу появляются при снижении активности	
А	холинэстеразы на 30% и более	+
Б	холинэстеразы на 10-20%	
В	лактатдегидрогеназы на 30% и более	
Г	лактатдегидрогеназы на 10-20%	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1223	Нормативы, связанные с применением пестицидов	
А	допустимая суточная доза, МДУ в пищевых продуктах, ПДК в почве	+
Б	максимальная суточная доза, ПДК в пищевых продуктах, МДУ в почве	
В	среднесуточная доза, МДУ в почве, ПДК в пищевых продуктах	
Г	допустимая суточная доза, ПДК в пищевых продуктах, ПДК в почве	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1224	При принятии решения о способах деконтаминационной переработки пищевой продукции, загрязненной фосфорорганическими пестицидами (фоп), принимается во внимание	
А	низкая стойкость ФОП в течение времени и по отношению к высокотемпературной обработке	+
Б	высокая стойкость ФОП в течение времени и по отношению к высокотемпературной обработке	
В	высокая стойкость ФОП в окружающей среде, низкая стойкость к высокотемпературной обработке	
Г	низкая стойкость ФОП в течение времени и высокая по отношению к высокотемпературной обработке	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1225	При принятии решения о способах деконтаминационной переработки пищевой продукции, загрязненной хлорорганическими пестицидами (хоп), принимается во внимание их приоритетное концентрирование в	
А	жирах	+
Б	растворимых компонентах продовольствия	
В	комплексах пищевых волокон	
Г	нерастворимых компонентах продовольствия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1226	Прямыми метгемоглобинообразователями являются	
А	нитриты	+
Б	нитрозамины	
В	нитраты и нитрозамины	
Г	нитраты	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1227	Повышенные мду нитратов устанавливаются для	
А	ранних сортов овощей и другой продукции, выращиваемой в условиях защищенного грунта	+
Б	поздних сортов овощей и другой продукции, выращиваемой в условиях открытого грунта	
В	поздних сортов овощей и другой продукции, выращиваемой в условиях защищенного грунта	
Г	ранних сортов овощей и другой продукции, выращиваемой в условиях открытого грунта	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1228	Существенному снижению концентрации нитратов в пищевой продукции способствуют	
А	очистка, вымачивание, тепловая обработка, квашение	+
Б	сушка, замораживание, соление, копчение	
В	вымачивание, варка, соление, сушка	
Г	замораживание, квашение, тепловая обработка	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1229	Канцерогенные n-нитрозамины образуются и накапливаются при	
А	копчении мясopодуKтов и рыбы, производстве пивного солода	+
Б	квашении капусты	
В	запекании рыбы и овощей	
Г	варке мяса и рыбы, выпекании хлебобулочных изделий	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1230	Канцерогенный акриламид образуется и накапливается в процессе	
А	жаренья и выпекания при температуре выше 120°C	+

Б	варки и кипячения при температуре 100°C	
В	холодного дымового копчения	
Г	квашения и маринования	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1231	Санитарно-защитные зоны для пищевых объектов проектируются исходя из	
А	класса опасности объекта	+
Б	площади, занимаемой объектом	
В	профиля объекта	
Г	мощности объекта	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1232	Расположение производственных цехов пищевого объекта должно обеспечивать поточность раздельной обработки продукции	
А	сырой и готовой к употреблению	+
Б	мяса и птицы	
В	различных видов сырых овощей	
Г	различных видов рыбы и морепродуктов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1233	Госсанэпиднадзор за текущим состоянием пищевых объектов является формой	
А	оценки соответствия требованиям санитарного законодательства	+
Б	организации производственного контроля	
В	управления процессом производства	
Г	контроля производственных процессов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1234	Пищевые объекты не могут функционировать при отсутствии	
А	холодной или горячей воды	+
Б	центрального отопления	
В	систем ионизации воздуха	
Г	систем кондиционирования воздуха	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1235	В личные медицинские книжки работников пищевых объектов вносят данные о прохождении	
А	предварительного и периодических медицинских осмотров и обследований, результатах аттестации по итогам гигиенического обучения	+
Б	предварительного медицинского осмотра, сведения о раннее сделанных прививках	
В	предварительного медицинского осмотра и результатах аттестации по итогам гигиенического обучения	
Г	периодических медицинских осмотров и обследований	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1236	Объектами производственного контроля на пищевых предприятиях являются	
А	критические контрольные точки	+
Б	начальный и конечный этапы производства	
В	опасные с позиций травматизма этапы производства	
Г	условия хранения продовольственного сырья	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1237	Критические контрольные точки – это	
А	стадии производства (оборота), на которых возможно осуществление контроля и предотвращение (удаление) опасного фактора	+
Б	участки производства с повышенным риском травматизма персонала	
В	этапы производственного процесса, на которых возможно микробное обсеменение продукции	
Г	временные интервалы, определяющие кратность контроля за этапами производства	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1238	При планировке помещений кондитерского цеха в обязательном порядке должно быть предусмотрено	
А	исключение пересекающихся потоков сырья и готовой продукции	+
Б	создание условий для изолированного приготовления различных видов кондитерских изделий	
В	создание условий для сокращения потерь или перерасхода дорогостоящего сырья	
Г	создание условий для хранения неиспользованного сырья	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1239	Наименьшие потери аскорбиновой кислоты при тепловой обработке овощей и фруктов достигаются	
А	закладкой продукции в кипящую воду с последующим доведением до готовности	+
Б	закладкой продукции в холодную воду с последующим быстрым нагревом до кипения и кипячением в течение 30 минут	
В	закладкой продукции в теплую воду с последующим доведением до готовности при интенсивном кипении	
Г	закладкой продукции в холодную воду с последующим постепенным нагревом и кипячением	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1240	Температура первых, вторых и холодных третьих блюд на раздаче должна быть соответственно	

А	75°C, 65°C и 14°C	+
Б	77°C, 50°C и 10°C	
В	70°C, 60°C и 18°C	
Г	65°C, 55°C и 20°C	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1241	при наличии в организации мелкорозничной торговли одного рабочего места допускается реализация	
А	продукции только в промышленной упаковке	+
Б	только не скоропортящейся продукции	
В	только хлебобулочных изделий	
Г	только плодоовощной продукции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1242	Не допускается применение пищевых добавок с целью	
А	маскировки запаха, несвойственного данному виду продукта	+
Б	изменения кислотности продукта	
В	изменения консистенции продукта	
Г	изменения цвета продукта	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1243	Не допускается применять пищевые красители в следующих пищевых продуктах	
А	соках фруктовых	+
Б	кондитерских изделиях	
В	прохладительных напитках	
Г	колбасных изделиях	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1244	Государственной регистрации подлежит	
А	продукция детского питания	+
Б	плодоовощная продукция	
В	молочная продукция	
Г	мясная продукция	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1245	Задача первого этапа санитарно-эпидемиологической экспертизы партии пищевой продукции – это оценка соответствия	
А	документального сопровождения партии продукции	+
Б	органолептических показателей образца продукции	
В	микробиологических показателей образца продукции	
Г	условий и сроков хранения партии продукции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1246	При отсутствии полного набора необходимой сопроводительной документации партия пищевой продукции	
А	признается потенциально опасной и изымается из оборота	+
Б	требует незамедлительной реализации по сниженной стоимости	
В	требует немедленного уничтожения или технической утилизации	
Г	требует немедленной реализации при отсутствии внешних признаков порчи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1247	Порядок и срок исполнения предписания об утилизации некачественной пищевой продукции	
А	владелец в трехдневный срок предоставляет в орган государственного надзора документальное подтверждение о судьбе снятой с реализации партии	+
Б	владелец в двухнедельный срок предоставляет в орган государственного надзора информацию о судьбе снятой с реализации партии	
В	специалисты, уполномоченные осуществлять госсанэпиднадзор, в трехдневный срок обеспечивают утилизацию снятой с реализации партии	
Г	владелец в недельный срок предоставляет в орган государственного надзора документальное подтверждение о судьбе снятой с реализации партии	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1248	Пищевая продукция, вырабатываемая из или с использованием генно-инженерно-модифицированных организмов (гмо) и находящаяся в обороте в российской федерации, должна	
А	иметь свидетельство о государственной регистрации и маркировку при содержании ГМО более 0,9%	+
Б	подвергаться процедуре обязательного декларирования соответствия и маркироваться при содержании ГМО более 5%	
В	маркироваться при содержании ГМО более 15%	
Г	иметь свидетельство о государственной регистрации и маркировку при содержании ГМО более 1,5%	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1249	Допустимые концентрации миграции устанавливаются для	
А	мономеров и вспомогательных технологических компонентов полимерного материала, контактирующего с пищевыми продуктами	+
Б	полимеров, контактирующих с пищевыми продуктами	
В	токсичных элементов и радионуклидов, содержащихся в почвах сельскохозяйственных угодий	
Г	химических соединений, присутствующих в воде, используемой для мытья и приготовления пищевых продуктов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1250	Регламент применения синтетических и полимерных материалов, контактирующих с пищевыми продуктами, не учитывает	
А	объем контактирующей пищевой продукции	+
Б	вид контактирующей пищевой продукции	
В	температуру контактирующей пищевой продукции	
Г	кратность использования контактирующих изделий и материалов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1251	Из числа наноматериалов в пищевой промышленности используются материалы	
А	содержащие функциональные наночастицы размером 1-100 нм	+
Б	состоящие из наночастиц размерами 1-100 нм	
В	содержащие функциональные наночастицы размером менее 1 нм	
Г	состоящие из измельченного до наноразмеров (1-100 нм) пищевого сырья и компонентов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1252	Форма обязательного подтверждения соответствия специализированной пищевой продукции требованиям нормативно-технических документов	
А	государственная регистрация	+
Б	декларирование соответствия	
В	лицензирование	
Г	сертификация	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1253	К специализированной пищевой продукции не относятся	
А	пищевые добавки	+
Б	продукты для диетического профилактического питания	
В	продукты для диетического лечебного питания	
Г	продукты для детского питания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1254	Пищевая продукция для питания спортсменов относится к	
А	специализированной	+
Б	диетической	
В	профилактической	
Г	новой	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1255	Натуральной является ткань	
А	хлопчатобумажная	+
Б	нейлоновая	
В	асбестовая	

Г	полиакриламидная	
---	------------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1256	Положительным свойством тканей из натуральных волокон является	
А	низкая гигроскопичность	
Б	высокая гигроскопичность	+
В	способность к накоплению статического электричества	
Г	низкая пористость	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1257	Положительным свойством тканей из синтетических волокон является	
А	высокая теплопроводность	
Б	способность к накоплению статического электричества	
В	высокая гигроскопичность	
Г	механическая прочность	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1258	Шерстяные ткани обладают	
А	низкой гигроскопичностью	
Б	высокой гигроскопичностью	
В	низкой пористостью	
Г	высокой пористостью	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1259	Гигиеническую оценку одежды проводят по показателю	
А	температуры воздуха в помещении	
Б	микроклимата под одеждой	+
В	относительной влажности в помещении	
Г	подвижности воздуха в помещении	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1260	Увеличение содержания диоксида углерода в пододежном пространстве свидетельствует о	
А	накоплении антропоксинов	+
Б	повышенном содержании CO ₂ в окружающей среде	
В	усиленной вентиляции пододежного пространства	
Г	повышенной влажности в окружающей среде	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1261	Одежда для защиты от перегревания должна	
А	Легко вентилироваться	+
Б	изготавливаться из низкогигроскопичных тканей	

В	изготавливаться из влагоемких тканей	
Г	изготавливаться из материалов, обеспечивающих их быструю высыхаемость	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1262	Одежда для защиты от холода должна быть	
А	влагоемкой	
Б	тонкой	
В	многослойной	+
Г	однослойной	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1263	Недостаток синтетических тканей состоит в	
А	низкой теплопроводности	
Б	чрезвычайно низкой гигроскопичности	+
В	эластичности	
Г	механической прочности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1264	Более высокими теплозащитными свойствами обладают ткани с	
А	высокой пористостью	+
Б	низкой пористостью	
В	химической стабильностью	
Г	высокой эластичностью	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1265	Инфекционное отделение многокочной больницы следует размещать	
А	в самостоятельном корпусе	+
Б	в главном корпусе	
В	на верхних этажах лечебного корпуса	
Г	на нижнем этаже лечебного корпуса	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1266	Группой риска развития психических заболеваний являются	
А	лица в возрасте 20-39 лет	
Б	лица в возрасте 40-59 лет	
В	лица в возрасте 18-19 лет	+
Г	дети и подростки	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1267	Доля мозгового инсульта в структуре причин потери трудоспособности населения России составляет	
А	20-25	+
Б	40-45	

В	55-60	
Г	5-10	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1268	Ведущим фактором риска смерти от ишемической болезни смерти у мужчин 40-59 лет является	
А	курение	+
Б	потребление алкоголя	
В	повышенный уровень глюкозы в крови	
Г	ожирение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1269	О проведении плановой проверки юридическое лицо или индивидуального предпринимателя уведомляют	
А	в течение трех календарных дней до начала ее проведения	
Б	в течение трех рабочих дней до начала ее проведения	+
В	за 24 часа до начала ее проведения	
Г	за семь календарных дней до начала ее проведения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1270	Основанием для проведения плановой проверки является	
А	истечение срока исполнения ранее выданного предписания	
Б	обращение и заявление граждан	
В	план мероприятий по контролю	+
Г	по требованию Прокуратуры	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1271	Основанием для проведения внеплановой проверки является	
А	план мероприятий по контролю	
Б	уведомление о начале предпринимательской деятельности	
В	исковое заявление	
Г	поступление обращения и заявления граждан	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1272	В отделениях новорожденных маски используют	
А	при уходе за новорожденным ребенком	
Б	при проведении инвазивных манипуляций	+
В	в течение всего рабочего дня	
Г	при входе в палату в первые сутки после рождения ребенка	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1273	Продолжение введения антимикробного препарата более чем через 24 ч после операции	
А	не приводит к повышению эффективности антибиотикопрофилактики	+

Б	повышает эффективность антибиотикопрофилактики без негативных последствий	
В	повышает эффективность антибиотикопрофилактики, но увеличивает риск аллергических реакций	
Г	повышает эффективность антибиотикопрофилактики, но увеличивает риск контаминации Clostridium difficile}	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1274	Оформление протокола отбора образцов (проб) продукции, объектов окружающей и производственной сред в целях государственного надзора осуществляется	
А	должностным лицом Роспотребнадзора, уполномоченным проводить проверку	+
Б	должностным лицом экспертной организации	
В	должностным лицом юридического лица или индивидуальным предпринимателем	
Г	уполномоченным лицом юридического лица или индивидуального предпринимателя	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1275	Оформление протокола отбора образцов (проб) продукции, объектов окружающей и производственной сред в целях производственного контроля осуществляется	
А	должностным лицом Роспотребнадзора	
Б	уполномоченным лицом юридического лица или индивидуального предпринимателя	+
В	должностным лицом юридического лица или индивидуальным предпринимателем	
Г	должностным лицом экспертной организации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1276	Возрастной группе с наиболее высоким уровнем общей заболеваемости психическими расстройствами относятся лица лет	
А	18-19	+
Б	15-17	
В	13-14	
Г	5-7	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1277	К возрастной группе среди взрослого населения с наиболее высоким уровнем общей заболеваемости психическими расстройствами относятся лица лет	
А	60-79	
Б	40-59	
В	20-39	+
Г	старше 80	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1278	Первое место в России в структуре контингентов зарегистрированных больных психическими расстройствами занимают лица с	
А	психозами и состояниями слабоумия	
Б	непсихотическими психическими расстройствами	+
В	умственной отсталостью	
Г	эндогенными психическими заболеваниями	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1279	Группой риска развития психических заболеваний является население	
А	мужское	+
Б	женское	
В	городское	
Г	сельское	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1280	Психическим расстройством, достоверно чаще встречающимся в сельской местности, чем в городской, является	
А	шизофрения	
Б	умственная отсталость	+
В	эпилепсия	
Г	депрессия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1281	Первое место в структуре больных-инвалидов психическими расстройствами занимают лица с	
А	шизофренией	+
Б	умственной отсталостью	
В	неорганическими психозами	
Г	эпилепсией	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1282	Доля населения, у которой развивается алкоголизм, составляет %	
А	1	+
Б	3	
В	5	
Г	10	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1283	Доля смертельных случаев в мире, связанных с употреблением алкоголя, составляет %	

А	6	
Б	4	+
В	8	
Г	2	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1284	Регионом России, являющимся территорией риска по алкоголизму, является	
А	Калининградская область	
Б	Московская область	
В	Ненецкий автономный округ	+
Г	Ивановская область	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1285	Наиболее распространено в мире употребление наркотических веществ, относящихся к группе	
А	каннабиоидов	+
Б	опиатов	
В	транквилизаторов	
Г	препаратов амфетаминовой группы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1286	Соотношение мужчины/женщины среди потребителей опиатов составляет	
А	1/1	
Б	2/1	
В	4/1	
Г	3/1	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1287	Наиболее распространено потребление опиатов в возрастной группе _____ лет	
А	0-17	
Б	26-35	
В	старше 36	
Г	18-25	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1288	СРЕДИ НАРКОМАНОВ В РОССИИ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНО УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППЕ	
А	каннабиоидов	
Б	транквилизаторов	
В	препаратов амфетаминовой группы	
Г	опиатов	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1289	НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННОЙ В МИРЕ ФОРМОЙ ЗАВИСИМОСТИ (ПСИХИЧЕСКОЙ) ЯВЛЯЕТСЯ	
А	употребление алкоголя	
Б	табакокурение	+
В	употребление кокаина	
Г	употребление опиатов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1290	В общей заболеваемости мужчин доля заболеваний, обусловленных курением табака, составляет _____ % {	
А	40	
Б	30	+
В	25	
Г	20	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1291	В общей заболеваемости женщин доля заболеваний, обусловленных курением табака, составляет _____ %	
А	4	+
Б	3	
В	2	
Г	1	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1292	Основную группу страдающих токсикоманией, вызванной летучими растворителями, составляют подростки _____ пола	
А	12 – 15 лет женского	
Б	12 – 15 лет мужского	+
В	16 – 17 лет мужского	
Г	16 – 17 лет женского	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1293	Первые статистические данные о психических расстройствах в России были собраны в _____ году	
А	1839	+
Б	1940	
В	1536	
Г	1300	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1294	Первое место по распространенности среди больных психическими и поведенческими расстройствами занимают больные	
А	наркоманиями	
Б	алкоголизмом, алкогольными психозами	+
В	токсикоманиями	
Г	психопатией	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1295	По данным ВОЗ, страной с самым высоким показателем болезненности психических расстройств является	
А	США	+
Б	Россия	
В	Бразилия	
Г	Германия	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1296	Мероприятия по охране психического здоровья рассматриваются в трех аспектах	
А	социальном, политическом и медицинском	
Б	экономическом, психологическом и медицинском	
В	социальном, психологическом и медицинском	+
Г	экономическом, психологическом и социальном	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1297	Основная закономерность изменения численности больных психическими расстройствами в мире и России в современный период – тенденция к	
А	росту в мире и в России	+
Б	снижению в мире и в России	
В	снижению в мире, к росту - в России	
Г	росту в мире, к снижению - в России	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1298	Первое место по актуальности в России из числа сердечно-сосудистых заболеваний занимает	
А	ишемическая болезнь сердца	+
Б	тромбоз вен	
В	порок сердца	
Г	заболевание периферических сосудов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1299	По сравнению с мужчинами риск развития ишемической болезни сердца у женщин	
А	выше	
Б	равный	

В	отсутствует	
Г	ниже	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1300	Второе место среди причин смертности населения занимают основным количественным критерием, характеризующим уровень здоровья населения, является	
А	средняя продолжительность жизни	
Б	ожидаемая продолжительность здоровой жизни	+
В	уровень детской смертности	
Г	трудовой потенциал населения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1301	К предпочтительной группе населения для изучения влияния изменений состояния среды обитания на заболеваемость населения территории относятся	
А	дети	+
Б	подростки	
В	взрослые	
Г	пожилые	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1302	Режим питания и тучность ассоциируется с долей смертей от раковых заболеваний, равной _____ %	
А	30	+
Б	90	
В	7	
Г	45	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1303	К факторам риска развития сахарного диабета относят	
А	излишнюю физическую активность	
Б	употребление алкоголя	
В	избыток пищевых волокон в рационе	
Г	ожирение	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1304	По величине суммарного вклада в смертность населения России экологические факторы занимают _____ место	
А	3	+
Б	2	
В	1	
Г	4	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1305	К экологически обусловленным болезням относят заболевания, развивающиеся под воздействием	
А	вредных факторов среды обитания	+
Б	вертикальной передачи наследственного материала	
В	формирования повышенной чувствительности к различным веществам при контакте с ними	
Г	вирусно-микробного фактора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1306	Предожирением считается индекс массы тела	
А	20-25,9	
Б	30-34,9	
В	25-29,9	+
Г	29-34,9	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1307	Абсолютной нормой считается следующий показатель артериального давления	
А	120-129/80-84	+
Б	менее 120/менее 80	
В	125-135/85-89	
Г	130-139/80-85	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1308	Если индекс массы тела равен 43, то это соответствует	
А	3 степени ожирения	+
Б	2 степени ожирения	
В	1 степени ожирения	
Г	нормальной массе тела	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1309	По оценкам ВОЗ опасным для здоровья нации является потребление алкоголя более _____ в год	
А	10 литров	
Б	6 литров	
В	3 литра	
Г	8 литров	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1310	Загрязнение воды, воздуха и почвы ассоциируются с долей смертей от раковых заболеваний, равной _____ %	
А	15	
Б	2	+
В	75	
Г	23	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1311	Ключевыми факторами, обуславливающими канцерогенный эффект ионизирующего излучения, являются	
А	злоупотребление алкоголем, табакокурение, гормональный фон	
Б	пол, доза экспозиции, возраст во время экспозиции	+
В	пол, возраст во время экспозиции, табакокурение	
Г	доза экспозиции, возраст во время экспозиции, злоупотребление алкоголем	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1312	Экспозиция ультрафиолетовым излучением особенно опасна для людей с	
А	пигментной ксеродермой	+
Б	гепатитом С	
В	серповидно-клеточной анемией	
Г	синдромом Дауна	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1313	Важным превентивным фактором канцерогенеза является	
А	фолиевая кислота	+
Б	7,12-диметилбензантрацен	
В	афлатоксин В1	
Г	бенз(а)пирен	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1314	Потребление каротиноидов снижает риск развития	
А	рака простаты	
Б	рака легкого	+
В	костных опухолей	
Г	лейкемии	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1315	Экспозиция парами серной кислоты может привести к развитию	
А	колоректального рака	
Б	мезотелиомы	
В	рака гортани	+
Г	костных опухолей	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1316	Экспозиция древесной пылью может привести к развитию	
А	колоректального рака	
Б	рака носовой полости	+
В	рака печени	
Г	рака простаты	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1317	По сравнению с не вегетарианцами риск возникновения колоректального рака значительно снижается при соблюдении вегетарианской диеты следующего типа	
А	молочно-яичная диета	
Б	полувегетарианская диета	
В	Веганы	
Г	употребление рыбы и морепродуктов	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1318	Формальдегид является фактором риска развития злокачественных новообразований	
А	носоглотки	+
Б	легких	
В	кожи	
Г	печени	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1319	Афлатоксины являются фактором риска развития злокачественных новообразований	
А	носоглотки	
Б	печени	+
В	легких	
Г	кожи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1320	Эрионит является фактором риска развития злокачественных новообразований	
А	матки	
Б	легких	+
В	кожи	
Г	простаты	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1321	Предполагают наличие канцерогенного эффекта в отношении рака пищевода, лимфомы у	
А	тетрахлорэтилена	+
Б	трихлорэтилена	
В	кристаллического кремния	
Г	солнечной радиации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1322	Органом-мишенью воздействия 1,3-бутадиена являются	
А	кожа, легкие	

Б	гортань, легкие	
В	кровотворные органы	+
Г	легкие	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1323	Органом-мишенью воздействия винилхлорида является	
А	носовая полость	
Б	кожа	
В	печень	+
Г	гортань	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1324	К известным профессиональным канцерогенам относится	
А	бензол	+
Б	креозот	
В	диметилсульфат	
Г	винилбромид	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1325	Микроорганизм, ассоциированный с риском развития рака желудка	
А	Hepatitis B virus	
Б	Salmonella typhimurium	
В	Helicobacter pylori	+
Г	Human papilloma virus	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1326	Биологическая профилактика экологически обусловленных болезней включает	
А	использование различных методов, направленных на повышение устойчивости организма к вредному воздействию токсических загрязнителей среды обитания	+
Б	назначение биологических препаратов (вакцин, анатоксинов, иммуноглобулинов)	
В	применение различных (физических, химических) средств для уничтожения биологических агентов (бактерий, вирусов, грибов)	
Г	санитарно-просветительскую работу	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1327	Экологически обусловленные болезни связаны с действием	
А	патогенных микроорганизмов и природно-обусловленных причин	
Б	эндогенных и техногенных причин	
В	техногенных причин и патогенных микроорганизмов	
Г	природно-обусловленных и техногенных причин	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1328	Болезнь кашина-бека (уровская болезнь) вызывается	
А	глубоким дефицитом селена в сочетании с поражением зерна микотоксинами	+
Б	повышением концентрации никеля в питьевой воде	
В	повышением концентрации цинка в питьевой воде	
Г	высоким содержанием хлоридов и сульфатов (5 ПДК) в питьевой воде	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1329	Фактором риска развития болезни миномата выступает	
А	кадмий	
Б	формальдегид	
В	метилртуть	+
Г	марганец	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1330	Фактором риска развития болезни итаи-итаи выступает	
А	формальдегид	
Б	марганец	
В	кадмий	+
Г	метил ртуть	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1331	С табачным дымом в организм поступает	
А	асбест	
Б	бензол	+
В	винилхлорид	
Г	алюминий	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1332	Относительно напряженная медико-экологическая ситуация характеризуется	
А	ростом числа функциональных нарушений и предпатологии у наиболее восприимчивой части населения (новорожденные, дети раннего возраста, беременные и пр.)	+
Б	ростом заболеваемости у восприимчивых, увеличением «индикаторных» заболеваний	
В	развитием генетических и иммунологических нарушений, ростом общей заболеваемости, появлением симптомов хронической интоксикации, появлением «специфических» экологически обусловленных заболеваний, повышением перинатальной, младенческой и общей смертности	
Г	резким ростом заболеваемости и смертности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1333	Существенно напряженная медико-экологическая ситуация характеризуется	
А	ростом заболеваемости у восприимчивых, увеличением «индикаторных» заболеваний	+
Б	развитием генетических и иммунологических нарушений, ростом общей заболеваемости, появлением симптомов хронической интоксикации, появлением «специфических» экологически обусловленных заболеваний, повышением перинатальной, младенческой и общей смертности	
В	резким ростом заболеваемости и смертности	
Г	ростом числа функциональных нарушений и предпатологии у наиболее восприимчивой части населения (новорожденные, дети раннего возраста, беременные и пр.)	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1334	Критическая медико-экологическая ситуация характеризуется	
А	развитием генетических и иммунологических нарушений, ростом общей заболеваемости, появлением симптомов хронической интоксикации, появлением «специфических» экологически обусловленных заболеваний, повышением перинатальной, младенческой и общей смертности	+
Б	резким ростом заболеваемости и смертности	
В	ростом числа функциональных нарушений и предпатологии у наиболее восприимчивой части населения (новорожденные, дети раннего возраста, беременные и пр.)	
Г	ростом заболеваемости у восприимчивых, увеличение «индикаторных» заболеваний	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1335	Фактором риска развития микседемы, эндемического зоба является	
А	избыток молибдена в воде	
Б	недостаток фтора в воде	
В	дефицит йода в воде и пище	+
Г	повышение концентрации меди в питьевой воде	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1336	Повышенное содержание цинка в питьевой воде может приводить к	
А	заболеваниям почек	+
Б	мочекаменной болезни	
В	заболеваниям сердечно-сосудистой системы	
Г	алопеции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

1337	Наиболее существенным критерием, используемым для установления причинного характера наблюдаемых ассоциаций (фактор – болезнь), является	
А	временной характер ассоциации	+
Б	зависимость доза-ответ	
В	возможность доказательства от противного	
Г	наличие вмешивающихся факторов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1338	К мерам первичной профилактики заболеваний относят	
А	противорецидивное лечение	
Б	физиотерапия	
В	оздоровление окружающей среды	+
Г	санаторно-курортное лечение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1339	Ключевыми факторами, обуславливающими канцерогенный эффект ионизирующего излучения, являются	
А	доза экспозиции, возраст во время экспозиции, злоупотребление алкоголем	
Б	злоупотребление алкоголем, табакокурение, гормональный фон	
В	пол, доза экспозиции, возраст во время экспозиции	+
Г	пол, возраст во время экспозиции, табакокурение	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1340	К эндогенным факторам риска относят	
А	климатогеографические	
Б	экологические	
В	образ жизни	
Г	патофизиологические	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1341	Для профилактики сердечно-сосудистых заболеваний необходимо ограничение соли до _____ мг/сутки	
А	5	+
Б	6	
В	10	
Г	3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1342	К первичной профилактике следует относить	
А	раннюю диагностику заболеваний	
Б	оздоровление окружающей среды	+
В	повышение качества медицинской помощи	
Г	профилактическую госпитализацию	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1343	Объектом первичной профилактики является	
А	категория реконвалесцентов острых заболеваний	
Б	трудоспособное население	
В	все население	+
Г	категория больных хроническими заболеваниями	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1344	«нозогенный эффект» сцепленных факторов риска	
А	ухудшает прогноз заболевания	
Б	повышает уровень суммарного нозологического риска	+
В	препятствует фармакокоррекции состояния пациента	
Г	усугубляет течение основного заболевания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1345	Ожирение в России распространено	
А	больше у женщин	+
Б	больше у мужчин	
В	одинаково у женщин и мужчин	
Г	преимущественно у лиц пожилого возраста	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1346	Система социально-гигиенического мониторинга имеет статус	
А	региональный	
Б	государственный	+
В	муниципальный	
Г	федеральный	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1347	В системе оценки риска для здоровья населения используются данные о _____ концентрациях загрязняющих веществ	
А	среднегодовых	+
Б	среднесуточных	
В	максимально-разовых	
Г	среднежизненных	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1348	Государственная система наблюдения, анализа и оценки показателей здоровья населения и состояния среды обитания является	
А	федеральным государственным санитарно-эпидемиологическим надзором	
Б	социально-гигиеническим мониторингом	+
В	государственным контролем	

Г	санитарно-карантинным контролем	
---	---------------------------------	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1349	Совокупность лиц, у которых можно ожидать наиболее сильные и неблагоприятные изменения здоровья, называют группой	
А	сравнения	
Б	наблюдения	
В	риска	+
Г	контрольной	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1350	Вклад и значение для жителей региона вредных факторов, равномерно распределенных по территории региона, могут быть оценены путем	
А	формирования репрезентативной выборки из жителей региона, проживающих в разных местах, и сравнительного анализа действия на них изучаемых факторов	
Б	длительных многолетних наблюдений за изменениями интенсивности вредных факторов	+
В	анализа межрегиональных различий на федеральном уровне	
Г	многолетних наблюдений за изменением показателей здоровья населения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1351	Термин «работа с источником ионизирующего излучения» означает все виды	
А	техобслуживания источников излучения	
Б	работ, которые выполняются персоналом группы А	
В	обращения с источником излучения на рабочем месте, включая радиационный контр	+
Г	индивидуального дозиметрического контроля	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1352	Ультрафиолетовое излучение воздействие ионизирующего излучения	
А	ослабляет	
Б	не изменяет	
В	нейтрализует	
Г	усиливает	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1353	Интенсивность фотонного излучения в вакууме при увеличении расстояния до источника излучения	
А	уменьшается обратно пропорционально квадрату расстояния	+
Б	увеличивается прямо пропорционально расстоянию	
В	уменьшается обратно пропорционально расстоянию	

Г	увеличивается прямо пропорционально квадрату расстояния	
---	---	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1354	Удаление радиоактивных веществ с загрязненных поверхностей и из различных сред до допустимого уровня называется	
А	дезинфекцией	
Б	дегазацией	
В	дезактивацией	+
Г	детоксикацией	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1355	Злокачественные новообразования у человека, обусловленные воздействием ионизирующих излучений, относятся к эффектам	
А	детерминированным	
Б	стохастическим	+
В	экологическим	
Г	пороговым	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1356	Для удаления радиоактивных веществ с одежды и тела человека целесообразно проводить	
А	согревание пораженного	
Б	промывание желудка	
В	промывание полостей рта, носа, конъюнктив	
Г	частичную санитарную обработку	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1357	Радиационная безопасность пациентов при лучевой терапии обеспечивается на основе принципа	
А	коллективности	
Б	индивидуальности	
В	«бутерброда»	
Г	обоснования	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1358	Радиационная безопасность персонала при лучевой терапии обеспечивается на основе принципа	
А	коллективности	
Б	нормирования	+
В	суперпозиции	
Г	индивидуальности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1359	При профилактических исследованиях годовая эффективная доза облучения обследуемых не должна превышать	

А	2 мЗв	
Б	4 мЗв	
В	1 мЗв	+
Г	3 мЗв	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1360	Уменьшение лучевых нагрузок на пациентов при рентгенографии обеспечивается	
А	расположением процедурной рентген-кабинета	
Б	соблюдением санитарно-эпидемиологического режима в рентген-кабинете	
В	наличием знака «радиационная опасность»	
Г	правильностью выбора режима снимков	+



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)**

Приложение № 2

**КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО
ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ (ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ СЛОЖНОСТИ)**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
32.08.07. ОБЩАЯ ГИГИЕНА**

Квалификация
Врач по общей гигиене
Форма обучения
ОЧНАЯ

Саратов

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0001	Санитарные правила, гигиенические нормативы:	
А	регулируют деятельность предприятий, организаций, учреждений, отдельных отраслей экономики по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия	
Б	представляют гигиенические требования к планировке и застройке населенных пунктов, к проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию объектов	
В	устанавливают гигиенические и эпидемиологические критерии безопасности и безвредности для человека продовольственного сырья, пищевых продуктов и питьевой воды, выпускаемых товаров народного потребления и объектов окружающей среды (атмосферного воздуха, воды и почвы)	
Г	верно все	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0002	Понятие «санитарно-эпидемиологическое благополучие населения» включает: 1) состояние здоровья населения 2) состояние среды обитания человека, при котором отсутствует вредное воздействие факторов среды обитания на человека 3) состояние среды обитания человека, при котором и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности	
А		
Б	1,3	
В	2,3	
Г	1,2,3	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0003	К методам гигиенического обучения и воспитания населения относятся: 1) печатная пропаганда 2) устная пропаганда 3) наглядная пропаганда 4) воздействие на группу лиц	
А	1,3	
Б	Все верно	+
В	1,2,3	
Г	1,4	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0004	Гигиеническое воспитание и обучение граждан осуществляется:	

А	верно все	+
Б	в процессе воспитания и обучения в дошкольных и образовательных учреждениях	
В	при подготовке, переподготовке и повышении квалификации работников посредством включения в программы обучения разделов о гигиенических знаниях	
Г	при профессиональной гигиенической подготовке и аттестации работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0005	Для санитарного ранжирования территорий по остроте проблемных ситуаций используются показатели: 1) уровни загрязнения 2) численность населения 3) показатели здоровья	
А	1	
Б	1,2	
В	1,2,3	+
Г	1,3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0006	Социально-гигиенический мониторинг - это:	
А	система организационных, социальных, медицинских, санитарно-эпидемиологических, научно-технических, методологических и иных мероприятий; система организации сбора, обработки и анализа информации о факторах окружающей среды, определяющих состояние здоровья населения	
Б	комплексная оценка и принятие оздоровительных мероприятий и гигиенических факторов, действующих на здоровье населения на федеральном, региональном и местном уровнях	+
В	все перечисленное	
Г	Нет правильного ответа	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0007	Что определяет выбор метода эпидемиологического исследования: 1) цель и задачи 2) сроки 3) ресурсы 4) источники информации	
А	1,2,3	
Б	1,2,4	
В	1,4	+
Г	верно все	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0008	Комбинированное действие химических веществ может оцениваться по эффекту: 1)суммации 2)независимого действия 3)частичной суммации	
А	1,2	
Б	верно все	+
В	1,3	
Г	2,3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0009	Какие демографические показатели используются для оценки здоровья населения: 1) рождаемость 2) смертность 3) детская смертность 4) младенческая смертность 5) средняя продолжительность жизни 6) ожидаемая продолжительность предстоящей жизни	
А	1,2,3	+
Б	1,2,5	
В	1,2,3,4	
Г	Все верно	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0010	Метод когортных исследований: 1) изучается популяция, подвергшаяся экспозиции факторов 2) изучается популяция, подвергающаяся экспозиции факторов 3) время воздействия факторов и время проведения исследований совпадают 4) время воздействия факторов и время проведения исследований не совпадают	
А	1,3	
Б	1,4	
В	2,3	+
Г	2,4	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0011	Метод «копия-пара» позволяет: 1) получить интенсивные показатели 2) экстраполировать полученные данные на генеральную совокупность 3) выявить воздействующий фактор	
А	1,2	
Б	2,3	+

В	Все верно	
Г	1,3	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0012	Принцип шифровки заболеваний (выбор диагноза – основной болезни): 1) наиболее тяжелое заболевание 2) заболевание, по поводу которого больной обратился за медицинской помощью 3) заболевание, по поводу которого проводилось лечение или исследование	
А	1,2	
Б	2,3	+
В	1,2,3	
Г		

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0013	Ведущими загрязнителями атмосферного воздуха населенных мест являются: 1) взвешенные вещества 2) оксид углерода 3) диоксид углерода 4) диоксид серы 5) окислы азота	
А	верно 1, 2, 3	
Б	верно 1, 2, 4, 5	+
В	верно 1, 2, 5	
Г	верно 1, 4, 5	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0014	Распространение атмосферных загрязнений от стационарного источника выброса зависит от: 1. качественной характеристики выбрасываемых ингредиентов 2. условий выбросов 3. метеорологических условий 4. мощности выброса 5. режима работы предприятия	
А	верно 1, 2, 3, 5	
Б	верно 1, 4	
В	верно 2, 3, 4	+
Г	верно 2, 3, 5	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0015	Количество вредных веществ, поступающих в атмосферу при сжигании твердого топлива, зависит:	
А	от сорности	+
Б	от увлажненности	

В	от калорийности	+
Г	от зольности	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0016	ПДК мр. применяется при:	
А	расчете рассеивания выбросов	+
Б	контроле качества атмосферы	+
В	изучении состояния здоровья населения	+
Г	б,в	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0017	Допускается ли превышение значений ПДК мр.	
А	допускается в 5% наблюдений	+
Б	допускается в 2% наблюдений	+
В	не допускается	
Г	б,в	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0018	ПДК СС устанавливается с целью:	
А	контроля концентраций длительных периодов осреднения	+
Б	контроля концентраций коротких периодов осреднения	
В	изучения взаимосвязи заболеваемости населения с загрязнением атмосферы	+
Г	а, б	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0019	Неблагоприятные для человека и окружающей среды химические факторы, связанные с транспортом: 1) неорганические соединения 2) органические соединения 3) металлы	
А	2	
Б	1,2	
В	1,3	
Г	верно все	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0020	Источниками загрязнения объектов окружающей среды, связанными с автомобильной дорогой, являются: 1) покрытие автомобильной дороги 2) разметка дороги 3) поверхностный сток с дороги 4) применение антигололёдных средств	
А	1,4	
Б	1,3,4	+

В	верно все	
Г	2,4	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0021	<p>Факторы, определяющие уровень шума, создаваемого автотранспортным средством</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) конструктивные особенности автотранспортного средства 2) техническое состояние автотранспортного средства 3) тип дорожного покрытия 4) состояние дорожного покрытия 5) скорость движения автотранспортного средства 6) тип автотранспортного средства 	
А	1,3,5	
Б	2,4,6	
В	1,3,5,6	
Г	верно все	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0022	<p>Величина выбросов вредных веществ в окружающую среду автотранспортным средством зависит от:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) погодных условий 2) дорожных условий (топографические параметры, характер дорожного покрытия, состояние дорожной одежды) 3) типа автотранспортного средства (грузовое, легковое, мотоцикл) 4) тип двигателя (бензиновый, дизельный) 5) тип топлива 6) качества топлива 7) режима нагрузки двигателя 8) скоростного режима движения 9) состава движения автотранспортного потока 10) интенсивности автотранспортного потока 11) технического состояния автотранспортного средства 12) квалификации водителя 	
А	1,2,4,9,10,11	
Б	1,2,3,5,7,10,12	
В	верно все	+
Г	1,2,3,5,8,9,12	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0023	Классификация источников централизованного хозяйственно питьевого водоснабжения необходима для	
А	оценки опасности воды источников	+
Б	определения степени обработки воды	+
В	определения качественного состава воды	
Г	а, б, в	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0024	Обработка воды УФ эффективна при:	
А	мутности воды 30 мг/л	+
Б	цветности воды 50°	+
В	содержании железа 5 мг/л	+
Г	качества воды, отвечающей нормативным требованиям	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0025	К опасным отходам относятся:	
А	отходы, содержащие вредные вещества, обладающие токсичностью	+
Б	отходы, содержащие возбудителей инфекционных болезней	+
В	отходы, которые могут представлять непосредственную или потенциальную опасность для окружающей среды и здоровья человека самостоятельно или при вступлении в контакт с другими веществами	+
Г	а, б	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0026	Выберите основные показатели вредности, на которых базируются исследования по обоснованию ПДК вредных веществ в почве: 1) рефлекторное воздействие; 2) органолептический; 3) общесанитарный; 4) миграционно-воздушный; 5) миграционно-водный; 6) транслокационный; 7) санитарно-токсикологический.	
А	1,2,3	
Б	3,4,5,6	+
В	1,3,5,7	
Г	верно все	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0027	К санитарно-химическим показателям санитарно состояния почвы относятся:	
А	санитарное число	+
Б	аммонийный азот	+
В	нитратный азот	+
Г	хлориды	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0028	Наличие личинок и куколок синантропных мух в почве населенных мест является показателем неудовлетворительного санитарного состояния почвы и указывает:	

А	неправильный в санитарно-гигиеническом отношении сбор бытовых отходов;	+
Б	на плохую очистку территории;	+
В	неправильное в санитарно-гигиеническом отношении хранение бытовых отходов	+
Г	несвоевременное в санитарно-гигиеническом отношении удаление бытовых отходов;	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0029	Прямую угрозу здоровью населения представляют:	
А	жизнеспособные инвазионные яйца аскарид	+
Б	личинки строгилид;	+
В	живые яйца диффилоботриид;	
Г	а,в	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0030	Опасность загрязнения почвы химическими веществами тем выше:	
А	чем больше фактическое содержание превышает ПДК;	+
Б	чем выше класс опасности веществ;	+
В	чем ниже буферная способность почвы	+
Г	чем ниже персистентность;	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0031	Экспериментальная оценка опасности отхода по расширенной схеме обязательна:	
А	при предполагаемом использовании отхода в сельском хозяйстве	+
Б	при производстве товаров народного потребления	+
В	во всех случаях, когда возможно контактное, ингаляционное, пероральное или комплексное действие компонентов отхода на здоровье человека	+
Г	А, Б	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0032	Источником выделения химических веществ в воздух помещений является:	
А	строительные материалы	+
Б	ковры	+
В	мебель	+
Г	линолеум	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0033	Какая из перечисленных систем застройки больниц создает компактное размещение отделений, доступность использования лечебно-диагностической аппаратуры и эффективное управление работой медицинского персонала:	

А	децентрализованная	
Б	централизованная	+
В	смешанная	+
Г	блочная	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0034	Дневной стационар предназначен для проведения:	
А	профилактических мероприятий	+
Б	диагностических мероприятий	+
В	лечебных	+
Г	реабилитационных	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0035	В соответствии с нормативными документами в операционном блоке выделяют зону:	
А	стерильную	+
Б	строго режима	+
В	«грязных» помещений	+
Г	А,б	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0036	Операционные для неотложной хирургии размещаются в составе:	
А	приемных отделений	
Б	лечебно-диагностических отделений	+
В	клинических подразделений	+
Г	А,в	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0037	К стохастическим радиобиологическим эффектам относятся:	
А	наследственная патология	+
Б	острая лучевая болезнь	
В	лейкоз	+
Г	злокачественное новообразование	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0038	Ионизирующее излучение возникает при:	
А	радиоактивном распаде	+
Б	ядерных превращениях	+
В	торможении заряженных частиц в веществе	+
Г	Б,в	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0039	Кумуляция это:	
А	процесс разрушения яда в организме	
Б	накопление вещества или его метаболитов в организме	+

В	накопление токсических эффектов	+
Г	процесс разрушения химического вещества в организме	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0040	При санитарной экспертизе объектов больничного строительства предъявляются требования:	
А	к участку и территории	+
Б	к архитектурно-планировочным и конструктивным решениям зданий, сооружений и отдельных помещений	+
В	к внутренней планировке различных подразделений больничного комплекса	+
Г	А,б	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0041	Гигиеническое нормирование электромагнитной энергии, излучаемой радиотехническим объектом, может осуществляться в следующих единицах:	
А	В/м	+
Б	А/м	+
В	мкВТ/см ²	+
Г	Н/м ²	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0042	Укажите вещества, обладающие потенциальным канцерогенным действием:	
А	никель	+
Б	хром и его соединения	+
В	мышьяк	+
Г	каменноугольные смолы	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0043	С какой целью используют БАД:	
А	как дополнительный источник пищевых и биологически активных веществ	+
Б	для оптимизации углеводного, жирового, белкового, витаминного и других видов обмена веществ при различных функциональных состояниях	+
В	для нормализации и/или улучшения функционального состояния органов и систем организма человека	+
Г	для снижения риска заболеваний	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0044	Диагноз бактериального пищевого отравления ставится на основании:	
А	эпидемиологического анамнеза	+
Б	клинических проявлений	+

В	идентификации данных бактериологического исследования выделений больного и пищевых продуктов	+
Г	рентгеноскопии желудка	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0045	Санитарно-эпидемиологический надзор за условиями обучения детей включает:	
А	гигиеническую оценку состояния школьных зданий	+
Б	оценку соблюдения норм школьной нагрузки	+
В	оценку режима учебного дня	+
Г	лабораторный и инструментальный контроль за условиями обучения	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0046	К мерам профилактики утомления учащихся на уроках с использованием ПЭВМ и ВДТ относятся:	
А	вводная гимнастика	+
Б	гимнастика для глаз	+
В	физкультурные паузы	+
Г	подбор мебели	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0047	Основными гигиеническими принципами организации обучения детей в школе являются:	
А	научного обоснования организации учебного процесса в школе	+
Б	соответствия учебных нагрузок возрастным и индивидуальным особенностям детей	+
В	постепенности	
Г	обеспечение оптимальных условий обучения	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0048	Гигиеническими принципами организации физического воспитания являются:	
А	наличие оптимального двигательного режима с учетом кинезофилии	+
Б	дифференцированное применение форм и средств физического воспитания	+
В	систематичность занятий, постепенность увеличения нагрузки и комплексное использование средств и форм воспитания	+
Г	создание благоприятных условий внешней среды	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0049	Основными путями достижения соответствия воздействующих на организм факторов и степени готовности к ним растущего организма является:	

А	формирование среды, ее гигиеническое нормирование	+
Б	формирование организма (повышение резистентности)	+
В	устранение факторов, воздействующих на растущий организм	+
Г	защита организма от воздействия факторов	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0050	При определении школьной зрелости у ребенка оценивают:	
А	состояние здоровья	+
Б	иммунобиологическую резистентность организма	+
В	степень развития школьно-необходимых функций	+
Г	биологический возраст	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0051	Значение дезинфекции заключается в:	
А	уничтожении переносчиков инфекционных заболеваний	
Б	разработке эффективных средств уничтожения патогенных микроорганизмов	+
В	умерщвлении патогенных микроорганизмов на путях передачи возбудителей инфекционных заболеваний	+
Г	А, б	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0052	Рост заболеваемости ВБИ обусловлен:	
А	созданием крупных больничных комплексов	+
Б	широким бесконтрольным применением антибиотиков	+
В	формированием госпитальных штаммов возбудителей	+
Г	«технизацией» медицины при сложности стерилизации аппаратуры	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0053	Для предупреждения возникновения ВБИ в стационаре целесообразно:	
А	сокращение времени пребывания пациентов в стационаре	+
Б	сокращение числа медицинских инвазивных вмешательств	+
В	использование инструментария одноразового пользования	+
Г	выявление больных и носителей среди медицинского персонала и их санация	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0054	За совершение санитарных правонарушений должностные лица и граждане Российской Федерации могут быть привлечены к ответственности:	
А	дисциплинарной	+
Б	уголовной	+
В	административной	+
Г	А, В	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0055	Для подготовки заключения по проекту необходимы:	
А	пояснительная записка	+
Б	картографическая часть (привязка на местности)	+
В	заключение по отводу земельного участка	+
Г	Б, В	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0056	Факторы, оказывающие влияние на состояние здоровья населения:	
А	социальные	+
Б	наследственные	+
В	антропогенные	+
Г	природно-климатические	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0057	Для изучения и оценки заболеваемости населения используются:	
А	данные по обращаемости	+
Б	данные диспансерного учета	+
В	данные о стойкой утрате трудоспособности	+
Г	данные о временной утрате трудоспособности	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0058	Метод «случай контроль»:	
А	изучается популяция, подвергшаяся экспозиции факторов	+
Б	изучается популяция, подвергающаяся	
В	время воздействия факторов и время проведения исследований не совпадают	+
Г	время воздействия факторов и время проведения исследований совпадают	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0059	Для оценки специфического воздействия химических загрязнителей на организм используются показатели:	
А	ПДК	+
Б	ПДУ	+
В	ПДД	+
Г	суммарный Р	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0060	Для санитарного ранжирования территорий по остроте проблемных ситуаций используются показатели:	
А	уровни загрязнения	+
Б	численность населения	+

В	показатели здоровья	+
Г	Б, В	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0061	Сферы применения биомаркеров:	
А	оценка экспозиции	+
Б	оценка чувствительности индивидуума к химическим веществам	+
В	выявление зависимостей типа «причина-эффект» и «доза-эффект»	+
Г	социально-гигиенический мониторинг	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0062	Коэффициент корреляции между двумя выборками равен 0,97. Такой результат позволяет предположить наличия взаимосвязи между соответствующими показателями:	
А	если обе выборки имеют одинаковое распределение;	+
Б	если обе выборки имеют нормальное распределение;	+
В	если хотя бы одна выборка имеет нормальное распределение.	+
Г	Б,В	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0063	Критерии качества атмосферного воздуха:	
А	ПДК	+
Б	ОБУВ	+
В	ОДУ	
Г	LD50	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0064	Превышение ПДК максимально разовой допускается, согласно нормативным документам:	
А	в 5% случаев за год	+
Б	в 20% случаев за год	
В	в 10% случаев за год	
Г	в 2% случаев за год	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0065	Санитарная охрана атмосферного воздуха населенных мест включает:	
А	контроль за соблюдением гигиенических нормативов	+
Б	увеличение разрывов между жилыми зданиями	+
В	расчет норм ПДВ	+
Г	проведение озеленения СЗЗ и селитебной территории	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0066	Для определения ареала загрязнения от стационарного источника используются:	

А	расчетные методы	+
Б	подфакельные наблюдения	+
В	данные стационарных постов наблюдения	+
Г	А, Б	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0067	Санитарно-защитная зона отделяет территорию промышленной площадки от:	
А	жилой застройки	+
Б	ландшафтно-рекреационной зоны	+
В	зоны отдыха	+
Г	А, Б	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0068	Размер СЗЗ:	
А	может быть пересмотрен по решению Главного государственного санитарного врача РФ	+
Б	может быть пересмотрен по решению Главного государственного врача субъекта РФ	+
В	не может быть пересмотрен	
Г	Б, В	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0069	Факторы, определяющие уровень общей и локальной вибрации, создаваемой автотранспортным средством:	
А	конструктивные особенности автотранспортного средства	+
Б	технические особенности автотранспортного средства	+
В	тип дорожного покрытия	+
Г	состояние дорожного покрытия	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0070	Различия между бензиновым и дизельным двигателем:	
А	в принципе работы двигателя	
Б	в количестве отработавших газов	+
В	в составе отработавших газов	+
Г	А, В	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0071	Качественный состав выбросов вредных веществ в окружающую среду автотранспортным средством зависит от:	
А	дорожных условий (топографические параметры, характер дорожного покрытия, состояние дорожной одежды)	+
Б	типа автотранспортного средства (грузовое, легковое, мотоцикл)	+
В	типа двигателя (бензиновый, дизельный)	+
Г	интенсивности движения транспортного потока	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0072	Гигиенические требования к качеству питьевой воды в нашей стране определяются	
А	видом системы питьевого водоснабжения	+
Б	эпидситуацией	+
В	региональными особенностями	+
Г	Б, В	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0073	Эпидбезопасность воды при нецентрализованном водоснабжении оценивается по:	
А	общим колиформам	+
Б	термотолерантным колиформам	+
В	глюкозоположительным колиформам	
Г	коли-фагам	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0074	Коли-фаг – косвенный показатель наличия в питьевой воде:	
А	поливируса	+
Б	аденовируса аденовируса	+
В	ротавируса	+
Г	вируса гепатита А	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0075	К отходам производства и потребления относятся остатки сырья, материалов, полуфабрикатов, иных изделий или продуктов которые:	
А	образовались в процессе потребления	+
Б	образовались в процессе производства продукции, но не являются конечной целью процесса производства	+
В	утратили частично или полностью свои потребительские свойства	+
Г	А, В	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0076	Основными принципами государственной политики в области обращения с отходами являются:	
А	охрана здоровья человека	+
Б	поддержание или восстановление благоприятного состояния окружающей природной среды и сохранение биологического разнообразия	+
В	использование метода экономического регулирования деятельности в области обращения с отходами в целях уменьшения количества отходов и вовлечение их в хозяйственный оборот	+
Г	А, В	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0077	Санитарное состояние почвы характеризуется следующей группой показателей:	
А	санитарно-химических	+
Б	санитарно-микробиологических	+
В	санитарно-гельминтологических	+
Г	санитарно-энтомологических	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0078	К опасным отходам относятся:	
А	отходы, содержащие вредные вещества, обладающие токсичностью	+
Б	отходы, содержащие возбудителей инфекционных болезней	+
В	отходы, которые могут представлять непосредственную или потенциальную опасность для окружающей среды и здоровья человека самостоятельно или при вступлении в контакт с другими веществами	+
Г	А, Б	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0079	Класс отходов устанавливается экспериментально, если:	
А	не известен качественный и количественный состав отхода	+
Б	в литературных источниках не имеется необходимых сведений для определения показателей опасности компонентов отхода	+
В	полученный расчетным методом класс опасности отхода не удовлетворяет его производителя (или собственника)	
Г	Все верно	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0080	Временное складирование отходов производства и потребления допускается:	
А	на производственной территории основных производителей (изготовителей) отходов	+
Б	на приемных пунктах сбора вторичного сырья	+
В	на территориях и в помещениях специализированных предприятий по переработке и обезвреживанию токсичных отходов	+
Г	на открытых, специально оборудованных для этого площадках	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0081	К неспецифическим методам профилактики относятся следующие мероприятия:	
А	архитектурно-планировочные	+
Б	санитарно-технические	+
В	санитарно-противоэпидемиологические	+

Г	дезинфекционно-стерилизационные	+
---	---------------------------------	---

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0082	В соответствии с нормативными документами какие помещения ЛПО допустимо размещать в жилых и общественных зданиях:	
А	женские консультации	+
Б	кабинеты врачей общей практики	+
В	реабилитационные и восстановительные центры	+
Г	психиатрические диспансеры	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0083	К детерминированным радиобиологическим эффектам относятся:	
А	наследственная патология	
Б	острая лучевая болезнь	+
В	злокачественные новообразования	
Г	местное лучевое поражение	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0084	В процессе производственной деятельности персонал парикмахерских подвергается воздействию:	
А	ингаляционному	+
Б	перкутанному	+
В	шумовому	+
Г	локальной вибрации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0085	Показатели опасности химических веществ для человека и окружающей среды:	
А	летучесть	+
Б	растворимость в воде и жирах	+
В	Токсичность	+
Г	А, Б	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0086	Основные задачи токсикологии:	
А	гигиеническая экспертиза химических веществ	+
Б	гигиеническая стандартизация сырья и продуктов	
В	гигиеническое нормирование вредных веществ в объектах производственной среды	+
Г	А, Б, В	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0087	Шумовую болезнь характеризует:	
А	снижение слуха	+
Б	повышение восприятия звука	

В	нарушение сердечно-сосудистой системы	+
Г	нарушение нервной системы	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0088	Симптомы, возникающие у работающих при воздействии вибрации, передаваемой на руки:	
А	выраженный спазм капилляров	+
Б	понижение вибрационной чувствительности	+
В	снижение мышечной силы	+
Г	повышение статической выносливости	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0089	Обострение проблемы качества и безопасности пищевых продуктов связано с:	
А	резким возрастанием потока импортных поставок;	+
Б	договором между производителями и торговыми организациями;	+
В	поставками по бартеру;	+
Г	выпуском новых видов пищевой продукции	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0090	Что такое мониторинг безопасности пищевой продукции?	
А	система постоянных наблюдений за частотой загрязнения продовольственного сырья чужеродными веществами	+
Б	система постоянных наблюдений за частотой и уровнем загрязнения продовольственного сырья и пищевых продуктов чужеродными веществами	+
В	система постоянных наблюдений за частотой и уровнем загрязнения продовольственного сырья чужеродными веществами	
Г	система постоянных наблюдений за частотой и уровнем загрязнения пищевых продуктов чужеродными веществами	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0091	Освещенность на рабочем месте школьника в компьютерных классах нормируется:	
А	так же как в обычных классах	
Б	по уровню горизонтальной освещенности на рабочем месте, клавиатуре	+
В	по уровню вертикальной освещенности на экране дисплея	+
Г	в зависимости от размера знаков на экране и их контрастности с фоном дисплея	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0092	К закономерностям роста и развития организма детей относятся:	
А	неравномерность темпа роста и развития	+
Б	увеличение удельных энергозатрат организма	+

В	обусловленность роста и развития наследственностью и средовыми факторами	+
Г	биологическая надежность функциональных систем организма в целом	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0093	Определяющими признаками состояния здоровья ребенка являются:	
А	отсутствие болезни на момент обследования	+
Б	гармоничное и соответствующее возрасту физическое и психическое развитие	+
В	нормальный уровень функций	+
Г	удовлетворительная степень сопротивляемости организма	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0094	Наиболее информативными методиками количественной оценки двигательной активности являются:	
А	Анкетирование с анализом продолжительности двигательной деятельности	
Б	Хронометраж с расчетом продолжительности динамического компонента в режиме дня	+
В	Непрямая калориметрия	+
Г	Хронометражно-табличный метод расчета суточных энергозатрат	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0095	Основными принципами закаливания являются:	
А	учет состояния здоровья и степени закаленности	+
Б	постепенность	+
В	систематичность	+
Г	создание положительной мотивации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0096	К группам риска возникновения внутрибольничных инфекций относят:	
А	пациентов, длительно находящихся в стационаре	+
Б	пациентов хирургических, реанимационных, ожоговых отделений	+
В	доноров крови	
Г	пациентов в возрасте до 1 года и старше 60 лет	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0097	К факторам риска возникновения внутрибольничных инфекций относят:	
А	оперативное вмешательство	+
Б	активную терапию гормонами, химиопрепаратами, антибиотиками	+
В	искусственную вентиляцию легких	+

Г	инвазивные лечебно-диагностические процедуры	+
---	--	---

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0098	Обязательным требованием при проведении дезинфекционных мероприятий является:	+
А	использование только тех партий, серий дезинфекционных средств, которые прошли обязательную сертификацию, в пределах срока действия сертификата соответствия	+
Б	соблюдение методических указаний (инструкции, этикетки) по применению	+
В	привлечение (допуск) к проведению дезинфекционных мероприятий специалиста, прошедшего подготовку в аккредитованных учебных заведениях	
Г	А, Б	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0099	На территории санитарно-защитной зоны запрещено размещать:	
А	Жилые дома;	+
Б	Школы;	+
В	Детские сады;	+
Г	Предприятия более низкого класса опасности;	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
0100	Необходимость нормирования в питьевой воде содержания железа возникает по причине:	
А	Избыток железа ухудшает органолептические свойства воды;	+
Б	Избыток железа вызывает раздражение кожи;	+
В	Избыток железа ограничивает использование воды в хозяйственно-бытовых целях;	+
Г	Недостаток железа вызывает анемию;	

101. Основные этапы оценки профессионального риска. Установите правильную последовательность.

- 1) оценка зависимости «доза - эффект».
- 2) характеристика риска.
- 3) идентификация опасности.
- 4) оценка экспозиции.

Ответ 3,4,1,2

102. Установить соответствие

А	Показатель средней длительности заболевания	1	дает представление о тяжести заболевания, а также о качестве диагностики, экспертизы трудоспособности и эффективности лечения.
Б	Показатель кратности заболеваний	2	указывает на неоднократную утрату трудоспособности по одному и тому же острому заболеванию.
В	Показатель повторности	3	учитывает все случаи, возникшие у круглогодичных лиц, независимо от того, какие формы болезней явились причиной их временной нетрудоспособности.
Г	Показатель повторяемости	4	указывает на неоднократную утрату трудоспособности в течение года по одному и тому же хронически протекавшему заболеванию.

Ответ а-1, б-3, в-4, г-2.

103. Установите правильную последовательность стадий обработки воды на водопроводной станции.

- а) хлорирование;
- б) грубая механическая очистка;
- в) фильтрация;
- г) отстаивание;
- д) коагуляция;
- е) преаммонизация;
- ж) забор воды из водоисточника;
- з) поступление в распределительную сеть;
- и) подача в камеру смешивания.

Ответ: ж, б, и, д, е, в, г, а, з.

104. установите правильную последовательность этапов проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз.

- а) оценка результатов лабораторных испытаний, исследований (при необходимости);
- б) регистрация и выдача результата санитарно-эпидемиологической экспертизы;
- в) документальная экспертиза представленных документов;
- г) прием, предварительная оценка предоставленных документов, анализ заявления (предписания, поручения, определения), и регистрация;
- д) санитарно-эпидемиологические измерения, исследования (при необходимости);
- е) контроль качества проведения и принятие решения по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы;
- ж) санитарно-эпидемиологическое обследование (при необходимости);
- з) оформление результатов санитарно-эпидемиологической экспертизы.

Ответ: г, в, ж, д, а, з, е, б.

105. Установите соответствие между номером документа и его названием.

1.№ 52-ФЗ	а) «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека»
2.N 322	б) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

3.№ 248-ФЗ	в)"О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения"
4.№ 323-ФЗ	г)"О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации"

Ответ: 1-в, 2-а, 3-г, 4-б.

106. Установите соответствие между видом приёма пищи и его калорийностью.

1.Завтрак	а) 20%
2.Обед	б) 15%
3.Полдник	в) 25%
4.Ужин	г) 40%

Ответ: 1-в, 2-г, 3-б, 4-а.

107. Установить последовательность между продуктом и необходимой маркировкой:

1. Мясо здоровых животных	А. Круглое клеймо фиолетового цвета
2. Мясо первой категории здорового животного	Б. Треугольное клеймо фиолетового цвета
3. Мясо второй категории здорового животного	В. Фиолетовое клеймо любой формы в зависимости от упитанности
4. Тощее мясо здорового животного	Г. Не маркируется, в пищу не допускается и подлежит обеззараживанию и уничтожению.
5. Мясо животных, больных особо опасными инфекционными заболеваниями	Д. Квадратное клеймо фиолетового цвета
6. Условно годное мясо	Е. Красное клеймо, форма которого зависит от упитанности, рядом ставится штамп с указанием метода обезвреживания.

Ответ: 1-В, 2-А, 3-Д, 4-Б, 5-Г, 6-Е

108. Установить соответствие между определением свойства мяса и методикой его определения (ГОСТ 7269-79):

1. Проба на фильтруемость	А. На свежем разрезе лёгким надавливанием пальца образуют ямку и следят за её выравниванием.
2. Реакция с серно-кислой медью	Б. Основана на изменении вязкости водного экстракта мяса под влиянием разложения.
3. Определение консистенции	В. Реакцию ставят для обнаружения продуктов неглубокого распада белка.
4. Бактериоскопия	Г. На мазках отпечатках определяют наличие микрофлоры кокки, палочки и наличие остатков разложившихся тканей.

Ответ: 1-Б, 2-В, 3-А, 4-Г

109. Установить соответствие между болезнями хлеба:

1. Плесневение	А. Вызывается особыми дрожжеподобными грибами, которые попадают в хлеб с мукой. В результате их развития на корке и в мякише хлеба
----------------	--

	образуются белые сухие пятна, напоминающие мел.
2. Меловая болезнь	Б. Редкое заболевание, вызываемое некоторыми представителями красных дрожжей. При развитии дрожжей на хлебе появляются слизистые пятна от бледно-до ярко-красной окраски.
3. Кровавая болезнь	В. Поражает мякиш пшеничного и ржано-пшеничного хлеба. Хлеб, поражённый этой болезнью, сначала теряет свой естественный вкус и аромат.
4. Картофельная болезнь	Г. Возникает при длительном хранении в результате попадания спор плесени из окружающей среды на выпеченный хлеб.

Ответ: 1-Г, 2-А, 3-Б, 4-В.

110. Установить порядок обследования пищеблока в учреждении для детей и подростков :

А. Территория

Б. Производственные помещения

В. Соблюдение правил обработки столовой и кухонной посуды:

Г. Складские помещения

Д. Соблюдение персоналом сроков прохождения профилактических медицинских осмотров.

Е. Санитарно-гигиеническая оценка пищеблока, указание необходимых мероприятий для устранения обнаруженных недостатков.

Ж. Соблюдение персоналом гигиенических правил

З. Ведение медицинской документации

Ответ: А, Г,Б,В,Ж,Д,З,Е

111. Установить соответствие между возрастной группой и рекомендованной комплектацией отряда в загородном оздоровительном учреждении

1. 6-9-летние дети	А. не более 25 человек (рекомендована отдельная смена).
2. 10-14-летние дети	Б. не более 25 человек,
3. 15-18-летние	В. не более 30 человек

112. Определите соответствие коэффициентов физической активности характеру трудовой деятельности

КФА	Характер трудовой деятельности
1) 1,4	А)Работники, занятые легким трудом, легкая физическая активность (водители трамваев, троллейбусов, работники конвейеров, весовщицы, упаковщицы, швейники, работники радиоэлектронной промышленности, агрономы, медсестры, санитарки, работники связи, сферы обслуживания, продавцы промтоваров и др.)
2) 1,6	Б)Работники тяжелого физического труда, высокая физическая активность (строительные рабочие, помощники буровиков, проходчики, основная масса сельскохозяйственных рабочих и механизаторов, доярки, овощеводы, деревообработчики, металлурги и литейщики)
3) 1,9	В)Работники средней тяжести труда, средняя физическая активность (слесари, наладчики, настройщики, станочники, буровики, водители экскаваторов и бульдозеров, водители автобусов, врачи-хирурги, текстильщики, обувщики,

	железнодорожники, водители угольных комбайнов, продавцы продовольственных товаров, аппаратчики, металлурги, доменщики, работники химзаводов и др.)
4) 2,2	Г) Работники особо тяжелого физического труда, очень высокая физическая активность (механизаторы и сельскохозяйственные рабочие в посевной и уборочный период, горнорабочие, вальщики леса, бетонщики, каменщики, землекопы, грузчики немеханизированного труда и др.)
5) 2,5	Д) Работники преимущественно умственного труда, очень легкая физическая активность (научные работники, студенты гуманитарных специальностей, операторы ЭВМ, контролеры, педагоги, диспетчеры, работники пультов управления и др.)

Ответ 1-д, 2-а, 3-в, 4-б, 5- г

113. Определите соответствие подклассов вредных условий труда

Подкласс	Определение
1) 3.1	А) условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых способны вызвать стойкие функциональные изменения в организме работника, приводящие к появлению и развитию профессиональных заболеваний легкой и средней степени тяжести (с потерей профессиональной трудоспособности) в период трудовой деятельности
2) 3.2	Б) условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, после воздействия которых измененное функциональное состояние организма работника восстанавливается, как правило, при более длительном, чем до начала следующего рабочего дня (смены), прекращении воздействия данных факторов, и увеличивается риск повреждения здоровья
3) 3.3	В) условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых способны привести к появлению и развитию тяжелых форм профессиональных заболеваний (с потерей общей трудоспособности) в период трудовой деятельности
4) 3.4	Г) условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых способны вызвать стойкие функциональные изменения в организме работника, приводящие к появлению и развитию начальных форм профессиональных заболеваний или профессиональных заболеваний легкой степени тяжести (без потери профессиональной трудоспособности), возникающих после продолжительной экспозиции (пятнадцать и более лет)

Ответ 1-б, 2-г, 3-а, 4-в

114. Определите соответствие

1. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ	А) «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»
2. СанПиН 2.6.1.1192-03	Б) "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"
3. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ.	В) "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"
4. СанПиН 1.2.3685-21	Г) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
5. СанПиН 2.3/2.4.3590-20	Д) «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»
6. СанПиН 3.3686-21	Е) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»

ОТВЕТЫ: 1-Г, 2- А, 3-Е, 4-Б, 5-Д, 6-В

115. Установите последовательность расследования случаев профессионального заболевания

А. Экспертиза работника в Центре профпатологии
Б. Подготовка документов для экспертизы
В. Расследование профзаболевания и оформление акта
Г. Предупредительные меры по случаю профзаболевания
Д. Постановка предварительного диагноза
Е. Организация расследования

ОТВЕТ: ДБАЕВГ

116. Эпидемиологическое обследование очага - это комплекс мероприятий, направленный на выявление источника возбудителя инфекции, путей и факторов его передачи, выявления восприимчивых лиц, подвергшихся риску заражения. Расположите в правильном порядке этапы эпидемиологического обследования очага инфекционных (паразитарных) болезней

- а) выработка рабочей гипотезы;
- б) оценка эффективности и контроль проводимых мероприятий;
- в) прогнозирование ситуации в очаге;
- г) разработка и организация адекватных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
- д) эпидемиологическое обследование очага (выездная и документарная проверки).

Ответ: д, а, г, б, в.

117. Соотнесите условия труда с их характеристикой

а) Оптимальные условия труда	1) Воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, после воздействия которых измененное функциональное состояние организма работника восстанавливается, как правило, при более длительном, чем до начала следующего рабочего дня (смены), прекращении воздействия данных факторов, и увеличивается риск повреждения здоровья.
б) Допустимые условия труда	2) Воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых способны привести к появлению и развитию тяжелых форм профессиональных заболеваний (с потерей общей трудоспособности) в период трудовой деятельности.

в) Вредные условия труда 1 степени	3) Воздействие на работника вредных и (или) опасных производственных факторов отсутствует или уровни воздействия которых не превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда и принятые в качестве безопасных для человека, и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности работника.
г) Вредные условия труда 2 степени	4) Воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых в течение всего рабочего дня (смены) или его части способны создать угрозу жизни работника, а последствия воздействия данных факторов обуславливают высокий риск развития острого профессионального заболевания в период трудовой деятельности.
д) Вредные условия труда 3 степени	5) Воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых способны вызвать стойкие функциональные изменения в организме работника, приводящие к появлению и развитию начальных форм профессиональных заболеваний или профессиональных заболеваний легкой степени тяжести (без потери профессиональной трудоспособности), возникающих после продолжительной экспозиции (пятнадцать и более лет).
е) Вредные условия труда 4 степени	6) Воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых способны вызвать стойкие функциональные изменения в организме работника, приводящие к появлению и развитию профессиональных заболеваний легкой и средней степени тяжести (с потерей профессиональной трудоспособности) в период трудовой деятельности.
ж) Опасные условия труда	7) Воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых не превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда, а измененное функциональное состояние организма работника восстанавливается во время регламентированного отдыха или к началу следующего рабочего дня (смены).

Ответ: А-3; Б-7; В-1; Г-5; Д-6; Е-2; Ж-4

118. Установите соответствие между показателями качества воды и единицами измерения:

1. Цветность	А. ед. ЕМФ
2. Привкус	Б. Баллы
3. Мутность	В. Градусы
4. Запах	

Ответ: 1-в, 2-в, 3-а, 4-б.

119. Установите правильную последовательность при построении режима дня школьника:

1. Приготовление уроков
2. Подъем, зарядка, завтрак
3. Занятия в школе
4. Подготовка ко сну
5. Отдых, прогулка
6. Сон
7. Чтение, спокойные игры
8. Отдых, ужин
9. Возвращение домой, обед.

Ответ: 2,3,9,5,1,8,7,4,6.

120. Установите последовательность предметов для старшеклассников в порядке увеличения баллов сложности

- А) труд
- Б) история
- В) пение
- Г) математика
- Д) физика, химия
- Ж) иностранный язык
- З) физкультура
- И) естествознание, география
- К) черчение
- Л) рисование
- М) родной язык, литература

Ответ: В, Л, К, А, З, И, М, Б, Д, Ж, Г

121. Установите соответствие

1) напряжённость труда	А) Динамическая физическая нагрузка Б) Продолжительность сосредоточенного наблюдения В) Вес груза, который поднимается и перемещается вручную Г) Количество информации, перерабатываемой в единицу времени
2) тяжесть труда	Д) Количество объектов, находящихся в одновременном наблюдении Ж) Монотипные движения З) Рабочая поза И) Нагрузки на орган слуха и голосовой аппарат К) Работа с оптикой Л) Горизонтальные и вертикальные передвижения в пространстве М) Интенсивность наблюдения за производственным процессом

Ответ: 1- А, В, Ж, З, Л. 2 - Б, Г, Д, И, К, М.

122. Установите соответствие класса опасности отходов с цветом контейнеров для сборки отходов.

1. Класс А	А) Черный
2. Класс Б	Б) Белый
3. Класс В	В) Желтый
4.Класс Г	Г) Красный

Ответ: 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А.

123. Установите последовательность этапов стерилизации:

- А) предстерилизационная обработка
- Б) дезинфекция
- В) стерилизация

Ответ: Б, А, В

124. Соотнесите группы отходов с их характеристикой

1. Класс А	А. Отходы лечебно-профилактических учреждений, по составу близкие к промышленным
2. Класс Б	Б. Радиоактивные отходы лечебно–профилактических учреждений
3. Класс В	В. Опасные (рискованные) отходы лечебно- профилактических учреждений.

4.Класс Г	Г. Чрезвычайно опасные отходы лечебно – профилактических учреждений
5. Класс Д	Д. Неопасные отходы лечебно- профилактических учреждений.
6. Класс Е	Е. Пищевые отходы

Ответ: 1-Г, 2-Д, 3-Б, 4-В, 5-А, 6-Е.

125. Расположите этапы отбора проб питьевой воды из под крана в правильной последовательности

А - Отбор пробы

Б - Маркировка емкостей

В - закрытие емкости

Г - стерилизация крана

Д - подготовка емкостей

Е - оформление сопроводительной документации

И - слив части воды из под крана

Ответы - Д Г И А В Б Е

126. Установите соответствия опасных факторов на производстве и их классификации

1. Физический фактор	А. Вибрация
2. Химический фактор	Б. Электромагнитное излучение
3. Биологический фактор	В. Микроорганизмы 1 группы патогенности
4. Психо-физиологический фактор	Г. Хлор, фосфор, серная кислота Д. Перенапряжение органов зрения, слуха Е. Электрический ток Ж. Пары бензола З. Высокая/низкая температура

Ответ: 1- А, Б, Е, З, 2- Г, Ж, 3- В, 4-Д.

126. Соотнесите помещения с зонами ЦСО.

1. Грязная	А. Столы для размещения и сортировки медизделий Б. Подготовка и упаковка текстиля В. Оценка качества ПСО
2. Чистая	Г. Хранение стерильного материала Д. Водно-воздушные пистолеты Е. Стерилизаторы со стороны выгрузки
3. Стерильная	

Ответ: 1-А,Д, 2-Б,В, 3-Г,Е

127. Соотносятся зоны ЗСО с их характеристикой.

1) 1 зона	А. Запрещение расположения стойбищ и выпаса скота, а также всякое другое использование водоема и земельных участков, лесных угодий в пределах прибрежной полосы шириной не менее 500 м, которое может привести к ухудшению качества или уменьшению количества воды источника водоснабжения.
-----------	---

2) 2 зона	Б. Запрещение закачки отработанных вод в подземные горизонты, подземного складирования твердых отходов и разработки недр земли.
3) 3 зона	В. Запрещаются все виды строительства, не имеющие непосредственного отношения к эксплуатации, реконструкции и расширению водопроводных сооружений, в том числе прокладка трубопроводов различного назначения, размещение жилых и хозяйственно-бытовых зданий, проживание людей, а также применение ядохимикатов и удобрений.

Ответ: 1-В, 2-А, 3-Б.

128. Установите правильную последовательность режима дня в школьном лагере:

- А) зарядка
- Б) завтрак
- В) обед
- Г) подъем
- Д) отдых
- Е) полдник
- Ж) ужин
- З) отбой
- К) развлекательные мероприятия
- Л) соревнования

Ответ: г, а, б, к, в, д, е, л, ж, з

129. Установите соответствие между понятием и определением:

1) белки	А) это главные из веществ, с помощью них организм запасает энергию. Их организм способен запасти гораздо больше, чем гликогена.
2) жиры	Б) это питательные соединения, в основе которых лежат сахара: фруктоза, лактоза, сахароза. Главная и практически единственная функция этих веществ – дать человеку энергию для полноценной жизнедеятельности.
3) углеводы	В) основной строительный материал из которого формируются все клетки. Участвуют в строении клеток всех систем и внутренних органов, включая сердце. Вся мышечная система работает за счет них. Именно эти соединения отвечают за поставку кислорода ко всем клеткам тела, а также к мозгу.

Ответ: 1-в; 3-б; 2-а

130. Установите последовательность этапов проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы

- 1 вскрытие упакованных продуктов и их органолептическая оценка
- 2 подготовительный этап
- 3 осмотр партии продукта по месту нахождения
- 4 составление акта осмотра партии
- 5 отбор и направление проб для лабораторного исследования
- 6 изучение данных о продукте
- 7 оформление заключения, окончание экспертизы
- 8 проведение лабораторного исследования

Ответ: 2 6 3 1 4 5 8 7



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)**

Приложение № 3

**КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ВТОРОГО ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
32.08.07. ОБЩАЯ ГИГИЕНА**

Квалификация
Врач по общей гигиене
Форма обучения
ОЧНАЯ

Саратов

1.

Дайте гигиеническую оценку полиграфического исполнения и шрифтового оформления учебного издания «История» для учащихся 11 класса. Издание изготовлено в полужестком переплете. Формат издания 60 × 90/16, способ крепления блока — клеевой бесшовный, масса учебника 505 г. На развороте учебника корешковые поля соответствуют 30 мм, размер корешкового поля на странице 15 мм. На внешних полях страниц размещены условные обозначения заданий на расстоянии 6 мм от полосы. Блок издания изготовлен из писчей бумаги: показатель белизны 92 %, масса бумаги площадью 1 м² 59,0 г, степень проклейки 1,2 мм, непрозрачность 86 %. Печать текста четкая, интенсивного черного цвета, с единичными пятнами на элементах печати. При этом интервал оптических плотностей элементов изображения текста и бумаги в издании 0,7. Для выделения текста в издании использованы красная и синяя краски. Кегль шрифта выделенного текста 11 пт. Ко всему тексту применен шрифт из группы медиевальных с наклонными осями округлых букв, с нормальным, светлым, курсивным начертанием. Кегль шрифта основного текста 10 пт, увеличение интерлиньяжа 2 пт. Для подрисуночных подписей использован шрифт с кеглем 9 пт. При этом площадь иллюстраций равна 30 %. Минимальная длина строки основного текста 54 мм, максимальная — 131 мм.

Эталон ответа:

Данное издание не соответствует требованиям СанПиН 2.4.7.960-00 «Гигиенические требования к изданиям книжным и журнальным для детей и подростков»

Издание относится к 4-й возрастной группе (для детей старшего школьного возраста (подростков, в т.ч. абитуриентов) от 15 до 17 лет включительно.)

Выявлены несоответствия по следующим показателям: непрозрачность бумаги, выбранная группа шрифтов, минимальная и максимальная длина строки основного текста.

2.

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей летнего оздоровительного лагеря с круглосуточным режимом пребывания. Вместимость лагеря — 330 мест. Территория разделена на зоны: жилую, учебную, культурно-массового и административно-бытового назначения. Помещения медицинского назначения расположены в цокольном этаже административного здания и представлены помещением приема пациентов и изолятором (4 палаты на 2 места каждая, отдельные для мальчиков и девочек, санузел), оборудованным отдельным входом. При заезде детей в лагерь медработники изучают медицинские справки о состоянии здоровья и осматривают детей на наличие кожных заразных заболеваний. У одного из отдыхающих детей выявлено кожное заразное заболевание. Медицинская документация представлена журналом регистрации амбулаторных больных. Дети для занятий по физической культуре распределены на основную и подготовительную группы. Физкультурно-оздоровительные мероприятия включают: утреннюю гимнастику, закаливание (воздухом и водой), купание, спортивные соревнования и оздоровительные походы. Продолжительность оздоровительной смены составила 15 дней. Эффективность оздоровления детей в лагере оценивалась по изменению показателей физического развития и функциональных проб. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 137 детей.

Эталон ответа:

Согласно требованиям СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и подростков» в организации медицинского обеспечения детей летнего оздоровительного лагеря были выявлены следующие нарушения:

1. Помещения медицинского назначения не должны располагаться в цокольном этаже административного здания.
2. Не достаточный набор медицинской документации в медицинском кабинете.

3. Малая продолжительность оздоровительной смены (минимум 21 день), как следствие, низкий выраженный оздоровительный эффект (41%).

3.

Дайте гигиеническую оценку помещения, оборудования и рассаживания школьников в учебном классе. Учебная комната для учащихся 2-го класса расположена на 2-м этаже школьного здания. Глубина комнаты 7 м, длина 8 м. В комнате 2 окна (ориентация южная). Расстояние от пола до потолка 2,8 м. В учебном классе занимается 34 ученика в возрасте 7–8 лет, рост 2 из них 112 см и 114 см, 26 детей — 115–130 см, 6 учеников — 132–140 см. Класс оборудован 18 партами, расположенными в 3 ряда вдоль светонесущей стены (освещение левостороннее). Маркировка парт фиолетового цвета. Рабочая поверхность парт имеет матовое желто-коричневое покрытие. Расстояние от первого ряда парт до наружной стены 0,5 м, между рядами — 1 м, от третьего ряда до внутренней стены — 0,9 м, от первых парт до доски — 1,5 м. Класс оборудован доской светло-зеленого цвета, имеющей лоток для задержания меловой пыли и хранения мела, высота ее подвеса 1 м.

Эталон ответа:

Согласно требованиям СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и подростков» данный учебный класс соответствует требованиям.

Выявлены нарушения в рассаживании школьников. В классе должны находиться парты разной высоты, в соответствии с ростом учеников.

1 парта — оранжевый, 100-115см, 13 парт — фиолетовый, 115-130см и 3 парты — желтый, 130-145см.

4.

Определите медицинскую группу учащемуся для занятий по учебному предмету «Физическая культура и здоровье».

Мальчик, 8 лет. При углубленном медицинском обследовании поставлен диагноз: хронический бронхит (III группа здоровья). Физическое развитие ниже среднего, дисгармоничное за счет дефицита массы тела.

Эталон ответа:

У данного ребенка медицинская группа для занятий по учебному предмету «Физическая культура и здоровье». Специальная группа «А»

Лица, имеющие отчетливые отклонения в состоянии здоровья постоянного (хронические заболевания, врожденные пороки развития стадии компенсации) или временного характера, физическом развитии, не мешающими выполнению учебной работы, однако требующие ограничения физических нагрузок.

5.

Дайте гигиеническую оценку игрушке и заключение о возможности ее производства и использования по назначению. В испытательную лабораторию системы Министерства здравоохранения поступила игрушка «Автомашина» со звуковым механизмом, предназначенная для игры детьми от 3 до 6 лет. Игрушка деревянная, окрашена поверхностно. Поверхность игрушки шероховатая, с заусенцами. Интенсивность запаха игрушки и её водной вытяжки составляет по 2 балла. Декоративное покрытие машины устойчиво к влажной обработке и подвержено действию слюны и пота. Уровень напряженности электростатического поля на поверхности игрушки не измеряли.

Уровень эквивалентного уровня звука составил 63 дБА, максимального уровня звука — 77 дБА. При лабораторном исследовании игрушки установлена миграция в воздушную модельную среду следующих вредных веществ: ацетальдегид не обнаружен, спирт бутиловый — 0,001 мг/м³, спирт изобутиловый — 0,01 мг/м³, спирт метиловый — 0,05 мг/м³, спирт изопропиловый — 0,3 мг/м³, фенол — 0,003 мг/м³, формальдегид — 0,004 мг/м³.

Эталон ответа:

Данная игрушка не соответствует требованиям ТР ТС 008/2011 «О безопасности игрушек»

Из-за не качественного материала, а так же на основании химического исследования.

6.

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования. Проведено обследование организации занятий в младшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 17 человек. В день обследования режим предусматривал 4-разовое питание с интервалами по 3,2 ч, оздоровительные и профилактические мероприятия, прогулку на свежем воздухе (после завтрака) длительностью 2,5 ч, общеразвивающее занятие. В течение дня с детьми было проведено одно занятие по развитию речи с 9.40 до 10.00, на котором воспитатель 7 минут читала сказку, затем дети отвечали на вопросы по прочитанному произведению. На 15-й минуте была проведена физкультминутка (1,5 мин), в ходе которой дети прошли по комнате.

Эталон ответа:

Режима дня и условия организации образовательного процесса соответствуют требованиям СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и подростков»

7.

Дайте гигиеническую оценку режима дня в учреждении дошкольного образования. Проведено обследование организации занятий в старшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 19 человек. В день обследования режим дня в данной группе предусматривал 5-разовое питание с интервалами по 2 ч, дневной сон продолжительностью 1 ч, две прогулки на свежем воздухе длительностью по 2,5 ч, организованное общеразвивающее занятие и 0,5 ч времени для занятий по интересам. В течение дня с детьми было проведено 1 занятие по развитию речи в период с 9.40 до 10.00, где дети первые 10 минут вспоминали пословицы и поговорки на тему «Осень», затем столько же времени разбирали слова, включающие букву «О». На 15-й минуте была организована физкультминутка (1,5 мин), в ходе которой дети прошли по комнате.

Эталон ответа:

Режима дня и условия организации образовательного процесса соответствуют требованиям СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и подростков». Необходимо рекомендовать увеличить продолжительность дневного сна.

8.

Дайте гигиеническую оценку условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования. Проведено обследование организации занятий в старшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 19 человек. Занятие проводилось в групповой комнате площадью 46 м². В комнате три окна с ориентацией на северо-запад, шириной и высотой по 2 м, высотой подоконников 1,05 м, расстоянием от верхнего края окна до потолка 0,5 м, площадью фрамуги каждого окна по 0,6 м². На окнах предусмотрены солнцезащитные устройства в виде жалюзи. На момент обследования освещенность на улице составляла 9000 лк, в центре комнаты — 100 лк. Искусственное освещение групповой организовано лампами накаливания, освещенность комнаты на уровне пола составила 100 лк. На светонесущей стене на высоте 1,6 м от пола закреплен бытовой термометр. Температура воздуха в помещении на момент обследования составила +22 °С, относительная влажность 65 %, скорость движения воздуха 0,4 м/с, кратность воздухообмена 1,2 раза/ч, содержание СО₂ в воздухе 0,01 %. Проветривание помещения производится 1 раз в день (во время дневного сна детей).

Эталон ответа:

Режима дня и условия организации образовательного процесса соответствуют требованиям СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и подростков» Проветривания так же должны проводиться во время прогулки и отсутствия детей в групповой.

9.

Дайте гигиеническую оценку организации проведения трудового обучения учащихся 6-го класса общеобразовательной школы в кабинете обслуживающих видов труда для занятий швейным делом и кулинарией. Кабинет расположен на третьем этаже площадью 66 м², оборудован электрическими швейными машинами, расположенными в один ряд вдоль окон, манекеном, зеркалом для примерок, столами. Для занятий кулинарией имеются газовая плита, холодильник, одна моечная ванна, разделочный стол для обработки сырой и готовой продукции, стеллажи для хранения посуды.

Эталон ответа:

Организация проведения трудового обучения учащихся 6-го класса общеобразовательной школы в кабинете обслуживающих видов труда для занятий швейным делом и кулинарией соответствует требованиям СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и подростков»

10.

Дайте гигиеническую оценку условий проведения трудового обучения учащихся 6-го класса общеобразовательной школы в кабинете обслуживающих видов труда для занятий швейным делом и кулинарией. Кабинет расположен на третьем этаже площадью 66 м². Температура воздуха в помещении на момент обследования составила +17 °С, относительная влажность 72 %, искусственная освещенность люминесцентными лампами 300 лк, КЕО — 1,1 %. На уроке по швейному делу длительность непрерывной работы составила 13 мин. Общая плотность урока 80 %. Учащиеся занимались раскроем моделей фартуков. Физкультминутка не проводилась. Спецодежда имелась у 10 школьников из 14.

Эталон ответа:

Условия проведения трудового обучения учащихся 6-го класса общеобразовательной школы не соответствуют требованиям СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и подростков». По показателям микроклимата, по плотности урока и отсутствию спецодежды у некоторых учеников.

11.

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12 часовым режимом пребывания, если известно, что:
8.00 — завтрак: пшенно-рисовая каша (150 г), какао с молоком (180 мл), батон с маслом (50/10 г); калорийность 574 ккал;
12.30 — обед: салат капустно-морковный (70 г), суп перловый (200 мл), котлета (50 г) с рисовой кашей (150 г), компот (180 мл); энергетическая ценность 367 ккал;
16.30 — полдник: молоко (150), булочка сдобная (80 г) — 120 ккал;
18.30 — ужин: салат капустно-морковный (170 г), картофельное пюре (100 г), кефир (180 мл), булочка (70 г) — 379 ккал.
Содержание за день: белки 42,0 г (животные — 26,0 г), жиры 48,0 г (растительные — 7,2 г), углеводы 210,0 г.

Эталон ответа:

Процентное соотношение по приемам пищи: 40%-25%-8%-26% - что не соответствует принципам рационального питания (25-35-15-25)
Соотношение БЖУ по весу — 1:1,1:5
Общая калорийность 1440 ккал, при дневной норме для данного возраста 1800 ккал.

12.

Определите медицинскую группу учащемуся для занятий по учебному предмету «Физическая культура и здоровье».

Мальчик, 8 лет. При углубленном медицинском осмотре выявлен левосторонний сколиоз I степени (III группа здоровья). Физическое развитие выше среднего, гармоничное.

Эталон ответа:

У данного ребенка медицинская группа для занятий по учебному предмету «Физическая культура и здоровье». Специальная группа «А»

Лица, имеющие отчетливые отклонения в состоянии здоровья постоянного (хронические заболевания, врожденные пороки развития стадии компенсации) или временного характера, физическом развитии, не мешающими выполнению учебной работы, однако требующие ограничения физических нагрузок.

13.

Дайте гигиеническую оценку занятия по физической культуре в учреждении дошкольного образования. Физкультурное занятие с 20 воспитанниками в возрасте 5–6 лет проводилось в четверг с 15.30 до 16.10. Спортивную одежду и обувь имели все дети. Занятие проводилось в зале для музыкальных занятий, расположенном на первом этаже здания. Ориентация окон зала по сторонам горизонта — восточная. В момент обследования температура в зале +18 °С, относительная влажность 65 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, содержание CO₂ в воздухе 0,15 %, кратность воздухообмена в помещении 1 раз/ч. Показатели естественного освещения: световой коэффициент 1 : 6, коэффициент естественной освещенности 0,9 %, угол падения 22°, угол отверстия 6°, коэффициент глубины заложения 2,4. Искусственное освещение общее (лампы люминесцентные), при их использовании освещенность в зале на уровне пола 170 лк. Влажную уборку и проветривание зала проводят перед каждым занятием.

Эталон ответа:

Занятия по физической культуре в данном учреждении дошкольного образования не соответствуют требованиям СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и подростков». Не соответствует время и место проведения занятий, так же не соответствуют показатели микроклимата и освещенности в помещении.

14.

В оздоровительной организации «Орленок» с круглосуточным режимом пребывания отдохало 320 детей в течение 24 дней. Сопоставление результатов оценки физического развития (индекс массы тела, мышечная сила, мышечная выносливость, жизненная ёмкость лёгких) и функциональных проб (задержка дыхания, дозированная нагрузка, ортостатическая проба), которые были получены в ходе медицинских осмотров в начале и в конце смены, показало, что выраженный оздоровительный эффект отмечается у 180 детей, слабый оздоровительный эффект — у 100 детей, оздоровительный эффект отсутствует у 40 человек. Дайте оценку эффективности оздоровления детей в оздоровительной организации «Орленок».

Эталон ответа:

Оздоровление детей в оздоровительной организации «Орленок» можно считать эффективной, т. к. оздоровительный эффект отмечается у 56% детей, слабый оздоровительный эффект — у 31% детей, оздоровительный эффект отсутствует у 13% детей.

15.

Дайте медицинское заключение о возможности обучения профессии.

Людмила С., 15 лет, планирует получить профессию, где на рабочем месте присутствуют следующие производственные факторы и характер проводимых работ: вынужденная рабочая поза, эмоциональные нагрузки, неблагоприятные микроклиматические условия, контакт с токсическими веществами, зрительно-напряженные работы. На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: сколиоз, левосторонний, поясничный, I степени; хронический антральный гастрит, период ремиссии; дискинезия желчевыводящих путей по гипотоническому типу; вегето-сосудистая дистония по смешанному типу.

Эталон ответа:

При данных заболеваниях необходимо рекомендовать отказаться от получения данной профессии.

16.

Укажите перечень вредных профессионально-производственных факторов при работе распространителем листовок.

Эталон ответа:

Климат, пылевой фактор, шум, выхлопные газы.

17.

Укажите перечень вредных профессионально-производственных факторов при работе продавцом промышленных товаров.

Эталон ответа:

Физический труд, химический фактор, микроклимат.

18.

Дайте гигиеническую оценку организации образовательного процесса в учреждении профессионально-технического образования.

Образовательный процесс для учащихся первых и вторых курсов организован в режиме пятидневной учебной недели (33 учебных часа); для учащихся последующих курсов — шестидневной учебной недели (40 учебных часов). Продолжительность учебного занятия 45 мин, продолжительность перемен 15 мин. Производственная практика организована для всех учащихся с продолжительностью выполнения учебно-производственных работ 3,5 ч в день учащимися 14–15 лет и 5,5 ч — учащимися 16–18 лет с 10-минутными перерывами через каждые 50 мин работы. Перед началом практики организуется обучение учащихся технике безопасности, перед началом работы — обеспечение средствами индивидуальной защиты. Нормы выработки для учащихся 16–17 лет установлены из расчета не менее 75 % часовой нормы взрослых рабочих. Уровень шума в мастерских составляет 75 дБА.

Эталон ответа:

Организация образовательного процесса в учреждении профессионально-технического образования соответствует санитарно-гигиеническим требованиям.

19.

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в учреждении общего среднего образования.

Учреждение общего среднего образования расположено внутриквартально. На земельном участке функционально выделены физкультурно-спортивная и хозяйственная зоны. По периметру вокруг здания на расстоянии 4,2 м от здания находится полоса кустарниковых растений. Площадь озеленения участка составляет 45 %. Имеется площадка для изучения правил дорожного движения. Физкультурно-спортивная зона располагается со стороны учебных помещений и не имеет ограждения полосой зеленых насаждений. Через территорию учреждения образования проходят инженерные коммуникации для санитарно-технического благоустройства близ лежащих жилых домов.

Здание школы 3-этажное. Помещения медицинского назначения размещены на 3 этаже и представлены медицинским и процедурным кабинетами. В день обследования температура воздуха в кабинете врача составила +20 °С, относительная влажность 61 %, искусственная освещенность лампами накаливания на рабочей поверхности стола 120 лк.

Эталон ответа:

Условия организации образовательного процесса в учреждении общего среднего образования не соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям, т. к. не достаточное озеленение участка, не допускается размещение медицинского кабинета на последнем этаже здания, отсутствует изолятор, не допустимо прохождение через территорию инженерных коммуникаций для санитарно-технического благоустройства близ лежащих жилых домов.

20.

Оцените уровень адаптации ребенка к учреждению дошкольного образования и дайте рекомендации по коррекции режима дня.

Мальчик, 2,5 года, поступил в учреждение дошкольного образования. На момент поступления у ребенка диагностированы аденоидные вегетации II степени. В течение 40 дней наблюдались нарушения сна, снижение аппетита, агрессивность в поведении, нарушение речевой активности. За это время дважды отмечались простудные заболевания продолжительностью 7–8 дней.

Эталон ответа:

Адаптация ребенка проходит неудовлетворительно, рекомендовано сокращение часов пребывания в ДДУ и обращение к детским специалистам по коррекции поведения.

21.

Дайте медицинское заключение о возможности обучения профессии.

Вадим Н., 15 лет, планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы и характер прово- димых работ: контакт с токсическими веществами, производственная пыль, неблагоприятные микроклиматические условия, магнитное поле, монотонность. На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: вегето-сосудистая дистония по смешанному типу; миопия слабой степени обоих глаз; плоскостопие продольное обеих стоп; тубинфицирован.

Эталон ответа:

При данных заболеваниях необходимо рекомендовать отказаться от получения данной профессии.

22.

Укажите перечень вредных профессионально-производственных факторов при работе сельскохозяйственным рабочим.

Эталон ответа:

Физический фактор (климат, шум, вибрация), химический фактор, микробиологический фактор.

23.

Укажите перечень вредных профессионально-производственных факторов при работе промоутером.

Эталон ответа:

Климат, пылевой фактор, шум, выхлопные газы.

24.

Дайте медицинское заключение о возможности обучения профессии.

Татьяна В., 15 лет, планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы и характер проводимых работ: эмоциональные нагрузки, вынужденная рабочая поза, биологические факторы, неблагоприятные микроклиматические условия. На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: бронхиальная астма, инфекционно-аллергическая, период ремиссии; хронический эзофагит; вегето-сосудистая дистония по смешанному типу; миопия слабой степени обоих глаз.

Эталон ответа:

При данных заболеваниях необходимо рекомендовать отказаться от получения данной профессии.

25.

Выполните измерения параметров микроклимата на рабочем месте (лабораторная модель), используя прибор «Метеоскоп-М», опишите методику измерения и сделайте гигиеническое заключение.

Эталон ответа:

Измерения параметров микроклимата в соответствии с МУК 4.3.2756-10 производятся на каждом рабочем месте не менее 3 раз в смену на нескольких высотах над уровнем пола (рабочей площадки) в зависимости от позы работника:

Оценка производственного микроклимата проводится в соответствии с СанПиНом 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания".

26.

Выполните измерения показателей освещенности (искусственной) на рабочем месте офисного сотрудника, используя прибор «Люксметр», сделайте гигиеническую оценку. Назовите контролируемые параметры освещенности на рабочих местах.

Эталон ответа:

Измерения освещенности (в соответствии с МУК 4.3.2812-10) от установок искусственного освещения должны проводиться в темное время суток или при фоновой освещенности, не превышающей 10 % от измеренного значения освещенности от источников искусственного освещения.

27.

Назовите методы и средства контроля запыленности воздуха рабочей зоны.

Эталон ответа:

Они могут быть разделены на две группы:

1) прямые методы с выделением дисперсной фазы в пылеотборниках с последующим взвешиванием массы пыли;

2) косвенные методы, обеспечивающие определение массовой концентрации пыли в пылемерах.

Гигиенический пылевой контроль может быть периодическим или постоянным, осуществляемым с помощью автоматических приборов и систем или индивидуальных пылеотборников.

28.

Выполните измерение и оцените уровень шума в производственном помещении, используя прибор «Экофизика». Назовите нормируемые показатели шума на рабочих местах.

Эталон ответа:

Измерение уровней шума на рабочих местах проводятся в соответствии со стандартом ГОСТ 9612-2016 «Акустика. Измерения шума для оценки его воздействия на человека. Метод измерений на рабочих местах». Микрофон устанавливают на расстоянии 0,1-0,4 м от уха работника, направляют в сторону источника шума, минимальное время измерения составляет не менее 5 минут в трехкратной последовательности. Затем вычисляется среднее значение, неопределенность измерений и эквивалентный уровень за рабочую смену.

Нормируемыми показателями шума на рабочих местах по СанПиН 1.2.3685-21 являются:

1. Эквивалентный уровень звука за рабочую смену (ПДУ 80 дБА)
2. Максимальный уровень звука, измеренные с временными коррекциями S и I (ПДУ 110 дБА и 125 дБА, соответственно),
3. Пиковый уровень звука (ПДУ 137 дБС).

Превышение любого нормируемого параметра считается превышением ПДУ.

29.

Выполнить измерение и оценить уровень электромагнитного излучения полей промышленной частоты (50 Гц), используя прибор «Экофизика».

Эталон ответа:

Контроль уровней ЭП и МП частотой 50 Гц должен осуществляться на рабочих местах персонала, обслуживающего электроустановки переменного тока, электросварочное оборудование; должны проводиться на высоте 0,5; 1,0 и 1,7 м от поверхности земли, пола помещения или площадки обслуживания оборудования и на расстоянии 0,5 м от оборудования и конструкций, стен зданий и сооружений; на рабочих местах, расположенных на уровне земли и вне зоны действия экранирующих устройств, напряженность.

30.

В рамках плановой проверки соответствия деятельности автопредприятия, занимающегося пассажирскими перевозками, требованиям нормативных документов специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» проведены измерения уровней вибрации на рабочих местах водителей автобусов.

Вопросы:

1. Какие приборы используются для измерения вибрации?
2. Укажите, каким видам вибрационного воздействия подвергается водитель автобуса, назовите источники вибрации, перечислите нормируемые показатели и параметры, единицы измерения.
3. Укажите точки контроля при проведении измерений общей и локальной вибрации у водителя автобуса.

Эталон ответа:

1. Для измерения вибрации используют вибromетры «Октава» или «Экофизика».
2. Локальная вибрация передается от рычагов управления и руля. Общая вибрация 1 категории (транспортная) от движущих элементов двигателя и ходовой части передается на сиденье водителя
3. Точка контроля для общей вибрации – сиденье автомобиля, локальной вибрации – руки водителя на руле или рычагов управления.

31.

На участке производится окончательная отделка формовых резиновых изделий. Обрезчица вручную специальным инструментом удаляет с заготовки наплывы резины.

Работа по степени тяжести – лёгкая (II а).

Результаты измерения параметров микроклимата: температура воздуха в холодный период года составляет 26 °С при норме 17–23 °С, скорость движения воздуха – 0,7 м/с, при норме 0,1–0,3 м/с. Относительная влажность – 30%, при норме 15–75%.

Для припудривания изделий используется тальк (силикатсодержащая пыль).

При изучении условий труда было установлено, что содержание талька в воздухе рабочей зоны обрезчиц составляло 11,5 мг/м³ (ПДК 4 мг/м³).

Результаты измерений эквивалентных уровней шума на рабочих местах 85, 86 и 87 дБА (ПДУ 80 дБА).

Имеется общеобменная приточно-вытяжная вентиляция.

Система освещения общая. Уровни освещённости на рабочем месте 100, 110 лк (200 лк), работа грубая (очень малой точности).

Вопросы:

1. Оцените результаты замеров микроклимата на участке отделки формовых резиновых изделий на рабочем месте обрезчиц.
2. Оцените условия труда обрезчиц по показателям уровней шума на рабочих местах.
3. Оцените результаты исследования воздуха рабочей зоны обрезчиц, занятых на отделке формовых резиновых изделий.
4. Дайте оценку уровней освещённости на рабочих местах обрезчиц, занятых отделкой формовых резиновых изделий

Эталон ответа:

1. Параметры микроклимата по температуре и скорости движения воздуха не соответствуют допустимым значениям, микроклимат нагревающий, оценка должна быть проведена по ТНС-индексу.
2. Эквивалентные уровни шума превышают ПДУ на 5-7 дБА, класс условий труда вредный 2 степени (класс 3.2).
3. Содержание талька в воздухе рабочей зоны превышает ПДК в 2,9 раза, пыль слабофиброгенная, класс условий труда вредный 1 степени (класс 3.1).
4. Уровень освещённости не соответствует нормативным значениям, класс условий труда по данному фактору 3.1.

32.

В механическом цехе производится обработка металлов резанием на фрезерных и токарных станках с использованием смазочно-охлаждающих жидкостей (основа СОЖ – масла минеральные, нефтяные).

В воздухе рабочей зоны у станков токарей-фрезеровщиков углеводороды определены в концентрациях до 400 мг/м³ (ПДК – 300 мг/м³), аэрозоль масел нефтяных до – 30 мг/м³ (ПДК – 5 мг/м³).

Эквивалентный уровень звука достигает 85 дБА (ПДУ – 80 дБА).

Цех оборудован приточно-вытяжной вентиляцией.

Вопросы:

1. Дайте оценку условий труда по показателям шума в механическом цехе при обработке металлов резанием на фрезерных и токарных станках.
2. Дайте оценку содержания вредных веществ в воздухе рабочей зоны в механическом цехе.
3. Назовите вредные и опасные производственные факторы, по которым будут проводиться медицинские осмотры в механическом цехе.

Эталон ответа:

1. Эквивалентные уровни шума превышают ПДУ на 5 дБА, класс условий труда вредный 1 степени (класс 3.1).
2. В воздухе рабочей зоны у станков токарей-фрезеровщиков углеводороды превышают уровень ПДК в 1,3 раза (класс 3.1), аэрозоль масел нефтяных в 6 раз (класс 3.2).
3. Вредные и опасные производственные факторы, по которым будут проводиться медицинские осмотры в механическом цехе – шум, углеводороды, масла нефтяные.

33.

Трудовая деятельность рабочих по сборке двигателей сводится к намотке катушек и передаче их на участок укладки.

Работа по тяжести относится к классу II а.

Технологический процесс в данном производстве связан с воздействием на работающих постоянного шума, источником которого являются намоточные машины, работа подъёмных кранов и вентиляционных устройств.

Результаты измерений уровней шума: эквивалентный уровень звука 90 дБА (ПДУ 80 дБА).

Цех оборудован механической общеобменной приточной вентиляцией.

Показатели микроклимата при намотке катушек в зимний период составляют: температура воздуха 22 °С (норма 17–23 °С), относительная влажность воздуха – 73% (норма 15–75%), скорость движения воздуха 0,3 м/с (норма 0,1–0,3 м/с).

Вопросы:

1. Дайте оценку уровней звукового давления в цехе сборки двигателей при намотке катушек.

2. Назовите место, где проводилось определение уровня шума при намотке катушек при сборке двигателей.
3. Где должен располагаться микрофон шумомера при замере уровней шума при намотке катушек?

Эталон ответа:

1. Эквивалентный уровень шума превышает ПДУ на 10 дБА, класс условий труда вредный 2 степени (класс 3.2).
2. Измерения необходимо проводить на каждом конкретном рабочем месте.
3. Микрофон устанавливают на расстоянии 0,1-0,4 м от уха работника, направляют в сторону источника шума.

34.

Работница является наждачницей литейного цеха. Поднимает отливки, масса которых составляет 10 кг (норма – 7 кг). Суммарная масса грузов, перемещаемая в течение каждого часа смены – 700 кг (допустимые показатели до 350 кг). При этом на работницу воздействует комплекс неблагоприятных производственных факторов:

1. Локальная вибрация, эквивалентные уровни виброускорения которой по осям X, Y, Z составляют 132, 134 и 130 дБ, соответственно (ПДУ – 126) дБ. Время воздействия в течение смены – 8 часов.
2. Пыль (содержание свободного диоксида кремния до 70%), среднесменная концентрация в зоне дыхания составляет 9 мг/м³ (ПДК – 2 мг/м³).
3. Промышленный шум, эквивалентный уровень которого достигает 90 дБА (ПДУ – 80 дБА). В цехе имеется общеобменная приточная и местная вытяжная системы вентиляции.

Вопросы:

1. Оцените класс условий труда наждачницы литейного цеха по фактору тяжести трудового процесса.
2. Дайте оценку уровню локальной вибрации, передаваемой на руки наждачницы.
3. Дайте оценку содержания вредных веществ в воздухе рабочей зоны наждачницы.

Эталон ответа:

1. Класс условий труда наждачницы литейного цеха по фактору тяжести трудового процесса соответствует вредному 1 степени (класс 3.1)
2. Эквивалентные уровни локальной вибрации превышают ПДУ на 4, 6, 8 дБ, класс условий труда вредный 3 степени (3.3).
3. В воздухе рабочей зоны в зоне дыхания содержание пыли превышает ПДК в 4,5 раза, пыль высоко- или умереннофиброгенная, класс условий труда вредный 2 степени (класс 3.2).

35.

При обработке поля в кабине трактористов определялась минеральная пыль, содержащая до 45–63% кремния диоксида. Среднесменная концентрация в зоне дыхания – 6 мг/м³ (ПДК – 2 мг/м³ для общей массы аэрозоля).

Эквивалентные уровни звука (при преобладании высоких частот) в кабине трактора составляют 85–87 дБА (ПДУ – 80 дБА).

Эквивалентный скорректированный уровень общей вибрации превышает предельно допустимое значение виброускорения на 8 дБ.

Вопросы:

1. Дайте оценку условий труда на рабочем месте в кабине тракториста по содержанию пыли в воздухе рабочей зоны (в зоне дыхания тракториста).

2. Дайте оценку условий труда тракториста по величине уровней звукового давления в кабине трактора.
3. Дайте оценку условий труда на рабочем месте в кабине трактора по эквивалентному скорректированному уровню общей вибрации.

Эталон ответа:

1. В воздухе рабочей зоны в зоне дыхания содержание пыли превышает ПДК в 3 раза, пыль высоко- или умеренно фиброгенная, класс условий труда вредный 2 степени (класс 3.2).
2. Эквивалентный уровень шума превышает ПДУ на 5-7 дБА, класс условий труда вредный 2 степени (класс 3.2).
3. Эквивалентные уровни общей вибрации превышают ПДУ на 8 дБ, класс условий труда вредный 2 степени (3.2).

36.

В сборочном цехе выделен сварочный участок, где осуществляется ручная дуговая электросварка марганцевыми электродами. В воздухе рабочей зоны выявлен сварочный аэрозоль (с содержанием марганца до 20%) в концентрации (среднесменной) 0,3 мг/м³ (ПДК – 0,1 мг/м³).

Цех оборудован приточной и вытяжной общеобменной вентиляцией. На рабочих местах электросварщиков имеется местная механическая вытяжная система вентиляции.

Вопросы:

1. Дайте оценку условий труда по содержанию вредных веществ в воздухе рабочей зоны.
2. Назовите вредный и опасный производственный фактор, определяющий условия проведения периодических медосмотров.

Эталон ответа:

1. Условия труда по содержанию вредных веществ в воздухе рабочей зоны соответствуют вредным 1 степени (класс 3.1).
2. Вредный и опасный производственный фактор, определяющий условия проведения периодических медосмотров сварочный аэрозоль (с содержанием марганца до 20%).

37.

Трудовая деятельность гравировщиков заключается в нанесении рисунка на полированные цинковые и медные валы, которые используются в ситцепечатном производстве при раскрашивании тканей. Минимальный размер различения (штрих от резца) – менее 0,15 мм, контраст объекта с фоном – малый, фон – средний. Характеристика зрительной работы наивысшей точности разряд I подразряд б. Существует возможность получения травм.

Уровень общей искусственной освещенности на рабочих местах гравировщиков достигает 800 лк, коэффициент пульсации – 18%, объединенный показатель дискомфорта – 20.

Искусственное освещение общее, равномерное, осуществляется люминесцентными лампами белого цвета. Светильники прямого света. Параметры микроклимата в холодный период года в цехе составляют: температура воздуха – 17 °С, относительная влажность – 52%, скорость движения воздуха – 0,6 м/с. Категория работ I б.

Вопросы:

1. Дайте оценку условий труда гравировщиков по уровню общей искусственной освещенности на рабочем месте.
2. Оцените параметры микроклимата на рабочем месте гравировщиков в зимний период года.

Эталон ответа:

1. Уровень общей искусственной освещённости на рабочем месте по СанПиН 1.2.3685-21 не соответствует нормативным значениям (искусственное освещение при системе общего – 1250 лк), класс условий труда 3.1.
2. Параметры микроклимата на рабочем месте гравировальщиков в зимний период года не соответствуют допустимым величинам для категории работ I б по температуре и скорости движения воздуха.

38.

В соответствии с распоряжением Главного государственного санитарного врача было проведено плановое обследование условий труда в литейном цехе металлургического завода. В литейном цехе происходит плавка стали (с содержанием марганца до 10%) в электродуговых печах и заливка ее в формы. Плавильщики-загрузчики осуществляют подготовку материалов для плавки, загрузку печей, плавку стали, удаление шлака и выпуск металла. Категория работы по энерготратам IIб.

Параметры микроклимата на рабочих местах в теплый период года: температура воздуха – 29°C, относительная влажность – 51%, скорость движения воздуха – 0,4 м/с, ТНС-индекс – 25,6 °С.

Результаты замеров содержания химических веществ в воздухе рабочей зоны показали, что концентрация оксида марганца составляет 8,0 мг/м³ (ПДК – 4,0 мг/м³), оксида углерода 30 мг/м³ (ПДК – 20 мг/м³).

В цехе применяется система аэрации.

Вопросы:

1. Дайте гигиеническую характеристику микроклиматическим показателям, существующим в литейном цехе.
2. Оцените результаты исследований воздуха рабочей зоны в литейном цехе на содержание вредных веществ.

Эталон ответа:

1. Микроклимат в литейном цехе не соответствует допустимым значениям по показателю температуры воздуха, микроклимат нагревающий, оценка проводится по ТНС-индексу. ТНС-индекс превышает допустимые значения для данной категории работ (23,9 °С), по Р 2.2.2005-06 класс условий труда вредный 2 степени (3.2).

2. Оксиды марганца превышают ПДК в 2 раза, оксид углерода – в 1,5 раза, по Р 2.2.2005-06 класс условий труда по данному фактору вредный 1 степени (3.1).

39.

Участок изолировки высоковольтных секций занимает часть механосборочного цеха и отделён от остальных участков (сборочного и малярного) перегородкой из стеклоблоков, имеющей высоту 2 м. Высота цеха 5 м.

Работа проводится женщинами в фиксированной позе стоя в течение всей смены. Вес одной секции 4,5 кг, суммарная масса груза, перемещаемая работницей за 1 час с рабочей поверхности, достигает 80 кг.

Эквивалентный уровень шума – 82 дБА (ПДУ – 80 дБА).

Температура воздуха на рабочих местах в тёплый период года составляет 25 °С (норма 18–27 °С), относительная влажность – 70% (норма 70%), скорость движения воздуха – 0,3 м/с (норма 0,1–0,4 м/с). Категория работ II а.

Участок оборудован общей приточной и общей вытяжной вентиляцией.

Вопросы:

1. Оцените класс условий труда работниц участка изолировки высоковольтных секций по показателям тяжести трудового процесса.
2. Дайте оценку показателям микроклимата на участке изолировки высоковольтных секций.

Эталон ответа:

1. Класс условий труда работниц участка изолировки высоковольтных секций по показателям тяжести трудового процесса соответствует вредным условиям труда 2 степени (по рабочей позе стоя).
2. Показатели микроклимата на участке изолировки высоковольтных секций соответствуют допустимым значениям.

40.

Обработка изделий из хрустала производится на алмазных шлифовальных кругах. Категория работ по уровню энергозатрат – II а.

Параметры микроклимата на рабочих местах зимой составляют: температура воздуха 25,3 °С (норма 17,0–23,0 °С), относительная влажность – 47% (норма 15–75%), скорость движения воздуха – 0,7 м/с (норма 0,1–0,3 м/с).

Среднесменная концентрация пыли стекла (силикатсодержащие пыли) на рабочем месте шлифовальщицы 17,3 мг/м³ (ПДК – 4 мг/м³).

Все шлифовальные круги оборудованы местной вытяжной системой вентиляции. Скорость воздуха в рабочих проёмах кожухов равна 0,5 м/с (рекомендуемая скорость удаляемого воздуха 2,0 м/с).

Рабочие в течение 8 часов подвергаются действию шума и вибрации.

Результаты измерений уровней шума: эквивалентный уровень звука 83 дБА (ПДУ 80 дБА).

Результаты измерений уровней виброускорения, передаваемой на руки: эквивалентный скорректированный уровень виброускорения – 114 дБ и 112 дБ (ПДУ – 126 дБ).

Вопросы:

1. Дайте оценку уровней шума на данном участке.
2. Дайте оценку вибрации на данном участке.

Эталон ответа:

1. Эквивалентный уровень звука превышает ПДУ по СанПиН 1.2.3685-21 на 3 дБА, класс условий труда по данному фактору 3.1.
2. Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения не превышает ПДУ.

41.

Работница работает наждачницей в литейном цехе. Она поднимает отливки массой 10 кг. Суммарная масса грузов, перемещаемая в течение каждого часа смены с рабочей поверхности, составляет 690 кг.

На работницу воздействует комплекс неблагоприятных производственных факторов:

- локальная вибрация (время воздействия в течение смены – 8 часов): скорректированный уровень виброускорения по направлению действия оси Z – 132 дБ (ПДУ – 126 дБ);

- пыль (содержание свободного диоксида кремния до 70%), среднесменная концентрация в зоне дыхания составляет 10 мг/м³ (ПДК – 2 мг/м³).

- промышленный шум, эквивалентный уровень звука достигает 90 дБА (ПДУ – 80 дБА).

В цехе имеется общеобменная приточная и местная вытяжная системы вентиляции.

Вопросы:

1. Оцените класс условий труда наждачницы по показателям тяжести трудового процесса.
2. Оцените уровень локальной вибрации передаваемой на руки наждачницы.
3. Дайте оценку содержания вредных веществ в воздухе рабочей зоны наждачницы.

Эталон ответа:

1. Масса поднимаемого груза превышает допустимое значение (7 кг) по Р 2.2.2006-05, а также суммарную массу грузов, перемещаемую в течение каждого часа смены с рабочей поверхности (до 350 кг), что соответствует классу условий труда вредному 1 степени (3.1).
2. Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения превышает ПДУ на 6 дБ, что соответствует вредному классу условий труда 2 степени (класс 3.2) по Р 2.2.2006-05.
3. Пыль в воздухе рабочей зоны наждачницы превышает ПДК в 5 раз, пыль высоко- или умереннофиброгенная, класс условий труда 3.3.

42.

На участке производится окончательная отделка формовых резиновых изделий (удаление заусениц, наплывов резины и др.). Шлифовальщица при обработке на шлифовальных станках удерживает в руках заготовку массой до 0,3 кг, прижимая её к вращающейся части станка.

Для припудривания деталей используется тальк (силикатсодержащая пыль). При изучении условий труда было установлено, что его содержание в воздухе рабочей зоны шлифовальщиц достигало 18,7 мг/м³ (ПДК – 4 мг/м³).

Работа по степени тяжести – лёгкая (I б).

Результаты измерения параметров микроклимата: температура воздуха в тёплый период года составляет 29,8 °С, при норме 20,0–28,0 °С, скорость движения воздуха – 0,35 м/с, при норме 0,1–0,3 м/с, ТНС-индекс 26,5 °С.

При обработке на шлифовальных станках эквивалентные корректируемые уровни виброускорения, передаваемые на руки, равнялись 128 дБ (ПДУ 126 дБ).

Результаты измерений уровней шума: эквивалентный уровень звука 94 дБА (ПДУ 80 дБА).

Шлифовальные станки оборудованы местной вытяжной вентиляцией. Кроме того, имеется общеобменная приточная система вентиляции.

Вопросы:

1. Оцените результаты исследования воздуха рабочей зоны шлифовальщиц, занятых на отделке формовых резиновых изделий.
2. Дайте оценку уровней шума на участке работы шлифовальщиц при обслуживании шлифовальных станков.

Эталон ответа:

1. Пыль в воздухе рабочей зоны наждачницы превышает ПДК в 4,7 раза, пыль слабофиброгенная, класс условий труда 3.2.
2. Эквивалентный уровень звука превышает ПДУ по СанПиН 1.2.3685-21 на 14 дБА, класс условий труда по данному фактору 3.2.

43.

При обработке поля в кабине трактористов определялась минеральная пыль, содержащая до 45-63% кремния диоксида. Среднесменная концентрация в зоне дыхания – 6 мг/м³ (ПДК – 2 мг/м³). Эквивалентные уровни звука в кабине трактора составляют 87 дБА (ПДУ – 80 дБА).

Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения (категория 1 – общая вибрация) по оси Z составляет 123 дБ (ПДУ – 115 дБ).

Вопросы:

1. Дайте оценку условий труда по содержанию пыли в воздухе рабочей зоны в зоне дыхания тракториста.
2. Дайте оценку условий труда на рабочем месте в кабине трактора по эквивалентному скорректированному уровню общей вибрации.

Эталон ответа:

1. Пыль в воздухе рабочей зоны тракториста превышает ПДК в 3 раза, пыль высоко- или умереннофиброгенная, класс условий труда 3.2.

2. Эквивалентный скорректированный уровень виброускорения превышает ПДУ на 8 дБ, что соответствует вредному классу условий труда 2 степени (класс 3.2) по Р 2.2.2006-05.

44.

Электросварщик машиностроительного завода использует электроды, содержащие марганец. Время сварки занимает 80% рабочего дня.

Содержание марганца в сварочном аэрозоле составляет 15%, концентрация сварочного аэрозоля в зоне дыхания рабочего составляет 2,0 мг/м³ (ПДК - 0,2 мг/м³). В цехе имеется общеобменная механическая приточно-вытяжная вентиляция, местная вентиляция отсутствует.

Вопросы:

1. Дайте оценку условий труда на рабочем месте электросварщика машиностроительного завода по содержанию вредных веществ в воздухе рабочей зоны.
2. Назовите вредные и опасные производственные факторы, по которым будет проводиться периодический медицинский осмотр на рабочем месте электросварщика машиностроительного завода.

Эталон ответа:

1. Содержание марганца в сварочном аэрозоле, в зоне дыхания рабочего превышает ПДК в 10 раз, класс условий труда 3.3.
2. Вредные и опасные производственные факторы, определяющие условия проведения периодических медосмотров – марганец в сварочном аэрозоле.

45.

При анализе меню-раскладки для мужчины строителя (41 год) установлено, что энергетическая ценность его рациона соответствует суточным энерготратам и составляет 4200 ккал; количество белков – 120 г, из них животного происхождения – 60 г; жиров – 130 г, из них растительного происхождения – 30 г, углеводов – 500 г; витамина С – 80 мг.

Вопросы: 1. Оценить рацион питания строителя по следующим показателям:

- соответствие норме количества питательных веществ в рационе, витамина С;
 - соответствие нормативу доли белков животного происхождения относительно их общего количества, жиров растительного происхождения относительно их общего количества;
 - соотношение белков, жиров, углеводов.
2. Дать заключение в отношении сбалансированности рациона питания.

Эталон ответа:

1. Суточная калорийность превышена, норме 2950ккал (мужчина, 40-59 лет, 3 категория труда). Витамин С ниже нормы. Соотношение БЖУ — 1:1,1:4,2 — соответствует норме, количество жиров растительного происхождения относительно их общего количества 23% - не соответствует норме.
2. Питание сбалансированно по БЖУ, но имеется недостаток растительных жиров.

46.

Женщина 40 лет с массой тела 62 кг, ростом - 1,65 м.

Вопросы:

1. Найдите ИМТ.
2. Является ли данная масса тела оптимальной?
3. Рассчитайте, какова должна быть энергетическая ценность ее суточного рациона, если она продавец цветов (флорист)

Эталон ответа:

$$\text{ИМТ} = M/p^2(m) = 62/1,65^2 = 62/2,72 = 22,8$$

Масса является оптимальной, т.к. индекс соответствует нормальной массе (20-24,9)

Флорист относится к 2 группе интенсивности труда КФА = 1,6.

Возрастная группа 3, т.е. 40-59 лет. Основной обмен соответствует 1160 ккал. Рассчитываем величину суточных энерготрат.

$$1160 \times 1,6 = 1856 \text{ (ккал)}$$

47.

Программист 28 лет имеет рост 182 см, массу тела 72кг.

Вопросы:

- 1.Найдите индекс массы тела.
- 2.Является ли данная масса оптимальной?
- 3.Рассчитайте энергетическую ценность его рациона.

Эталон ответа:

1. $ИМТ = \text{масса(кг)} / \text{рост}^2(\text{м}) = 72/1,82^2 = 72/3,3124 = 21,7$
- 2.судя по индексу массы тела – да, данная масса тела входит в норму (ИМТ норма - от 18,5 до 24,99)
3. энергетическая ценность для рациона программиста 28 лет – 1 группа физической активности, составляет 2800 ккал.

48.

При анализе меню- раскладки машиниста поезда установлено, что энергетическая ценность суточного рациона составила 3300ккал; количество белков 90г, из них животного происхождения 40г, жиров 101г, в том числе растительного происхождения 32г, углеводов 510г, витамин В₁ 1.2мг, В₂ 1.9мг, РР 18мг, С 85мг. Возраст 42 года, дополнительных нагрузок не имеет.

Вопросы:

- 1.Дайте заключение об адекватности питания машиниста поезда с учетом норм физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах.
- 2.К какой группе интенсивности труда относится машинист?

Эталон ответа:

Машинист относится к 3 возрастной групп(40-59 лет) и к 4 группе по характеру деятельности(высокая физическая активность: мужчины и женщины). Согласно нормам суточная энергетическая ценность рациона должна составлять 3400 ккал. Питание машиниста можно считать рациональным. При оценке витаминного состава рациона отмечается соответствие нормам. Соответствие БЖУ является оптимальным.

49.

Экспертиза молока показала, что запах и вкус свойственны молоку, консистенция жидкая, однородная, цвет белый. Удельный вес 1,034, жирность 2,2%, кислотность 23⁰ Т. При добавлении розоловой кислоты окрашивается в малиновый цвет.

Вопросы:

- 1.Дайте заключение о качестве молока.

Эталон ответа:

Запах, вкус, цвет, консистенция соответствует доброкачественному молоку. В норме удельный вес 1,028 – 1,034, жирность в норме 2,2- 3,5%, кислотность 16-220Т. Молоко не свежее, добавлена сода. Молоко фальсифицировано.

50.

Экспертиза молока показала, что запах и вкус свойственны молоку, цвет белый, консистенция жидкая, однородная. Удельный вес 1.030, жирность 2.6%, кислотность 21⁰ Т. При добавлении 0,2% спиртового раствора розоловой кислоты молоко окрасилось в оранжевый цвет.

- Вопросы:
- 1.Дать заключение о качестве молока.
 - 2.Приведите соответствующие нормы.

Эталон ответа:

Данное молоко является доброкачественным.

Удельный вес – 1,028 – 1,034

Жирность – 2,5-3,5%

Реакция с розоловой кислотой – окрашивание в оранжевый цвет.

51.

Экспертиза пшеничной муки показала: цвет серовато-белый, запах свежий, вкус сладковатый, влажность 12 %, клейковина 27%, кислотность 4⁰.

Вопросы: 1. Дать заключение о качестве муки.

2. Приведите соответствующие нормы.

Эталон ответа:

Данная мука является доброкачественной. Ответ: Цвет – белый с желтоватым оттенком

Запах – свежий, без посторонних запахов

Влажность – не более 15%

Клейковина – не менее 20%, Кислотность – 2,5-5,5⁰

52.

Экспертиза ржаного хлеба показала, что внешний вид, запах, вкус, мякиш соответствует доброкачественному хлебу, толщина корки 0,2 см, влажность 55%, пористость 50%, кислотность 12⁰.

Вопросы: 1. Дайте заключение о качестве хлеба.

2. Приведите соответствующие нормы.

Эталон ответа:

Данный хлеб является недоброкачественным, показатели влажности (55%) не соответствуют норме.

Толщина корки – 0,2-0,4 см, Влажность – 46-51 %, Пористость – не менее 45% Кислотность – 7-12⁰

53.

В 100 г сырой свежей капусты содержится 28 мг витамина С, а в 100 г тушеной капусты – 15 мг витамина С.

Вопросы: Рассчитать в процентах потери витамина С при кулинарной обработке капусты

Эталон ответа:

Расчет процента потери витамина С при приготовлении: $28 - 15 / 28 * 100\% = 46,4\%$

54.

При расследовании причины высокого уровня содержания гексахлорциклогексана в мясе крупного рогатого скота в хозяйстве Р. было проведено санитарно-химическое исследование проб воды из непроточного водоёма, граничащего с полями, засеваемыми зерновыми культурами и обрабатываемыми пестицидами. Водоём используется для поения крупного рогатого скота. Установлено содержание гексахлорциклогексана в воде в концентрации 0,009 мг/дм³, глифосата – 0,008 мг/дм³.

Вопросы: 1. Оцените уровень содержания гексахлорциклогексана в воде водоёма?

2. Каковы возможные возможные причины загрязнения водоёма гексахлорциклогексаном и глифосатом?

Эталон ответа:

1. Содержание гексахлорциклогексана (ГХЦГ) в воде водоёма превышает предельно допустимую концентрацию (ПДКГХЦГ 0,002) более, чем в 4 раза.

2. Возможные причины загрязнения водоёма гексахлорциклогексаном и глифосатом: а) дождевые стоки с обработанных пестицидами полей; в) нарушение технологических регламентов при обработке пестицидами полей вблизи водоёма.

55.

Дайте заключение о характере пищевого отравления, связанного с употреблением грибов, причинах и обстоятельствах его возникновения.

25 мая врач поликлиники был вызван в семью, где одновременно заболели все члены семьи: мать, отец и ребенок 6 лет. Все жаловались на тошноту, общую слабость, головокружение, а также рвоту, сопровождавшуюся болями в области желудка. Рвота продолжалась целый день. Диареи не было.

При осмотре отмечалась бледность кожных покровов. Пульс слабый и редкий. После оказания первой медицинской помощи состояние заболевших улучшилось. Один из членов семьи – мальчик – с наиболее тяжелой клиникой был госпитализирован в детскую городскую больницу. На 2-й день у него появилось желтушное окрашивание склер, кожи лица и всего тела, отмечалась сильная головная боль. На 3-й день мальчику стало лучше, желтушность продолжала оставаться еще 5 дней и на 17-й день болезни, после проведенного лечения он был выписан на амбулаторное наблюдение.

Санитарно-эпидемиологическое расследование установило, что заболевания в семье начались через 8 часов после употребления в пищу грибов, приобретенных у частного лица на рынке. Грибы были поджарены на растительном масле без предварительной обработки. Наибольшее количество грибов съел мальчик.

Вопросы:

1. Дайте заключение о характере заболеваний, причинах и обстоятельствах их возникновения.
2. Предполагаемая группа ядовитых грибов, вызвавших пищевое отравление? Предполагаемое токсическое начало (вещество) и его характеристика.

Эталон ответа:

1. Пищевое отравление грибами, употребление в пищу грибов, приобретенных у частного лица на рынке (обстоятельства), без предварительной обработки (причина).
2. Отравление строчками и сморчками. Они содержат гиромитрин, относящийся к ядовитым соединениям гепатотропного действия.

56.

Дайте заключение по результатам исследования образцов зерна пшеницы в соответствии с ТР ТС 015/2011 «О безопасности зерна».

При осуществлении санитарно-микологического контроля за качеством зерна, поступившего на мукомольный комбинат, врачом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» были отобраны пробы зерна пшеницы. При проведении лабораторных исследований было установлено следующее: запах свойственный нормальному зерну пшеницы, однако при нагревании зерна ощущается легкий запах плесени. Часть зерен (4%) (норма 1%) имеет розовую окраску. Количество минеральной и сорной примеси не превышает допустимое ГОСТ 9353 «Пшеница. Технические условия». Влажность зерна составляет 19%, что соответствует предельной величине, нормируемой ГОСТом.

В результате лабораторного исследования розовоокрашенных зерен с помощью методов тонкослойной хроматографии обнаружено содержание афлотоксина В1 в количестве 8,7 мкг/кг = 0,0087 мг/кг (норма 0,005 мг/кг) зерна.

Вопросы:

- 1) О чем свидетельствует розовая окраска отдельных зерен. Имеется ли опасность использования этого зерна для пищевых целей?
- 2) Причиной какого заболевания людей может стать употребление муки из такого зерна в пищу?

Эталон ответа:

1. Розовая окраска свидетельствует о поражении зерна микотоксинами.
2. Пищевые отравления. Микотоксикоз. Афлотоксикоз (микроскопические грибы в зерновых культурах, бобах, орехах). Повышенная влажность, повышенная температура

24-35С этому способствует . Заболевания: острый геморрагический некроз печени, отек, рак печени.

57.

9 февраля в семье Т. отмечали день рождения дочери и были приглашены 5 человек гостей. На ужин поданы: соленые огурцы, перец домашнего консервирования, помидоры, ветчина, тушеное мясо, салат с яичницей и другие закуски. 10 февраля Т. отец почувствовал себя плохо; жаловался на общую слабость, головную боль, ослабления зрения, 11 февраля заболела его старшая дочь (29 лет) и с диагнозом "Токсикоз беременности" была госпитализирована, 13 февраля ей был произведен аборт. 14 февраля был поставлен другой диагноз, начато специфическое лечение, однако, 18 февраля больная скончалась. 13 февраля больной отец был госпитализирован, у него наблюдалось затрудненное дыхание, двоение в глазах. При эпидемиологическом обследовании была выяснена судьба гостей и других членов семьи Т. Оказалось, что все они болеют дома, предъявляют те же жалобы, но тяжесть их была различная. Четверо из них были госпитализированы в инфекционную больницу, где им было проведено специфическое лечение, приведшее к благополучному исходу.

Вопросы: Какое пищевое отравление можно подозревать на основании клинической картины? Какие ошибки допущены врачом?

Эталон ответа:

На основании клинической картины можно подозревать ботулизм – экзотоксин *Clostridium botulinum*.

Врач невнимательно собирал анамнез. Консервы и тушеное мясо ели все пятеро, однако известно, что токсин в банке распределяется неравномерно, отсюда и различная тяжесть в зависимости от полученной дозы.

58.

Срок хранения мяса составил 1 неделю. Разделка мяса осуществляется на специальном столе, обитом листом железа и на маркированной разделочной доске. На пищеблоке грязно. Кухонная посуда моется в ванне для растаивания рыбы.

Вопросы: Какие нарушения есть в работе пищеблока?

Каковы должны быть действия врача по их устранению?

Эталон ответа:

На пищеблоке нарушено товарное соседство, срок хранения мяса истек, стол для разделки мяса обит железом (хотя должен быть из нержавеющей стали), грязь на пищеблоке, кухонная посуда моется в ванне для растаивания рыбы, что недопустимо. Контроль за санитарной обработкой помещения пищеблока.

59.

В связи с обращением в Управление Роспотребнадзора, связанным с возникновением пищевого отравления посетителя предприятия общественного питания, проведено санитарно-эпидемиологическое обследование по эпидемиологическим показаниям данного предприятия (кафе).

В ходе проверки проведен микробиологический анализ образцов подозреваемых готовых блюд и пищевых продуктов. Установлено содержание КМАФАнМ в пробе торта, который употреблял обратившийся, 11050 КОЕ/г при норме не более 1×10^4 КОЕ/г, в 1,0 г образца обнаружены БГКП.

Отобранные при обследовании смывы с рук персонала, оборудования и инвентаря на БГКП не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям. Медицинские осмотры сотрудники кафе по ведению медицинской документации проходят своевременно, ежедневный контроль за состоянием здоровья всех работников предприятия общественного питания по записям в журнале «Здоровье» ведётся, органолептическая оценка качества готовых блюд и кулинарных изделий по бракеражному журналу проводится.

Вопросы:

1. Предположите, что является подозреваемым продуктом, вызвавшим пищевое отравление посетителя кафе, дайте обоснование.
2. Определите оперативные мероприятия при расследовании пищевого отравления посетителя кафе.

Эталон ответа:

1. Подозреваемым продуктом в данном случае является торт, так как при лабораторном исследовании его образец не соответствовал требованиям безопасности нормативных документов по содержанию КМАФАнМ и БГКП.
2. В данном случае к оперативным мероприятиям относятся:
 - изъятие и уничтожение не соответствующей требованиям безопасности продукции (торты),
 - проведение генеральной уборки и дезинфекции всего оборудования, инвентаря, посуды, тары, помещений пищевого объекта,
 - централизованная стирка санитарной одежды персонала,
 - проведение дополнительного гигиенического обучения работников.

60.

Для изготовления пончиков на предприятии быстрого обслуживания применялось приспособленное для жарки во фритюре оборудование, требующее дополнительного добавления жиров. Производственный контроль качества фритюрных жиров не проводился. Для изготовления фритюрных жиров использовалось рафинированное подсолнечное масло. Время использования жиров в технологии жарки пончиков не контролировалось. Жиры повторно (многократно) использовались в технологии. Используемый жир и осадок спускались в канализацию. Журнал учёта использования фритюрных жиров вёлся нерегулярно и не отражал всю информацию по применению фритюрных жиров. Результаты лабораторного контроля качества жиров по органолептическим свойствам: цвет – коричневый; вкус – горьковатый; запах – неприятный, что соответствует по оценочной шкале качества 1 баллу; содержание вторичных продуктов окисления – выше 1% (норма – не выше 1%).

Вопросы:

1. Укажите какие процессы происходят в жире фритюра при длительной жарке продуктов.
2. Укажите какая должна быть организация контроля качества фритюрных жиров на предприятиях общественного питания.

Эталон ответа:

1. При продолжительной жарке продуктов во фритюре качество жиров изменяется: жиры темнеют, приобретают резкий неприятный запах, горький привкус. В жире накапливаются вторичные термостабильные продукты окисления.
2. Ежедневно до начала и по окончании жарки проверяют качество фритюра по органолептическим показателям (вкусу, запаху, цвету) и ведутся записи по использованию фритюрных жиров в типовом журнале учёта использования фритюрных жиров.

61.

В ходе внеплановой выездной проверки Управления Роспотребнадзора магазина «Рыба» установлено, что продажа сырых морепродуктов (мидий, устриц) проводится в отделе с готовыми морепродуктами. Хранение моллюсков осуществляется без охлаждения, в ёмкостях без воды, насыпью, слоем более 2/3 высоты ёмкости, при температурах воздуха 20°C. Моллюски периодически охлаждаются льдом. По имеющейся информации, поставщик продукции ранее поставлял морепродукты с содержанием ртути в количествах, превышающих гигиенические нормативы. Были отобраны образцы морепродуктов для лабораторных исследований на содержание ртути, которые выявили превышение содержания ртути в мидиях и устрицах – 1,5 мг/кг (норма – не более 0,5 мг/кг).

Вопросы:

1. Перечислите этапы экспертизы партии пищевых продуктов.
2. Перечислите приоритетные загрязнители пищевых продуктов антропогенного происхождения.

Эталон ответа:

1. Этапы экспертизы: экспертиза документации; осмотр партии продуктов; органолептические исследования продуктов из партии; отбор образцов для лабораторного исследования (при необходимости); лабораторные и инструментальные исследования; оформление экспертного заключения.
2. К приоритетным загрязнителям пищевых продуктов антропогенного происхождения относятся токсичные элементы, радионуклиды, пестициды, нитраты, нитриты, полихлорированные дифенилы, стимуляторы роста сельскохозяйственных животных (гормоны, антибиотики).

62.

В ходе внеплановой выездной проверки Управления Роспотребнадзора магазина «Рыба» установлено, что продажа сырых морепродуктов (мидий, устриц) проводится в отделе с готовыми морепродуктами. Хранение моллюсков осуществляется без охлаждения, в ёмкостях без воды, насыпью, слоем более 2/3 высоты ёмкости, при температурах воздуха 20°C. Моллюски периодически охлаждаются льдом. По имеющейся информации, поставщик продукции ранее поставлял морепродукты с содержанием ртути в количествах, превышающих гигиенические нормативы. Были отобраны образцы морепродуктов для лабораторных исследований на содержание ртути, которые выявили превышение содержания ртути в мидиях и устрицах – 1,5 мг/кг (норма – не более 0,5 мг/кг).

Вопросы:

1. Перечислите этапы экспертизы партии пищевых продуктов.
2. Перечислите приоритетные загрязнители пищевых продуктов антропогенного происхождения.

Эталон ответа:

1. Этапы экспертизы: экспертиза документации; осмотр партии продуктов; органолептические исследования продуктов из партии; отбор образцов для лабораторного исследования (при необходимости); лабораторные и инструментальные исследования; оформление экспертного заключения.
2. К приоритетным загрязнителям пищевых продуктов антропогенного происхождения относятся токсичные элементы, радионуклиды, пестициды, нитраты, нитриты, полихлорированные дифенилы, стимуляторы роста сельскохозяйственных животных (гормоны, антибиотики).

63.

Плановая выездная проверка Управления Роспотребнадзора кондитерского цеха по выработке изделий с кремом (200 кг/сут.) выявила ряд серьёзных нарушений санитарно-эпидемиологического законодательства на предприятии. Не все сотрудники кондитерского цеха своевременно проходят предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры. Нарушен объём обязательных предварительных, при поступлении на работу, медицинских осмотров работников кондитерского цеха. Нарушается «Инструкция об ежесменных, перед началом работы, медицинских осмотрах работников предприятий, вырабатывающих кондитерские изделия с кремом».

Вопросы:

1. Укажите объём и кратность проведения периодических медицинских осмотров сотрудников кондитерского цеха.
2. Укажите порядок допуска к работе сотрудников кондитерского цеха, переболевших гнойничковыми заболеваниями.

Эталон ответа:

1. Периодические медицинские осмотры включают осмотр врачом-терапевтом и

флюорографическое обследование органов грудной клетки, исследование кала на гельминтозы и протозоозы, соскоб на энтеробиоз - 1 раз в год; осмотр врачом-дерматовенерологом, исследование крови на сифилис, бактериоскопическое исследование на заболевания, передаваемые половым путем, - 2 раза в год.

2. Лица, переболевшие гнойничковыми заболеваниями кожи рук и открытых частей тела, допускаются к работе только после бактериологического исследования на отсутствие плазмокоагулирующего стафилококка для исключения латентного бактерионосительства.

64.

Вы служите врачом в ракетной части. Ваши основные задачи по предупреждению отравления ракетным топливом?

Эталон ответа:

Профилактика поражений личного состава компонентами ракетных топлив обеспечивается:

- строгим соблюдением правил техники безопасности и личной дисциплины;
- рациональным сбором, удалением и обезвреживанием проливов и отходов топлив;
- правильной работой приточно-вытяжной вентиляции в помещениях для работ с топливами;
- использованием СИЗ органов дыхания и кожи;
 - соблюдением правил личной гигиены

65

При исследовании микроклиматических условий в помещении получены следующие данные: относительная влажность воздуха составила 20%, температура воздуха 23⁰С, скорость движения воздуха 0,05 м/с.

Вопросы

1. Какие теплоощущения будут преобладать при данных параметрах микроклимата?

Эталон ответа

1. При данных микроклиматических условиях в помещении будет душно (из-за повышенной температуры воздуха и малой скорости его движения).

66

В больничной палате терапевтического отделения установлены следующие показатели микроклимата:

- Барометрическое давление: 710 мм рт.ст. (946 гПа).
- Температура воздуха в помещении: средняя 21⁰С; колебания по горизонтали 1,5⁰С; колебания по вертикали 2,5⁰С на каждый метр высоты; суточные колебания (разница между минимальной и максимальной температурой) 3,5⁰С (отопление центральное).
 - Относительная влажность - 80 %.
 - Скорость движения воздуха в помещении – 0,1 м/с.
 - Радиационная температура - 22⁰ усл.гр.

Вопросы

1. Дайте заключение о состоянии микроклимата

Эталон ответа

1. Температура воздуха в палатах для взрослых не менее 20 С, влажность 35-55%, скорость движения воздуха не более 0,2 м/сек. Радиационная температура в больничных палатах должна быть 20-22 С. Таким образом, установленные показатели не соответствуют гигиеническим нормам.

67

Результаты гигиенического исследования естественного освещения в читальном зале библиотеки СГМУ следующие: угол падения - 34⁰; угол отверстия - 7⁰; световой коэффициент (СК) -1:4; КЕО - 2%.

Вопросы

1. Дайте обоснованное заключение о состоянии естественной освещенности в помещении.

Эталон ответа

1. Для анализа состояния естественной освещенности в помещении необходимо сравнить фактические показатели с гигиеническими нормативами.

68

Вас попросили оценить искусственную освещенность в учебной аудитории.

Вопросы

1. Как Вы это будете делать?
2. Приведите соответствующие нормативы.

Эталон ответа

Оценка искусственной освещенности проводится:

1. Путем измерения уровня освещенности горизонтальной поверхности на рабочем месте люксметром в темное время суток при всех включенных лампах на высоте 0,8 м от пола;
2. Для учебной аудитории искусственная освещенность = не менее 300 лк (люминесцентными лампами) и не менее 200 лк (лампами накаливания).

69

Колебания температуры по горизонтали в крайних точках измерения в палате детского отделения - 4,5 °С, а по вертикали разница между температурой потолка и пола - 12 °С. Высота палаты = 3,5 м.

Вопросы

1. Какие приборы, и в каком количестве потребуются Вам для оценки температурного режима в помещении?

Эталон ответа

1. Температуру воздуха в помещении характеризует средняя температура, измеренная в разных точках, а также перепады температуры по горизонтали и вертикали, суточные колебания температуры и перепад температур воздуха и ограждений. Измеряющие термометры могут быть ртутными, спиртовыми и электрическими, для записи колебаний температуры воздуха в течение суток или недели применяются самопишущие приборы – термографы. Наиболее часто в гигиенических исследованиях для определения температуры воздуха используется сухой термометр аспирационного психрометра Ассмана.

70

Перед Вами результаты анализа воды из артезианской скважины:

Органолептические свойства хорошие

Окисляемость	2 мг О ₂ /л	Сульфаты	300 мг/л
Азот аммонийный	0,5 мг/л	Хлориды	450 мг/л
Азот нитритов	0,001 мг/л	Железо	0,2 мг/л
Азот нитратов	20,0 мг/л	рН	7
Содержание фтора	1,0 мг/л		
Микробное число	10 в 1 мл	Коли титр	500

Вопросы

1. Дайте обоснованное заключение о пригодности (непригодности) воды для питья.

Эталон ответа

1. В связи с тем, что вода имеет хорошие органолептические свойства, безвредна по своему химическому составу и безопасна в эпидемическом отношении, она может быть использована для хозяйственно-питьевых целей без обработки.

71

Перед Вами результаты анализа водопроводной воды:

Запах	2 балла	Содержание нитратов	2,0 мг/л
Привкус	3 балла	Содержание хлоридов	30 мг/л
Цветность	30 °	Содержание железа	1,2 мг/л
Прозрачность	15 см	Окисляемость	2 мг О ₂ /л
Мутность	1,5 мг/л	Жесткость	8мг-экв/л
Активная реакция (рН)	7,5	Микробное число	50 в 1 мл

Содержание аммиака 0,01 мг/л Содержание нитритов 0,002 мг/л
Колиморфные бактерии - отсутствие в 100 мл Цисты лямблий - отсутствие в 50 мл
Вопросы

1. Дайте обоснованное заключение о пригодности (непригодности) воды для питья.

Эталон ответа

1. Вода не отвечает хорошим органолептическим показателям, так как привкус воды для централизованного водоснабжения превышает санитарный показатель (не более 2 баллов), цветность воды выше (в норме не более 200), прозрачность ниже (в норме не менее 30 см). Вода жесткая, более 7 мг-экв/л, с высоким содержанием железа (норма 0,3 мг/л), химические показатели загрязнения воды органическими веществами не превышают допустимые пределы. В эпидемическом отношении вода безопасна.

72

Больница на 150 коек с поликлиникой на 150 посещений в сутки расположена на расстоянии 50 м от инструментального завода, работающего в 2 смены. Уровни шума в палатах – 50 дБ. Площадь зеленых насаждений составляет 2250 м².

Вопросы

1. Рассчитайте количество воды необходимое для больницы и поликлиники.
2. Является ли площадь больничного сада достаточной для этой больницы?

Эталон ответа

1. Больница на 150 коек в соответствии с СанПиН, ом должна располагаться на территории, имеющей площадь $150 \cdot 150 \text{ м}^2 = 22.500 \text{ м}^2$.
2. Для больниц водопотребление рассчитывается исходя из 100-150 л воды на койку в сутки и 15 л воды в сутки на одно посещение в поликлинике. $150 \cdot 150 \text{ л} = 22.500 \text{ л}$ $150 \cdot 15,0 \text{ л} = 2.250 \text{ л}$. Итого 24.750 л.

73

Получены результаты анализа образца почвы:

- величина частиц меньше 0,001 мм
- в образце присутствует аммиак, нитриты и нитраты
- коли\титр 0,03 - загрязнение
- обнаружены: 13 яиц гельминтов на 1 кг почвы и 33 личинок мух на 25 см²
- санитарное число 0,5

Вопросы

Сделать заключение о чистоте почвы.

Эталон ответа

Заключение:

Почва опасно загрязнена по количеству личинок мух, яиц гельминтов, по Коли\титру. Почва чрезвычайно опасно загрязнена по санитарному числу. Почва постоянно загрязненная по содержанию аммиак, нитриты и нитраты.

74

В атмосферном воздухе населенного пункта среднесуточная и максимально разовая концентрации угарного газа 7 мг/м³ и 6 мг/м³ соответственно, пыли неорганической, содержащей 75 % диоксида кремния, 0,1 мг/м³ и 0,25 мг/м³ соответственно.

Вопросы

1. Перечислите мероприятия по охране атмосферного воздуха от загрязнения.

Эталон ответа

1. Необходимо использовать следующие мероприятия: технологические; планировочные; санитарно-технические; организационные; с целью соблюдения законодательства по охране

атмосферного воздуха ввести круглосуточный мониторинг; организовать диспансеризацию лиц, подвергающихся влиянию загрязненного воздуха.

75

В городе С. с населением 530 тыс. человек расположен крупный комбинат по производству суперфосфата на основе апатита - $\text{Ca}_5(\text{PO}_4)_3\text{F}$. Город находится в 1-м климатическом районе.

Население города снабжается водой централизованного водопровода из реки А., построенного более 30 лет назад. Производительность водопровода - 100 тыс.м³/сут. Обработка воды осуществляется по схеме: коагуляция - отстаивание - фильтрование на скорых фильтрах - фторирование - хлорирование.

Содержание фтора в воде реки А. в створе водозабора 0,2-Ю,3 мг/л. По данным ТУ Роспотребнадзора качество питьевой воды из резервуара чистой воды (РЧВ) соответствует СанПиН 2.1.4.1074-01 «Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества». Концентрация фтора в воде из РЧВ колеблется в пределах 0,8-1,5 мг/л. Содержание фтора в почве города и почве сельскохозяйственного назначения превышает ПДК в 2-2,5 раза.

По данным стоматологической службы города, пораженность кариесом детей 7-14 лет - 26%. Флюороз I-II степени наблюдается у 18% детей того же возраста.

В связи с предстоящей реконструкцией водопровода и увеличением его производительности ГУЛ «Водоканал» ставит перед городской администрацией вопрос об исключении фторирования из схемы обработки питьевой воды.

Вопросы

Используя представленные данные и «Методические указания по осуществлению государственного санитарного надзора за фторированием питьевой воды» № 1834-78:

1. Какие материалы, кроме представленных выше, необходимы санитарному врачу для полноты оценки ситуации, связанной с влиянием фтора на зубной аппарат детей города С?

Эталон ответа

1. В представленных материалах отсутствуют следующие данные:

- Характеристика процесса производства суперфосфата; класс предприятия, требуемая величина СЗЗ и соблюдение ее на практике; перечень веществ, поступающих в атмосферный воздух с выбросами комбината; концентрация фтора и др. веществ в приземном слое атмосферного воздуха г. С. и их соответствие гигиеническим нормативам.

- Качественная и количественная характеристика промышленных отходов комбината. Место и способ захоронения (утилизации).

76

При проведении плановой проверки были отобраны пробы песка из песочницы игровой площадки жилого дома. Территория игровой площадки для детей, огорожена невысоким забором высотой 1 м, зеленое ограждение по периметру забора отсутствует, песочница расположена на расстоянии 25 м от проезжей части. Результаты лабораторного анализа песка представлены в таблице.

Санитарные показатели	Результаты	Нормативы
Азот органический, мг кг	5,0	*
Азот гумуса, мг/кг	3,9	*
Свинец, мг кг	29	6,0
Кадмий, мг кг	1.2	0,5
Бенз(а)пирен, мг/кг	0,6	0,02
Индекс БГКП, КОЕ г	43	1-10
Патогенные бактерии, КОЕ /г	Не обнаруж.	Отс.
Индекс энтерококков, КОЕ г	12	1-10
Яйца <i>Toxocara canis</i> , экз. кг	5	0

Ancylostoma caninum, экз. кг 10 0

Вопросы:

1. Определите санитарное число Хлебникова и оцените с учетом этого показателя степень загрязнения почвы песочницы.

Эталон ответа

1. «Санитарное число» (по Н.И. Хлебникову) - это отношение количества почвенно-белкового (гумусного) азота в миллиграммах на 100 г абсолютно сухой почвы к количеству «органического» азота в миллиграммах на 100 г абсолютно сухой почвы. Соответственно санитарное число почвы песочницы равняется 0,78

77

В связи с возросшей интенсивностью транспортного движения по автомагистрали, ограничивающей территорию микрорайона, в Управление Роспотребнадзора стали поступать жалобы жильцов на возросший уровень шума в жилых помещениях. По жалобам жильцов были проведены замеры уровней шума на территории жилого микрорайона, в 2 м от жилого здания, выходящего фасадом на автомагистраль. При проведении замеров уровня шума в дневное время были получены следующие уровни эквивалентного и максимального уровней шума, соответственно: 65 дБА - 85 дБА. Замеры в ночное время показали следующие значения:

Вопросы:

1. Оцените результаты замеров шума и обоснуйте оценку.
2. Какие противозумовые мероприятия применимы в данной ситуации?

Эталон ответа

1. Уровни шума превышены. Эквивалентный и максимальный уровни шума вблизи жилых зданий не должны превышать соответственно днём - 55-70 дБА, ночью - 45-60 дБА.
2. Устройство шумозащитного экрана, зелёные насаждения, ограничение интенсивности движения по магистрали, тройное остекление. кольцевых автодорог.

78

В ТУ Роспотребнадзора представлены на согласование материалы по условиям отведения хозяйственно-бытовых стоков города «А». Расход хозяйственно-бытовых стоков города - 260 тыс.м³/сутки. Сброс стоков будет осуществляться в реку ниже границ города по течению. Согласно проведенным расчетам по условиям спуска сточных вод в данный водоем необходимо обеспечить очистку от взвешенных веществ на 70% и от органических веществ по БПК на 80%.

Вопросы:

1. Определите назначение очистки для данных хозяйственно-бытовых сточных вод города
2. Определите основные этапы технологической схемы очистки данных хозяйственно-бытовых сточных вод города.

Эталон ответа

1. Необходимо предусмотреть очистку стоков от крупных примесей, минеральных веществ, взвешенных, коллоидных и растворённых органических веществ, обеззараживание стоков, обезвреживание и подсушивание осадка.
2. Механическая, биологическая очистка, обеззараживание стоков, обезвреживание осадка.

На основании распоряжения руководителя ТУ Роспотребнадзора проведено обследование квартиры по запросу ее владельца. При обследовании установлено:

1. Жилая квартира расположена на 2 этаже 7-этажного кирпичного жилого дома. Общая площадь 39,5 м. Набор помещений: 1 жилая комната 20м², кухня 9 м, ванная комната, санузел - изолирован, прихожая. Высота потолка - 2,65 м. Ориентация окон - ЮВ.
 2. В квартире проведен капитальный ремонт силами РЭУ. Отделка комнаты: пол - линолеум, стены оклеены обоями, в кухне окрашены краской, потолок - побелка.
 3. На момент обследования ощущаются посторонние химические запахи.
- Проведен отбор проб воздуха в жилой комнате на содержание фенола и формальдегида. Место отбора - жилая квартира (жилая комната). Предполагаемые источники загрязнения - отделочные материалы.

Результаты измерения показателей качества воздуха

Точка отбора	Показатели	Результаты измерений, мг/м ³	
		Результаты исследований, мг/м ³	ПДКс.с., мг/м ³
2 этаж (жилая комната)	Фенол	0,062	0,006
	Формальдегид	0,019	0,01

Вопросы:

1. Какие дополнительные данные необходимы для оценки ситуации?
2. Составьте экспертное заключение о качестве воздуха в обследованной квартире.

Эталон

ответа

1. Анализ ситуации должен осуществляться с использованием: ФЗ № 384-ФЗ «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений»; ФЗ № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; СанПиН 2.1.2.2645-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях»; ГН 2.1.6.1339-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных мест».
2. Качество воздушной среды в жилой квартире не соответствует требованиям СанПиН 2.1.2.2645-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях» по содержанию фенола и формальдегида, концентрации которых превышали среднесуточные ПДК (ГН 2.1.6. 1338-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных мест»).

В соответствии с распоряжением руководителя ТУ Роспотребнадзора проведено внеплановое санитарноэпидемиологическое обследование городского пляжа и территории предприятия по ремонту сельскохозяйственной техники. Основанием для проведения внеплановой проверки послужила жалоба горожан на загрязнение пляжа нефтепродуктами и керосиновый запах воды реки.

В результате проведенных мероприятий по контролю установлено:

1. на песке пляжа на расстоянии до 0,5 м от уреза воды, а также на прибрежной растительности отмечаются следы загрязнения нефтепродуктами в виде отдельных пятен;
 2. в 300 м выше по течению реки в пределах городской черты расположено предприятие по ремонту сельскохозяйственной техники; сточные воды предприятия поступают в 2 колодца-накопителя, откуда отводятся в нефтеловушку и далее в овраг за территорию предприятия;
 3. территория вокруг колодцев и нефтеловушки сильно загрязнена нефтепродуктами.
- При проведении мероприятий по контролю были отобраны пробы речной воды в акватории

городского пляжа. Оформлены «Протоколы отбора проб», образцы направлены в аккредитованную лабораторию.

Протокол лабораторных исследований пробы речной воды

Показатели	Результаты исследования	Нормативы
Окраска, см	7	10
Залах, баллы	34	2
БПК, \ мг О; л	6	4
ХПК, мг Ох л	50	30
Нефтепродукты, мг/л	0,5	0,1
Фенольный индекс, мг/л	0,35	0,25
ПАВ, мг/л	0,8	0,5
Общие коли формные бактерии. КОЕ 100	700	500
ли		
Колифаги, БОЕ 100 ли	15	10

Вопросы:

1. Составьте санитарно-эпидемиологическое (экспертное) заключение по образцу отобранных проб.

Эталон ответа

1. Качество воды реки не соответствует требованиям СанПиН 2.1.5.980-00 и ГН 2.1.5.1315-03 по органолептическим (запах, окраска), химическим (БПК, ХПК, нефтепродукты, ПАВ) и санитарно-эпидемиологическим (общие колиформные бактерии, колифаги) показателям.

81

В порядке государственного санитарно-эпидемиологического надзора за состоянием атмосферного воздуха ТУ Роспотребнадзора по городу Ч. проведена обработка результатов исследования проб воздуха по основным загрязняющим веществам, полученных на стационарном посту наблюдения за 20.. год. Среднеквартальные данные по среднесуточным пробам за 20.. год представлены в таблице.

Табл.1. Показатели качества воздуха г. Ч

№	Загрязняющие вещества	мг/м ³			
		1	2	3	4
1	Азота диоксид (NO ₂)	0,05	0,045	0,04	0,05
2	Взвешенные вещества	0,15	1	0,09	0,75

3	Серы диоксид (SO ₂)	0,15	0,1	0,08	0,11
4	Углерода оксид (CO)	4,2	3,2	3,8	3,0

Таол. 2. Извлечение из ГН 2.1.6. 1338-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных мест».

№ Загрязняющие вещества, мг/м³ ПДК м.р. ПДКс.с.

№

п/п

1	Азота диоксид (NO ₂)	0.085	0.04
Z	Взвешенные вещества	0,5	0.15
3	Серы диоксид (SO ₂)	0,5	0.05
4	Углерода оксид (CO)		3.0

Вопросы:

1. Дайте санитарно-эпидемиологическую оценку состояния атмосферного воздуха города.

Эталон ответа

1. В течение всего периода наблюдения качество атмосферного воздуха города Ч. не соответствовало санитарно-гигиеническим требованиям по содержанию основных загрязнителей (диоксиды азота и серы, пыль), концентрации которых превышали среднесуточные ПДК.

82

В лаборатории диагностического отделения онкологической больницы города Н. работают с бета-излучающими изотопами. С 250 см² поверхности пола лаборатории произведён смыв. После радиометрического исследования была обнаружена радиоактивная загрязнённость смыва, равная $5,5 \times 10^5$ частиц/мин.

Вопросы:

1. Дайте заключение по уровню загрязнения поверхности пола в лаборатории и, в случае необходимости.

Эталон ответа

1. Удельная загрязнённость поверхности пола в лаборатории 2200 част./мин/см² ($5,5 \times 10^5 : 250$) превышает допустимый уровень общего радиоактивного загрязнения данной поверхности бета-активными нуклидами, так как в норме этот показатель не должен превышать 2000 част./мин/см².

83

В 1999 году в сельских населённых пунктах Гордеевского района Брянской области, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие аварии на Чернобыльской АЭС, была изучена загрязнённость объектов окружающей среды радиоактивным изотопом стронцием-90. В пищевых продуктах местного производства обнаружено содержание Sr-90: в животных продуктах - 25 Бк/кг; в растительных продуктах - 60 Бк/кг; в питьевой воде 10 Бк/л. Поступление Sr-90 с атмосферным воздухом не превышало 1% и могло не учитываться. Эквивалентом годового потребления взрослым человеком животных продуктов является 300 кг молока, растительных продуктов - 300 кг картофеля. Величина суточного потребления воды равна 2 кг(л).

Вопросы:

1. Оцените уровень загрязнения стронцием данной территории с позиций возможного годового поступления его в организм людей с питьевой водой и продуктами питания.

Эталон ответа

1. Годовое поступление в организм взрослого человека стронция-90 с продуктами питания и питьевой водой составит $3,28 \times 10^4$ Бк/год. ($25 \text{ Бк/кг} \times 300 \text{ кг/год}$ растительных продуктов + $60 \text{ Бк/кг} \times 300 \text{ кг/год}$ продуктов животного происхождения + $10 \text{ Бк/л} \times 2 \text{ л/день}$ питьевой воды $\times 365$ дней = $32800 \text{ Бк} = 3,28 \times 10^4 \text{ Бк}$), что значительно превышает допустимый предел годового поступления для данных источников, установленный для взрослого человека ($1,3 \times 10^4 \text{ Бк/год}$).

84

В учебной аудитории необходимо измерить мощность экспозиционной дозы γ -излучения.

Вопросы

1. Какие приборы для этого нужны?
2. За счет каких источников излучения сформировалась полученная доза?

Эталон ответа

1. Ответ: для выполнения измерений используется дозиметр ДРГ 0,5, индикатор гамма-излучения «Белла»
2. полученная доза формируется за счет отношения суммарного электрического заряда ионов одного знака и позитронов и техногенного излучения естественного фона.

85

Годовая эффективная доза облучения работника отделения лучевой терапии составила 40 мЗв.

Вопросы:

1. Как «Нормами радиационной безопасности» НРБ-99 регламентируются основные пределы доз для персонала?

Эталон ответа

1. норма составляет 20 мЗв/год, а за 5 лет облучение будет составлять 100 мЗв, следовательно за оставшиеся 4 года излучение работника не должно превышать 60 мЗв.

86

Работник отделения лучевой терапии имеет годовую дозу облучения, не превышающую значений, регламентированных НРБ.

Вопросы

1. Гарантирует ли это полную безопасность для здоровья?
2. Какие еще эффекты могут быть вызваны ионизирующей радиацией?

Эталон ответа

1. Нет, так как могут проявиться стохастические (вероятностные) эффекты.
2. Детерминированные.

87

Для лечения онкологических заболеваний кожи применяются аппликационная лучевая терапия

1. Что используется в качестве источников излучения?
2. Какой величины может достигать активность бета-аппликаторов?

Эталон ответа

1. в качестве источника излучения используются радиоактивные препараты, такие как кобальт-60, фосфор-32, иттрий-90, таллий-204, калифорний-252.
2. активность бета-аппликаторов может достигать $3,7 \cdot 10^{10}$ Бк.

Вам необходимо организовать лечебно профилактическое питание (ЛПП) для сотрудников радиологического отделения лечебно-профилактического учреждения.

1. Что такое ЛПП. Основные виды ЛПП.

2. Какой из видов ЛПП необходимо использовать в данном случае и его краткая характеристика.

Эталон ответа

1. ЛПП - это специально подобранные рационы питания, направленные на предупреждение повреждений в организме обусловленных воздействием вредных профессиональных факторов. Молоко и кисломолочные продукты, назначение витаминных препаратов, пектин и пектинсодержащие вещества
2. рацион №1 ЛПП – продукты богатые липотропными веществами (метионин, цистеин, фосфорин, витамины), стимулирующие жировой обмен и повышающие антиоксидантную функцию печени: молоко, молочные продукты, печень, яйца.

Рентгенологические методы обследования широко применяются во всех лечебно-профилактических учреждениях и назначаются в зависимости от характера облучаемых лиц.

Вопросы

1. Какие контрольные дозовые уровни для пациентов при рентгенологических обследованиях?

Эталон ответа

1. эффективная доза для категории АД – 300 мЗв/год, БД – 30 мЗв/год, ВД-3 мЗв/год.

Для лечения злокачественных образований в полостных органах (матка, мочевого пузыря, пищевод) используется внутриволостное облучение.

Впросы

1. Что используется в качестве источника излучения?

2. Какая планировка отделения закрытых радионуклидов?

Эталон ответа

1. в качестве закрытых источников γ -излучения чаще всего используют препараты металлического кобальта-60, заключенные в оболочку из нержавеющей стали в виду игл, бусин, цилиндров.
2. хранилище, манипуляционная, процедурная, палата.



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)**

Приложение № 4

**КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ТРЕТЬЕГО ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
32.08.07. ОБЩАЯ ГИГИЕНА**

Квалификация
Врач по общей гигиене
Форма обучения
ОЧНАЯ

Саратов

Типовые экзаменационные вопросы учебной дисциплины «Общая гигиена»

1. Перечислите основные гигиенически значимые особенности организма детей и подростков.

Ответ:- Незавершённость развития.

- Пластичность организма.

- Реагирование организма на воздействия малой интенсивности и микродозы.

Воздействия отдельных внешних факторов откладывают отпечаток на состояние детского организма не только в момент влияния, но и могут определять ход его дальнейшего роста и развития.

2. Принципы нормирования в гигиене детей и подростков.

Ответ: - Специфичность норм

-Развивающая и тренирующая направленность норм.

-Дифференциация гигиенических норм с учётом пола и состояния здоровья детей.

3. Методы исследований, применяемые в гигиене детей и подростков.

-Метод гигиенического наблюдения и описания

- Метод естественного гигиенического

- Метод лабораторного эксперимента.

- Санитарно-статистический метод

- Метод математического моделирования и прогноза.

4. Здоровье детей и подростков, базовые критерия оценки состояния здоровья детей . Группы здоровья.

Ответ: Здоровье детей и подростков – это гармоничное, соответствующее возрасту развитие, нормальный уровень функционирования всех органов и систем организма и отсутствие заболеваний.

4 базовых критерия оценки состояния здоровья детей (С.М. Громбах):

1. Наличие или отсутствие в момент обследования хронических заболеваний;

2. Уровень достигнутого развития, степень его гармоничности;

3. Уровень функционального состояния основных систем организма;

4. Степень иммунорезистентности организма.

В соответствии с изложенными критериями дети, в зависимости от состояния здоровья, могут быть отнесены к одной из 5-ти групп здоровья:

5. Закономерности роста и развития детей и подростков и их медико-профилактическое значение.

Ответ:

Неравномерность темпа роста и развития.

Гетерохронность роста и развития отдельных органов и систем.

Обусловленность роста и развития полом (половой диморфизм).

Биологическая надёжность функциональных систем и организма

Обусловленность роста и развития наследственными факторами

Рост ребёнка – это генетически запрограммированный процесс увеличения длины и массы тела.

Обусловленность роста и развития средовыми факторами

Акселерации

6. Перечислите основные критерии психического здоровья детей и подростков

Ответ: - Отсутствие нервно-психических заболеваний и морфофункциональных отклонений.

- Гармоничное и соответствующее возрасту психическое развитие.

– Нормальный уровень функций центральной нервной системы.

7. Основные трудности для учащихся начальной школы

Ответ: 1) статическое напряжение.

2) процесс овладения письмом.

3) большая нагрузка на орган зрения.

4) Обучение ребенка в школе связано с активной деятельностью ЦНС. Характерно:

8. Физиологическая сущность утомления заключается в следующем:

Ответ: Утомление — это естественное следствие всякой более или менее напряженной и длительной работы. Это физиологический процесс, сопровождающийся снижением полноценности функций не только работающего органа, но и ряда других органов и систем, т.е. всего организма в целом. Субъективно утомление выражается в чувстве усталости.

Утомление протекает в 2 фазы:

1. Фаза возбуждения.
2. Фаза торможения

9. Затруднение зрительного восприятия при работе с персональными компьютерами (ПЭВМ) и видеодисплейными терминалами (ВДТ) обусловлено рядом причин:

Ответ: 1. Символы на экране не имеют такой чёткости, как печатный текст.

2. Наличие самосветящихся объектов различения.
3. Символы на экране часто имеют непривычную форму.
4. Необычный контраст между фоном и символами на экране ВДТ.
5. Дискретность символов. изображения.

10. Гигиенические принципы правильной организации физического воспитания детей и подростков:

Ответ: 1. Обеспечение оптимального двигательного режим с учетом потребности растущего организма в движениях и функциональных возможностей ребенка.

2. Систематичность занятий, комплексное использование различных форм и средств физического воспитания.
3. Дифференцированное применение различных форм и средств физического воспитания.
4. Создание благоприятных условий внешней среды во время занятий.

11. Гигиенические требования к школьному физкультурному залу.

Ответ: 1. Площадь физкультурного зала определяется из расчета 4 м^2 на одного учащегося при высоте 5-6 м.

2. T^0 воздуха должна поддерживаться на уровне $18-22^0\text{C}$.
3. Необходим трехкратный обмен воздуха в час, что должно обеспечиваться приточно-вытяжной вентиляцией
4. Достаточный уровень освещенности (СК 1:4-1:5), уровень искусственной освещенности — 150-200 лк.
5. Окна, светильники, отопительные приборы должны быть закрыты съемными сетками.
6. Полы деревянные, стены ровные, без выступов, на высоту до 2 метров покрыты масляной краской.
7. Влажная уборка зала должна проводиться 2-3 раза в день.

12. Основные гигиенические требования к режиму производственного обучения.

Ответ: - постепенность перехода от общеобразовательной школы к режиму труда, принятому на данном производстве;

- постепенность увеличения объема нагрузок и длительности их воздействия на организм;
- ограничение контактов с неблагоприятными факторами производственной среды.

13. Санитарная классификация профессий.

Ответ: Все профессии по санитарным характеристикам можно условно разделить на 4 группы: К 1 группе относятся профессии, где отсутствуют тяжелые условия труда и неблагоприятные производственные факторы.

2 группа объединяет профессии, связанные с временным воздействием неблагоприятных производственных факторов.

В 3 группу включены профессии, связанные с постоянным воздействием комплекса различных неблагоприятных факторов.

4 группа объединяет около 3000 профессий и работ с тяжелыми и вредными условиями труда.

14. Основные особенности реакций организма подростка на физическую нагрузку

Ответ: •большая выраженность физиологических сдвигов;

- часто неадекватные объему и длительности физической нагрузки физиологические реакции систем, особенно гемодинамики;
- меньшая физическая работоспособность.
- длительный период восстановления физиологических реакций после нагрузки;
- отчетливые возрастно-половые различия
- малая устойчивость мышечной системы верхних конечностей к систематическому мышечному напряжению.

15. Наиболее важные проблемы профориентации подростков.

Ответ:•определение потребностей общества в специалистах различного профиля и квалификации;

- установление особенностей профессий с точки зрения требований, предъявляемых к определенным качествам человека, которые обеспечивают успех в освоении профессий;

16. Профессиограмма для проведения медико-физиологической профессиональной консультации.

Ответ: Одним из важных инструментов проведения медико-физиологической профессиональной ориентации являются *детальные профессиограммы*.

Профессиограмма включает следующие разделы:

санитарно-гигиенические условия - вредность труда;

Блок профессиограммы «тяжесть» труда

Блок «нервная напряженность» труда

17. Энергетический обмен у детей и подростков

Ответ: Обмен веществ в организме тесно связан с превращением энергии. Определить количество продуцируемой в организме энергии можно методами прямой и непрямой калориметрии. Величина основного обмена зависит от возраста, пола и массы.

18. Дайте определение функциональным пищевым продуктам.

Ответ:Функциональный пищевой продукт - это специальный пищевой продукт, предназначенный для систематического употребления в составе пищевых рационов всеми возрастными группами здорового населения.

19. Детская одежда, свойства, характеристики.

Ответ: Защитные свойства одежды особенно важны для детей, так как:

- в детском возрасте механизмы терморегуляции весьма несовершенны, переохлаждение и перегревание организма могут привести к нарушениям в состоянии здоровья;
- дети отличаются большой двигательной активностью, при которой уровень теплопродукции возрастает в 2—4раза;
- кожа детей нежна и легкоранима;
- кожное дыхание имеет больший удельный вес в обменных процессах организма, чем у взрослых.

20. Классификация детской одежды в зависимости от площади контакта с кожей и от возрастных физиологических особенностей изделия.

Ответ: В зависимости от площади тела, контактирующего с одеждой, обуславливающей степень перкутанного воздействия, изделия по балльной системе подразделяются на:

- имеющие непосредственный контакт с кожей на большой поверхности (от 15% площади тела и более)
- имеющие непосредственный контакт с кожей на небольшой поверхности (менее 15% площади тела)
- не имеющие непосредственного контакта с кожей

21. Классификация детских игрушек в соответствии с морфофункциональными особенностями детей.

Ответ: В соответствии с морфофункциональными особенностями детей, развитием познавательных и интеллектуальных способностей игры и игрушки подразделяются на 5 групп: игрушки для детей до 1 года (ранний), от 1 года до 3 лет (ясельный), от 3 до 6 лет (дошкольный), от 6 до 10 лет (младший школьный), от 10 до 14 лет (средний школьный). Детская игрушка должна быть безопасной и гигиеничной, соответствовать возрастным и умственным способностям ребенка.

22. Гигиеническая классификация изданий для детей и подростков

Ответ: *Первая категория:*

литературно-художественные;
научно-популярные.

Вторая категория:

справочные (словари, энциклопедии, каталоги и т. д.);
для досуга (альбомы с наклейками, кроссворды и т. д.).

Издания первой категории –большие по объему тексты единовременного прочтения.

Издания второй категории – небольшие по объему тексты единовременного прочтения

Издания для маленьких детей должны строго соответствовать нормативным требованиям.

23. Основные принципы планировки помещений ДДО.

Ответ: Основные принципы планировки помещений ДДУ включают в себя:

1. Максимальное разделение коллектива на отдельные возрастные группы.
2. Возможность изоляции отдельных групп детей в случае возникновения инфекционных заболеваний.
3. Удобная и быстрая связь с участком.
4. Отделение групповых помещений от общественных, являющихся источниками шума, пыли и других загрязнений.

24. Основные принципы планировки структуры школьных зданий.

Ответ: Основные принципы планировки структуры школьных зданий включают в себя:

-Максимальное расчленение детского коллектива на отдельные возрастные группы для дифференциации учебного процесса.

-Отделение учебных помещений от общешкольных, являющихся источниками шума, пыли.

-Возможность изоляции отдельных групп детей в случае возникновения инфекционных заболеваний.

Территория школьного участка должна быть правильно и функционально разделена на зоны: учебно-опытная зона, физкультурно-спортивная, зона отдыха, хозяйственная зона, площадка под застройку, зона зеленых насаждений.

25. Производственный микроклимат: определение, классификация, контролируемые параметры.

Ответ:

Метеорологические условия это комплекс физических факторов окружающей среды, влияющих на теплообмен организма и его тепловое состояние.

Микроклимат производственных помещений определяются сочетаниями температуры, влажности, скорости движения воздуха и температуры поверхностей.

Микроклимат может быть:

- нейтральным (комфортным);
- нагревающим;
- охлаждающим.

26. Производственный микроклимат: контролируемые параметры.

Ответ:

Контролируемые показатели микроклимата:

- температура воздуха;
- температура поверхностей (стены, ограждающие конструкции, экраны и т.п.);
- относительная влажность воздуха;
- скорость движения воздуха;
- интенсивность теплового облучения;
- нормируемые комплексные показатели микроклимата (ТНС-индекс)

27. Производственная пыль: определение, классификация

Ответ:

Пыль - аэродисперсная система, в которой дисперсионной средой является воздух, а дисперсной фазой - пылевые частицы. Пылевые частицы находятся в твердом состоянии и имеют размеры от десятых долей миллиметра до долей микрометра.

Классификация пыли:

- 1) *По способу образования*: аэрозоль дезинтеграции и аэрозоль конденсации
- 2) *По происхождению*: пыль органическую, неорганическую, смешанную;
- 3) *По дисперсности* - видимую, микроскопическую, ультрамикроскопическую.
- 3) *По повреждающему действию*: фиброгенного действия и общетоксическое, раздражающее, канцерогенное, мутагенное действие

28. Назовите определение и классификацию производственного шума.

Ответ:

Шум – это совокупность звуков разной интенсивности и частоты, беспорядочно изменяющихся во времени, возникающих в бытовых и производственных условиях и вызывающих у человека неблагоприятные ощущения и объективные изменения органов и систем.

По характеру спектра шума выделяют:

- широкополосный шум с непрерывным спектром шириной более 1 октавы;
- тональный шум, в спектре которого есть выраженные тоны

По временным характеристикам шума выделяют:

- постоянный шум,
- непостоянный шум,

29. Назовите виды вибрации в зависимости от характера контакта с источниками вибрации.

Ответ:

По способу передачи на человека вибрация подразделяют на:

1. Локальную вибрацию, передающуюся через руки, ступни ног сидящего человека и на предплечья, контактирующие с вибрирующими рабочими поверхностями.

2. Общую вибрацию (вибрация рабочих мест), передающуюся через опорную поверхность для стоящего - через ступни ног, для сидящего - через ягодицы, для лежащего человека - через спину и голову.

По источнику возникновения общей вибраций различают:

- *общую вибрацию 1 категории* - транспортная,
- *общую вибрацию 2 категории* - транспортно-технологическую вибрацию,
- *общую вибрацию 3 категории* - технологическую вибрацию,

30. Назовите классификацию вибрации по временным характеристикам.

Ответ:

По временным характеристикам вибрации выделяют:

- *постоянные вибрации*, для которых величина нормируемых параметров изменяется не более чем в 2 раза (на 6 дБ) за время наблюдения;
- *непостоянные вибрации*, для которых величина нормируемых параметров изменяется не менее чем в 2 раза (на 6 дБ) за время наблюдения не менее 10 мин при измерении с постоянной во времени 1 с.

31. Какие виды неионизирующих излучений относятся к электромагнитным полям

Ответ:

К электромагнитным полям относятся части электромагнитных излучений, частотный диапазон которых лежит в пределах от 0 Гц до 300 ГГц. К ним относят:

- электростатическое поле,
- постоянное магнитное поле,
- электрическое и магнитное поле промышленной частоты (50 Гц),
- электромагнитные поля радиочастотного диапазона (10 кГц-300 ГГц),
- электромагнитные излучения оптического диапазона (инфракрасное, ультрафиолетовое, лазерное излучение).

32. Как классифицируются вредные химические вещества

Ответ:

По химическому составу: органические, неорганические, элементоорганические.

По характеру воздействия на организм человека: общетоксическое, раздражающее, сенсибилизирующее, канцерогенное, репродуктивное и др.

По степени токсичности (4 класса):

- 1-й – чрезвычайно токсичные;
- 2-й – высокотоксичные;
- 3-й – умеренно токсичные;
- 4-й – малотоксичные.

По степени опасности, (4 класса):

- 1-й – чрезвычайно опасные;
- 2-й – высокоопасные;
- 3-й – умеренно опасные;
- 4-й – малоопасные.

33. Какое действие промышленные яды могут оказывать на организм

Ответ:

Токсические вещества могут оказывать на организм местное и общее действия.

Местное действие – повреждение тканей на месте их непосредственного контакта с химическим веществом. Общее действие развивается после поступления вещества в кровь и затем в ткани организма. Большинство токсических веществ обладает политропным действием, т.е. одновременно действуют на разные органы и системы.

34. На какие виды делятся профессиональные отравления вредными химическими веществами

Ответ:

Острое профессиональное отравление – это заболевание, наступившее после однократного воздействия яда. Для острого отравления характерна ярко выраженная клиническая картина, развивающаяся сразу после воздействия.

Хроническое профессиональное отравление (интоксикация) развивается постепенно, при длительном поступлении ядов в организм в небольших количествах, период острого проявления симптомов отсутствует.

35. Какое действие химические вещества могут оказывать при одновременном или последовательном действии на организм при одном и том же пути поступления

Ответ:

По классификации ВОЗ, различают:

1. Аддитивный тип, когда эффект совместного действия равен сумме эффектов, возникающих при изолированном действии веществ.
2. Сверхаддитивный тип в котором различают:
а) потенцирование, б) синергизм в) антагонизм действия,

36. Порядок осуществления контроля за содержанием вредных химических веществ и АПФД в воздухе рабочей зоны

Ответ:

Он состоит из: выбора мест (точек) отбора, продолжительности, периодичности, оценки результатов измерения в целях получения сопоставимых данных по загрязнению воздуха рабочей зоны.

Контроль содержания вредных веществ в воздухе рабочей зоны проводится при сравнении измеренных среднесменных и максимальных концентраций с их предельно допустимыми значениями - максимально разовыми (ПДК_{мр}) и среднесменными (ПДК_{сс}) нормативами.

37. Определение вредного производственного фактора и их виды

Ответ:

Вредный производственный фактор - фактор производственной среды или трудового процесса, воздействие которого может привести к профессиональному заболеванию работника.

Вредными факторами могут быть:

- физические факторы
- химические факторы
- биологические факторы

38. Классификация условий труда по степени отклонения фактических уровней факторов рабочей среды и трудового процесса от гигиенических нормативов

Ответ:

Оптимальные условия труда (1 класс)

Допустимые условия труда (2 класс)

Вредные условия труда (3 класс)

Опасные (экстремальные) условия труда (4 класс)

39. Определение профессионального заболевания, основные критерии его установки.

Ответ:

Профессиональное заболевание - заболевание, развившееся в результате воздействия факторов риска, обусловленных трудовой деятельностью.

Основные критерии, позволяющие определить профессиональное происхождение заболеваний, следующие:

- наличие связи с конкретным производственным фактором
- наличие причинно-следственных связей с производственной средой и профессией;
- превышение среднего уровня заболеваемости у определенной профессиональной группы лиц по сравнению со всей когортой населения.

40. На чем основана классификация профессиональных заболеваний в России

Ответ:

В основу классификации ПЗ в РФ положен этиологический принцип (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.04.2012 № 417н «Об утверждении перечня профессиональных заболеваний»). Болезни объединены в 4 основные группы.

41. Понятие о текущем и предупредительном санитарном надзоре в гигиене труда

Ответ:

Предупредительный санитарный надзор – контроль за выполнением требований санитарных норм и правил при проектировании, строительстве и вводе в эксплуатацию промышленных объектов, разработке технических условий на новые технологические процессы, химические соединения, оборудование, приборы.

Текущий санитарный надзор – глубокое изучение гигиенических условий и характера трудовой деятельности, здоровья работающих на подконтрольных объектах с целью охраны их здоровья и сохранения высокого уровня работоспособности.

42. Что такое предельно допустимая концентрация вредных веществ, виды ПДК.

Ответ:

ПДК – предельно допустимая концентрация вредного вещества в воздухе рабочей зоны – концентрация, которая при ежедневной (кроме выходных дней) работе в продолжение 8 ч и не более 40 ч в неделю, в течение всего рабочего стажа не должна вызывать заболеваний или отклонений в состоянии здоровья, обнаруживаемых современными методами исследований в процессе работы или в отдаленные сроки жизни настоящего или последующего поколений.

В соответствии с СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания" нормируется ПДК максимально разовая (ПДК_{мр}) и ПДК среднесменная (ПДК_{сс}).

43. Перечислите критерии по которым оценивается тяжесть труда.

Ответ:

Тяжесть труда - характеристика трудового процесса, отражающая преимущественную нагрузку на опорно-двигательный аппарат и функциональные системы организма (сердечно-сосудистую, дыхательную и др.), обеспечивающие его деятельность. Тяжесть труда характеризуется:

- физической динамической нагрузкой,
- массой поднимаемого и перемещаемого груза,
- общим числом стереотипных рабочих движений,
- величиной статической нагрузки,
- характером рабочей позы,
- глубиной и частотой наклона корпуса,
- перемещениями в пространстве.

44. Перечислите критерии по которым оценивается напряженность труда

Ответ:

Напряженность труда - характеристика трудового процесса, отражающая нагрузку преимущественно на центральную нервную систему, органы чувств, эмоциональную сферу работника. К факторам, характеризующим напряженность труда, относятся:

- интеллектуальные,
- сенсорные,
- эмоциональные нагрузки,
- степень монотонности нагрузок,
- режим работы.

45. Дайте определение термину «Рациональное питание»

Ответ:

Рациональным называется питание, удовлетворяющее энергетические, пластические и другие потребности организма, обеспечивающее при этом необходимый уровень обмена веществ. Основными элементами рационального питания являются сбалансированность и правильный режим питания.

46. Методы определения энергозатрат организма.

Ответ:

Для определения энергозатрат организма пользуются различными *лабораторными и расчетными* (табличными) методами.

К *лабораторным* методам относят:

- Метод *прямой калориметрии*
- Метод *непрямой калориметрии*
- Метод *алиментарной энергометрии*

Табличные методы:

- хронометражно-табличный метод,*
 - *метод определения энергозатрат с учетом коэффициента физической активности и величины основного обмена.*

47. Витамины, витаминоподобные вещества, классификация, биологическая ценность.

Ответ:

Витамины — это группа эссенциальных микронутриентов, участвующих в регуляции и ферментативном обеспечении метаболических процессов, но не имеющих пластического и энергетического значения. Витамины классифицируют в зависимости от их растворимости в воде или жирах.

48. Минеральные вещества, классификация и их значение в питании.

Ответ:

Макроэлементы присутствуют в продуктах в значительных количествах — десятки и сотни мг %. К ним относятся: фосфор (P), кальций (Ca), калий (K), натрий (Na), магний (Mg).

Микроэлементы присутствуют в пищевых продуктах в количествах не более нескольких мг%: фтор (F), кобальт (Co), железо (Fe), марганец (Mn), медь (Cu), цинк (Zn) и др.

Ультрамикроэлементы — их содержание в продуктах, как правило, в мкг%: селен (Se), золото (Au), свинец (Pb), ртуть (Hg), радий (Ra) и др.

49. Роль молока и молочных продуктов в возникновении заболеваний человека и формировании чужеродной нагрузки.

Ответ:

Молоко может стать фактором передачи человеку ряда заболеваний животных. К ним в первую очередь относятся особо опасные инфекции, а также туберкулез, бруцеллез и ящур.

Молочная группа продуктов часто служит путем передачи острых кишечных инфекций, таких как дизентерия.

50. Гигиенические характеристики консервированных продуктов.

Ответ:

Консервы — это пищевые продукты растительного или животного происхождения, специально обработанные и пригодные для длительного хранения. При консервировании сохраняется пищевая ценность продуктов, не снижаются их калорийность, состав минеральных веществ и других важных компонентов. Содержание витаминов снижается по-разному, в зависимости от применяемого способа консервирования.

51. Какие лучевые поражения (кроме лучевой болезни) можно ожидать у людей-ликвидаторов аварии на ЧАЭС?

Ответ:

Кроме лучевой болезни у ликвидаторов аварии следовало ожидать: лучевые ожоги, лучевые катаракты хрусталика глаза, нарушения гемопоэза, временную или постоянную стерильность, генетические нарушения, лейкозы и опухоли.

52. Назовите лучевые поражения, относящиеся к детерминированным и стохастическим эффектам. Объясните, в чём заключается принципиальное отличие этих двух групп заболеваний.

Ответ:

К детерминированным эффектам относятся острая и хроническая лучевая болезнь, лучевые ожоги, лучевые катаракты. К стохастическим эффектам относятся генетические нарушения, лейкозы и опухоли. Детерминированные эффекты излучения возникают только после воздействия определённых пороговых доз, ниже которых эти эффекты клинически не проявляются. Стохастические вероятностные эффекты не имеют дозового порога.

53. Дайте определение техногенного и искусственного радиационного фона и причины, формирующие их?

Ответ:

- а) техногенный или технологически изменённый естественный радиационный фон, представляющий собой ионизирующее излучение от природных источников, претерпевших изменения в результате деятельности человека.
- б) искусственный радиационный фон обусловленный радиоактивностью продуктов ядерных взрывов, отходами ядерной энергетики и авариями.

54. Что такое радиоактивные источники в открытом виде.

Ответ:

Радиоактивные источники в открытом виде - это радионуклидные источники, при использовании которых возможно поступление содержащихся в них радионуклидов в окружающую среду.

55. Классификация пищевых отравлений, пищевые отравления микробной этиологии.

Ответ:

Пищевые отравления - это острые заболевания, возникающие в результате употребления пищи, значительно обсемененной условно-патогенными видами микроорганизмов или содержащей токсичные для организма вещества микробной и немикробной природы. К пищевым отравлениям относятся заболевания, возникающие у двух и более лиц после употребления одинаковой пищи при условии лабораторного подтверждения ее виновности в возникновении заболевания.

56. Пищевые отравления немикробной природы.

Ответ:

Причинами пищевых отравлений немикробной природы могут быть традиционные растительные и животные источники продовольствия, естественным образом приобретшие ядовитые свойства, или аналогичное им по видовой принадлежности несъедобное сырье, использованное в питании по ошибке или незнанию.

Классификация:

Отравления грибами

Отравления ядовитыми растениями.

Отравления семенами растений, загрязняющих злаковые культуры

Отравления животными продуктами, ядовитыми по своей природе.

Отравления химическими веществами (ксенобиотиками)

57. Перечислите методы дезактивации объектов окружающей среды.

Ответ:

а) механические (вытряхивание, выколачивание, вакуумэкстракция). б) физические: сорбенты; растворители; моющие средства в) химические: комплексообразователи; ионообменные смолы.

58. Дайте определение явлению естественной радиоактивности. Назовите единицы измерения радиоактивности.

Ответ:

Естественная радиоактивность - это самопроизвольное превращение ядер атомов одних элементов в другие, сопровождающиеся испусканием ионизирующих излучений. Единицей активности является беккерель (Бк) - один распад в секунду.

59. При каком характере воздействия на организм ионизирующего излучения возможно развитие хронической лучевой болезни?

Ответ:

Развитие хронической лучевой болезни возможно при длительном повторном или постоянном воздействии ионизирующих излучений в сравнительно малых дозах, но всё же превышающих основные пределы доз.

60. Источниками общей вибрации в жилых и общественных зданиях могут быть

Ответ:

вентиляторы приточных и вытяжных вентиляционных систем здания, электромоторы лифтов, насосы подкачки водопровода в высотных зданиях при неправильной их установке с нарушением известных строительных правил, холодильное и вентиляционное оборудование встроенных в жилое здание предприятий торговли, коммунально-бытового обслуживания, котельных.

61. ПДК экзогенного химического вещества в почве – это

Ответ:

максимальная концентрация (в миллиграммах на 1 кг абсолютно сухой почвы), при которой опосредованно при любых путях его миграции по экологическим цепочкам гарантируется отсутствие прямого или косвенного отрицательного воздействия на здоровье человека, его потомство и санитарные условия жизни населения.

62. Руководящим нормативным документом санитарно-эпидемиологического надзора при захоронении ТБО являются

Ответ:

санитарные правила «Гигиенические требования к устройству и содержанию полигонов для твердых бытовых отходов». Этими правилами регламентируется весь жизненный цикл полигона — от выбора места для его размещения до консервации после закрытия.

63. Пищевые отравления немикробной природы, классификация.

Ответ:

Причинами пищевых отравлений немикробной природы могут быть традиционные растительные и животные источники продовольствия, естественным образом приобретшие ядовитые свойства, или аналогичное им по видовой принадлежности несъедобное сырье, использованное в питании по ошибке или незнанию.

64. Маркер выбросов предприятия – это?

Ответ:

Загрязняющее вещество, выбрасываемое в составе пылегазовых смесей предприятия, по содержанию которого в приземном слое атмосферы могут быть сделаны достоверные выводы о выбросах предприятия в целом.

65. С какой целью проводится определение концентраций загрязняющих веществ фоновой точке?

Ответ:

Определение проводится с целью оценки загрязнения атмосферного воздуха других территорий города веществами аналогичными тем, которые присутствуют в выбросах предприятия. Такая оценка позволяет подтвердить принадлежность (специфичность) веществ для выбросов предприятия.

66. Охрана атмосферного воздуха – это?

Ответ:

Охрана атмосферного воздуха система мер, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, юридическими и физическими лицами в целях улучшения качества атмосферного воздуха и предотвращения его вредного воздействия на здоровье и условия жизни человека и окружающую среду.

67. Что такое широкополосный шум?

Ответ:

Шум с непрерывным спектром частот шириной более 1 октавы.

68. Санитарное число Хлебникова- это?

Ответ:

«Санитарное число» (по Н.И. Хлебникову) - это отношение количества почвенно-белкового (гумусного) азота в миллиграммах на 100 г абсолютно сухой почвы к количеству «органического» азота в миллиграммах на 100 г абсолютно сухой почвы.

69. Какие документы оформляются в Управлении Роспотребнадзора субъекта РФ при рассмотрении правонарушения по случаю пищевого отравления?

Ответ:

Протокол об административном правонарушении, постановление по делу об административном правонарушении, предписание о разработке программы по соблюдению требований технического регламента Таможенного союза, представление об устранении причин и условий, способствующих совершению административного правонарушения.

70. Действия специалиста ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в случае выявления подозрение на профессиональное заболевание

Ответ:

На основании поручения Управления РПН специалист ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» должен составить согласно приказу Министерства здравоохранения РФ № 176 проект санитарно-гигиенической характеристики условий труда, который представляют на бумажном и электронном носителе в Управление РПН. Данные лабораторных и инструментальных исследований представляют в динамике. Рекомендуются использовать протоколы государственного надзора, результаты аттестации

71. Укажите, в соответствии с какими основными нормативными документами проводится оценка соблюдения требований по размещению продовольственного магазина в жилых зданиях.

Ответ:

Строительные правила «Общественные здания и сооружения» и Санитарные правила «Санитарно-эпидемиологические требования к организации торговли и обороту в них продовольственного сырья и пищевых продуктов».

72. Определите основные направления оперативных мероприятий по прекращению и предупреждению возникновения пищевых отравлений.

Ответ:

Необходимые оперативные мероприятия:

- запрещение реализации пищевого продукта, послужившего возможной причиной пищевого отравления;
- отстранение от работы лиц, которые могли быть источником инфицирования пищевых продуктов;
- проведение дезинфекции на пищеблоке детского учреждения;
- привлечение к административной ответственности лиц, виновных в возникновении пищевого отравления.

73. Укажите законодательные, нормативные, методические и иные документы, необходимые для оценки безопасности детских игрушек.

Ответ:

Законодательным документом является ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ», законодательным и нормативным документом - Технический регламент Таможенного союза «О безопасности игрушек», методическими документами - методические указания «Санитарно-эпидемиологическая оценка игрушек», методические указания, рекомендации, ГОСТы на методы испытаний, для проведения санитарно-химического исследования необходима также нормативно-техническая документация на продукцию с указанием химического состава сырья и красителей.

74. Укажите законодательные и нормативные документы необходимые для анализа и оценки выписка из акта проверки общеобразовательного учреждения по соблюдению гигиенических рекомендаций к составлению расписания уроков.

Ответ:

Законодательным документом является ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ», нормативным документом санитарные нормы и правила «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» (СанПиН по общеобразовательным учреждениям).

75. Укажите законодательные, нормативные, методические и иные документы, необходимые для оценки безопасности детской одежды.

Ответ:

Законодательным документом является ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ», законодательным и нормативным документом - Технический регламент Таможенного союза «О безопасности продукции, предназначенной для детей и подростков», методическими документами - методические указания «Гигиеническая оценка одежды для детей, подростков и взрослых», методические указания, рекомендации, ГОСТы на методы испытаний, для проведения санитарно-химического исследования необходима также нормативно-техническая документация на продукцию с указанием химического состава сырья и красителей.

76. Укажите документы санитарно-эпидемиологического законодательства (законодательные, нормативные, методические), используемые при оценке питания школьников.

Ответ:

ФЗ № 52-от 30 марта 1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; СП 2.3.6.1079-01 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания, изготовлению и оборото-способности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья»; Сан-ПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации

питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях начального и среднего профессионального образования».

77. Какие основные нормативные документы регламентируют условия сброса сточных вод в водоемы и условия расположения станции очистки?

Ответ:

СанПиН 2.1.5.980-00 «Гигиенические требования к охране поверхностный вод»;
ГН 2.1.5.1315-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) химических веществ в воде водных объектов хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования».
СНиП 2.04.03-85 «Канализация. Наружные сети и сооружения»;
СанПиН 2.2.1/2.1.1.1200-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация предприятий, сооружений и иных объектов»;
СНиП 2.07.01-89 «Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений».

78. Перечислите планировочные мероприятия по защите населения от транспортного шума.

Ответ:

Зонирование территории поселений, рациональная организация транспортных потоков, устройство кольцевых автодорог.

79. Укажите законодательные и нормативные документы, необходимые для оценки ситуации и анализа качества воздуха в городе.

Ответ:

Анализ ситуации должен осуществляться с использованием: ФЗ № 384-ФЗ «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений»; ФЗ № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; СанПиН 2.1.2.2645-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям проживания в жилых зданиях и помещениях»; ГН 2.1.6.1339-03 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) загрязняющих веществ в атмосферном воздухе населенных мест».

80. Какой термин используется в настоящее время для регламентации облучения людей в нашей стране? Какие категории облучаемых лиц установлены НРБ-99?

Ответ:

В соответствии с НРБ-99 в настоящее время установлены «пределы индивидуальных доз» облучения граждан от всех источников ионизирующих излучений.

Нормами радиационной безопасности устанавливаются следующие категории облучаемых лиц:

- а) персонал (группа А) - лица, работающие с техногенными источниками излучения;
- б) персонал (группа Б) - лица, находящиеся по условиям работы в сфере воздействия излучения;
- в) население - все лица, включая персонал, вне работы с источниками ионизирующего излучения.

81. В чём заключается «оценка риска для здоровья»

Ответ:

«Оценка риска для здоровья» заключается в количественной и/или качественной характеристике вредных эффектов, способных развиться в результате воздействия факторов среды обитания человека на конкретную группу людей при специфических условиях контакта организма с данными факторами.

82. Дайте определение социально-гигиенического мониторинга

Ответ:

Социально-гигиенический мониторинг - это государственная система наблюдения, анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека.

83. Назовите источники ионизирующей радиации, дающие в настоящее время (в среднем по РФ) наибольший вклад в полную годовую эффективную дозу населения.

Ответ:

В среднем по РФ наибольший вклад в полную годовую эффективную дозу населения дают:

- а) природные источники - 69,8%;
- б) медицинское облучение - 29,4%.

84. Какие показатели термометрии следует использовать для оценки средней температуры воздуха в палате?

Ответ:

Перепады температуры воздуха в палате по горизонтали (1,50С) и вертикали (20С/м)- в пределах допустимых (20С и 2,50С соответственно).

85. Перечислите недостатки люминесцентного освещения и связанные с ними ограничения применения этих ламп.

Ответ:

Основными недостатками люминесцентного освещения являются нарушение цветопередачи, что ограничивает их применение на производствах, связанных с точным определением цветов и их оттенков, в кожных кабинетах и патологоанатомических отделениях. Кроме того, недостатком люминесцентных ламп является их пульсация, что при работе с быстровращающимися деталями вызывает стробоскопический эффект.

86. По каким группам показателей следует оценивать воду хозяйственно-питьевого водоснабжения?

Ответ:

Воду хозяйственно-питьевого водоснабжения (централизованного и местного) следует оценивать по трем группам показателей:

- а) эпидемической безопасности;
- б) химической безопасности - отсутствие в воде токсичных химических веществ способных при длительном употреблении привести к хроническим заболеваниям;
- в) органолептическим.

87. Определите основные задачи очистки городских сточных вод.

Ответ:

Основными задачами при очистке городских сточных вод являются: освобождение сточных вод от взвешенных минеральных и органических веществ (механическая очистка); удаление растворенных и коллоидных органических веществ (биологическая очистка); освобождение от патогенной микрофлоры (обеззараживание); обработка осадка (обезвреживание и утилизация осадка).

88. Какие виды водоснабжения называют централизованными и какие -местными (децентрализованными)?

Ответ:

Централизованное водоснабжение имеет широко разветвленную водопроводную сеть, использующую воду как подземных, так и поверхностных источников после улучшения ее качества. Местное (нецентрализованное) водоснабжение в качестве источников использует, как

правило, подземные воды путем специальных водозаборных сооружений (шахтных и трубчатых колодцев, каптажей родников).

89. Сформулируйте основную задачу определения влияния вредных веществ на общесанитарные показатели качества воды водных объектов.

Ответ:

Основная задача - оценка влияния вредных веществ на процессы естественного самоочищения водных объектов от органического загрязнения. Решается путём определения пороговой концентрации вещества по влиянию на показатели биохимического окисления (БПК, аммонификация, нитрификация, развитие и отмирание микрофлоры) естественных органических веществ.

90. Укажите виды проектной документации, в которой прорабатываются вопросы очистки и отведения сточных вод.

Ответ:

Проекты канализации населённых пунктов, промпредприятий, рекреационных и других отдельных объектов; проекты очистных канализационных сооружений, проекты нормативов допустимых сброса стоков.



**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Саратовский государственный медицинский университет
имени В. И. Разумовского»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И.Разумовского Минздрава России)**

Приложение № 5

**КОМПЛЕКТ ТИПОВЫХ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
32.08.07. ОБЩАЯ ГИГИЕНА**

Квалификация
Врач по общей гигиене
Форма обучения
ОЧНАЯ

Саратов

Задача № 1

Вы- специалист- эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора, Вам поступило распоряжение о проведении плановой выездной проверки медицинской организации в соответствии с ежегодным планом проверок.

- 1.Срок проведения плановой выездной проверки, предусмотренной статьями 11 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294- ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», не может превышать _____ рабочих дней
2. Уведомление о проведении плановой выездной проверки необходимо направить юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю не позднее, чем за _____ до ее начала
3. Основным нормативным документом, регулирующим деятельность организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, является _____
- 4.Максимальная вместимость палат палатного отделения стационаров общесоматического профиля не должна превышать _____
- 5.Площадь операционной общепрофильной (в т. ч. эндоскопической и лапароскопической) должна быть не менее _____ кв. м
- 6.Хранение моющих и дезинфекционных средств должно осуществляться в таре _____
- 7.Путем постановки фенолфталеиновой пробы в медицинской организации оценивают наличие на очищенных изделиях остаточного количества _____
- 8.Отходы класса Б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (не прокальваемую) упаковку (контейнеры) _____
- 9.По результатам проверки Вы, как должностное лицо органа государственного контроля (надзора), составляете _____ в двух экземплярах
- 10.В случае выявления при проведении проверки нарушений юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований Вы обязаны выдать _____

Эталон ответов:

1. 20
2. 3 рабочих дня
3. Сп 2.1.3678-20 "санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"
4. 4 коек
5. 36
6. изготовителя, снабженной этикеткой
7. щелочных компонентов моющих средств
8. желтого цвета или имеющую желтую маркировку
9. акт
10. предписание

Задача № 2

Вы должностное лицо Управления Роспотребнадзора, ответственное за ведение социально- гигиенического мониторинга. Вам необходимо провести оценку риска здоровью населения, связанного с качеством питьевой воды, подаваемой населению.

- 1.Проведение социально- гигиенического мониторинга законодательно закреплено в _____ Федеральном законе
- 2.Социально- гигиенический мониторинг проводится в соответствии с нормативными актами и методическими документами, издаваемыми _____
- 3.К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, относят _____
- 4.Под риском для здоровья человека понимают _____

5.Методология оценки риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, предполагает выполнение этапов

6.Задачей идентификации опасности применительно к оценке качества питьевой воды является

7.К задаче этапа оценки экспозиции применительно к оценке качества питьевой воды относят

8.Задачей этапа оценки «доза- ответ» при анализе качества питьевой воды является

9 .Характеристика риска осуществляется на основе величин риска, отражающих такие уровни риска, которые _____ применения дополнительных мер по его снижению и незначительны по отношению к рискам, существующим в повседневной деятельности или жизни человека

12. Классификация тяжести последствий для здоровья при применении методологии оценки риска здоровью проводится по способности вызывать _____ эффекты

Эталон ответов:

1. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»

2. Роспотребнадзором

3. руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду (Руководство Р 2.1.10.1920- 04)

4. вероятность развития угрозы жизни или здоровью человека либо угрозы жизни или здоровью будущих поколений, обусловленная воздействием факторов среды обитания

5.идентификации опасности, оценка зависимости «доза-ответ», оценка экспозиции, характеристика риска

6. выявление факторов физической, химической или биологической природы, представляющих наибольшую угрозу для здоровья человека

7. получение информации о том, с какими реальными или потенциальным дозовыми нагрузками сталкиваются (или будут сталкиваться) те или иные группы населения в контексте рассматриваемой ситуации

8. оценка вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции (заданной дозой нагрузки)

9. приемлемого; не требуют

10. канцерогенные и не канцерогенные

Задача №3

Вы - должностное лицо Управления Роспотребнадзора. Вам поручено проведение выездной плановой проверки детского дошкольного учреждения

1. Детское дошкольное учреждение, подлежащее плановой выездной проверке, необходимо уведомить не позднее, чем за _____ до ее начала

2. В ходе проведения проверки было выявлено, что в весенний период текущего года в песочницах на территории детского дошкольного учреждения был произведен частичный подмен песка, что является

3. В ходе проведения проверки было обнаружено, что медицинский кабинет размещен в цокольном этаже здания, что является

4. При обследовании групповых были обнаружены столы, рабочие поверхности которых глянцевые, имеют темно-коричневый цвет, что является

5. При обследовании групповых были обнаружены меловые доски черного цвета, что является

- 6. При обследовании детского дошкольного учреждения в групповой был обнаружен аквариум с рыбками, что является**
- 7. При обследовании детского дошкольного учреждения было обнаружено, что дневной сон детей дошкольных групп организован в групповых на выдвижных трехуровневых кроватях, что является:**
- 8. При обследовании туалетной для детей раннего возраста обнаружено, что там установлено 3 умывальные раковины с подводкой горячей и холодной воды для детей, умывальной раковины для персонала нет (персонал пользуется детскими раковинами), что является**
- 9. На пищеблоке были обнаружены застеленные клеенкой деревянные столы, используемые для приготовления пищи, что является**
- 10. При обследовании пищеблока было обнаружено, что ванны для ополаскивания посуды не оборудованы гибкими шлангами с душевой насадкой, что является**

Эталон ответов:

1. три рабочих дня
2. недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам необходимо производить полную замену песка на игровых площадках ежегодно в весенний период
3. недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение в цокольных этажах зданий помещений медицинского назначения не допускается
4. недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам рабочие поверхности столов должны иметь матовое покрытие светлого тона
5. недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам меловые доски должны иметь темно-зеленый или коричневый цвет
6. недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение аквариумов в помещениях групповых не допускается
7. допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам в существующих дошкольных образовательных организациях при отсутствии спален по проекту или недостаточной площади имеющихся спальных помещений допускается организовывать дневной сон детей дошкольных групп в групповых на раскладных кроватях с жестким ложем или на трансформируемых (выдвижных, выкатных) одно - трехуровневых кроватях
8. нарушением действующего санитарного законодательства, т.к. туалетная для детей раннего возраста должна оборудоваться 1 умывальной раковиной для персонала
9. недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам столы, предназначенные для обработки пищевых продуктов, должны быть цельнометаллическими
10. нарушением действующего санитарного законодательства, т.к. ванны для ополаскивания посуды должны быть оборудованы гибкими шлангами с душевой насадкой

Задача №4

Вы врач Центра гигиены и эпидемиологии, в обязанности которого включены вопросы оценки риска здоровью в системе социально-гигиенического мониторинга. Результаты оценки риска здоровью населения селитебной территории города N в связи с анализом качества подаваемой питьевой воды системы централизованного водоснабжения показали, что приоритетными загрязнителями питьевой воды являются три вещества (А,

В и С). Результаты оценки канцерогенного риска представлены в таблице. Оцените степень приемлемости канцерогенного риска.

Вещество	CRwo
А	0,000006
В	0,000012
С	0,000007

- 1. Необходимость выполнения работы по оценке риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, в рамках ведения социально- гигиенического мониторинга определяется**
- 2. К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, относят**
- 3. Отношение методологии оценки риска здоровью и системы анализа риска здоровью применительно к качеству питьевой воды**
- 4. Методология оценки риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, предполагает выполнение этапов**
- 5. Исходными данными для оценки риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, являются**
- 6. Задачей этапа оценки зависимости «доза-ответ» при анализе качества питьевой воды является**
- 7. К задачам этапа характеристики риска при анализе качества питьевой воды относят**
- 8. Классификация тяжести последствий для здоровья при применении методологии оценки риска здоровью проводится по способности вызывать _____ эффекты**
- 9. Соответствует ли критерию приемлемого значения величины риска каждого из веществ?**
- 10. Соответствует ли критерию приемлемого значения величина суммарного канцерогенного риска?**

•

Эталон ответов:

- 1. постановлением Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. N 60 «Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»**
- 2. руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду (Руководство Р2.1.10.1920-04)**
- 3. оценка риска здоровью является частью системы анализа риска здоровью**
- 4. идентификация опасности, оценка зависимости "доза-ответ", оценка экспозиции, характеристика риска**
- 5. данные лабораторных исследований, формируемые в результате межведомственного взаимодействия при ведении социально-гигиенического мониторинга**

6. оценка вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции (заданной дозой нагрузки)
7. анализ количественных величин риска, анализ и характеристику неопределенностей, связанных с оценкой, и обобщение всей информации по оценке риска
8. канцерогенные и не канцерогенные
9. нет
10. нет

Задача №5

Вы должностное лицо территориального органа Роспотребнадзора города N, куда поступило заявление о предоставлении государственной услуги (выдачи санитарно-эпидемиологического заключения на производимую продукцию). После завершения административной процедуры по приему и регистрации заявления и прилагаемых к нему документов Вам было поручено подготовить проект санитарно-эпидемиологического заключения.

1. **Срок рассмотрения документов, поступивших в Роспотребнадзор для предоставления государственной услуги, составляет не более _____ дней**
2. **Заявитель обязан предоставить в Роспотребнадзор для получения государственной услуги документы: заявление о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения, а также**
3. **Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги являются**
4. **Для оценки достоверности представленных результатов санитарно-эпидемиологической экспертизы Вам необходимо проверить область аккредитации испытательной лаборатории (центра), а также**
5. **В случае обнаружения недостоверных сведений в представленных документах Вам необходимо подготовить**
6. **Срок осуществления административной процедуры по подготовке проекта санитарно-эпидемиологического заключения не может превышать _____ рабочих дней**
7. **При установлении несоответствия результатов санитарно-эпидемиологической экспертизы фактора среды обитания государственным санитарно-эпидемиологическим требованиям Вам необходимо подготовить**
8. **Санитарно-эпидемиологическое заключение подписывает**
9. **Санитарно-эпидемиологическое заключение выдает руководитель**

10. Внесение информации о выданных санитарно-эпидемиологических заключениях осуществляется не позднее _____ дней со дня выдачи санитарно-эпидемиологического заключения

Эталон ответов:

1. 30
2. результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, сведения о государственной регистрации заявителя
3. отсутствие в едином государственном реестре юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) сведений о государственной регистрации заявителя, недостоверные результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, представленных заявителем
4. соответствие полученных результатов требованиям государственных санитарно-эпидемиологических норм и правил, полноту проведенных исследований, соответствие методикам
5. письменное уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги с указанием причин отказа
6. 7
7. проект санитарно-эпидемиологического заключения о несоответствии факторов среды обитания
8. главный государственный санитарный врач (его заместитель)
9. федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
10. трех

Задача №6

Вы должностное лицо Управления Роспотребнадзора, ответственное за ведение социально-гигиенического мониторинга. Вам необходимо провести оценку риска здоровью населения, связанного с загрязнением продуктов питания.

1. **Необходимость выполнения работы по оценке риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга определяется**
2. **К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, относят**
3. **Отношение методологии оценки риска здоровью и системы анализа риска здоровью применительно к загрязнению продуктов питания**
4. **Методология оценки риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, предполагает выполнение этапов**

5. Исходными данными для оценки риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, являются
6. Задачей этапа идентификации опасности применительно к оценке загрязнения продуктов питания является
7. Расчет ранговых индексов опасности для загрязнителей продуктов питания необходим для
8. Задачей этапа оценки экспозиции применительно к оценке продуктов питания является
9. Задачей этапа оценки зависимости «доза-ответ» при анализе загрязнения продуктов питания является
10. Классификация тяжести последствий для здоровья при применении методологии оценки риска здоровью проводится по способности вызывать _____ эффекты

Эталоны ответов:

1. постановлением Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. N 60 «Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»
2. руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду (Руководство Р2.1.10.1920-04)
3. оценка риска здоровью является частью системы анализа риска здоровью
4. идентификация опасности, оценка зависимости «доза-ответ», оценка экспозиции, характеристика риска
5. данные лабораторных исследований, формируемые в результате межведомственного взаимодействия при ведении социально-гигиенического мониторинга
6. выявление факторов физической, химической или биологической природы, представляющих наибольшую угрозу для здоровья человека
7. выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, в контексте оцениваемой ситуации
8. получение информации о том, с какими реальными или потенциальными дозовыми нагрузками сталкиваются (или будут сталкиваться) те или иные группы населения в контексте рассматриваемой ситуации
9. оценка вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции (заданной дозовой нагрузке)
10. канцерогенные и не канцерогенные

Задача № 7

В соответствии с обращением гражданина Н. на качество соковой продукции, предназначенной для детей раннего возраста (соки из моркови и тыквы, томатный,

яблочный) производимой и реализуемой на территории РФ, была проведена ее экспертиза. Оцените результаты проведенной экспертизы. Соки выпускались в упаковках по 400 г «с мякотью» для детей с 3-х месячного возраста. На этикетках яблочного и томатного сока указаны соответствующие названия; сок из моркови и тыквы обозначен как мультиовощной с изображением 2-х видов овощей. Результаты санэпидэкспертизы показали, что массовая доля титруемой кислотности в томатном соке составила 1,4 %, в яблочном-1,3 %, в соке из моркови и тыквы- 0,5 %; содержание поваренной соли в томатном соке -0,7 %, в соке из моркови и тыквы-0,3 %. В соке из моркови и тыквы обнаружен подсластитель. Содержание сухих веществ в соке из моркови и тыквы составило 12,8 %, а в яблочном-3,0 %, в томатном- 7 %. Содержание мякоти в соке из моркови и тыквы- 12 %, в яблочном- 3,0 %, в томатном- 7,2%.

1. Документом, необходимым для оценки результатов проведенной экспертизы, является
2. Объем упаковки соков, предназначенных для детей раннего возраста, не может быть более ____ л.
3. На потребительской упаковке соков продукции из фруктов и (или) овощей для детей первого года жизни указывается возраст ребенка (в месяцах), начиная с которого рекомендуется введение данного продукта в рацион ребенка, при этом не допускается указание возраста ребенка младше, чем
4. Наименование сока как «мультифруктовый» или «мультиовощной» может быть указано на продукции, произведенной из _____ и более видов фруктов и (или) овощей
5. Массовая доля титруемых кислот в соковой продукции для детей раннего возраста из фруктов и (или) овощей (кроме цитрусовых, в пересчете на яблочную кислоту), должна составлять не более, чем
6. Содержание растворимых сухих веществ в готовой соковой продукции из моркови и (или) тыквы для детей раннего возраста должно составлять
7. Наличие подсластителей в соках для детей раннего возраста
8. Содержание поваренной соли в готовой продукции для детей раннего возраста, в случае ее добавления в соковую продукцию из овощей, должно составлять не более чем _____ %
9. На потребительской упаковке соковой продукции размещение надписи: «Осветленный» осуществляется только в случае, если массовая доля осадка не превышает _____ %
10. Содержание 5- оксиметилфурфурола в соковой продукции из цитрусовых фруктов для детского питания не должно превышать __ мг/л

Эталоны ответов:

1. технический регламент Таможенного союза на соковую продукцию из фруктов и овощей 023/2011
2. 0,2
3. четыре месяца
4. двух
5. 0,8
6. от 4% до 11%
7. не допускается, за исключением специализированной соковой продукции из фруктов и (или) овощей для детей, больных сахарным диабетом
8. 0,4
9. 0,3
10. 10

Задача № 8

Вы должностное лицо Роспотребнадзора, осуществляющее государственную функцию по осуществлению санитарно- карантинного контроля транспортных средств в пункте пропуска на российском участке внешней границы Таможенного союза

1. Основанием для начала административной процедуры осуществления санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска в отношении транспортных средств является
2. Санитарно- карантинный контроль в пунктах пропуска осуществляется
3. В случае установления рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения проводят санитарный досмотр транспортного средства до _____ часов
4. Должностные лица, осуществляющие санитарно- карантинный контроль, информируют о наличии рисков и о необходимости проведения оценки (осмотра товаров), предусмотренных Единой товарной номенклатурой внешнеэкономической деятельности таможенного союза
5. Время согласования по отведению транспортного средства на санитарную площадку при установлении рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения составляет не более _____ минут
6. Документы, подтверждающие безопасность товаров, при санитарно- карантинном контроле не требуется, в случае
7. План оперативных мероприятий и схему оповещения в случае выявления в пункте пропуска подозрительных на заражение лиц осуществляют и корректируют
8. Решение о запрете ввоза товаров на таможенную территорию таможенного союза принимается в случаях
9. Должностные лица, осуществляющие санитарно- карантинный контроль, принимают решение о ввозе товаров в пунктах пропуска на основании
10. Информация о порядке исполнения государственной функции предоставляется на _____ основе

Эталон ответов

1. информация о прибытии или убытии в пункт пропуска транспортного средства
2. в соответствии с технологическими схемами организации пропуска
- 3.3
4. должностных лиц таможенной службы
- 5.15
6. если товар относится к разделу 1 Единого перечня
7. должностные лица, осуществляющие санитарно- карантинный контроль в пункте пропуска
8. установления несоответствия товаров Единым санитарным требованиям
9. экспертного заключения о соответствии товаров Единым санитарным требованиям
10. безвозмездной

Задача №9

Вы - врач по общей гигиене. Вам поручено подготовить информацию для составления памятки населению о требованиях к пищевой продукции в соответствии с положениями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».

1. Одним из методов идентификации пищевой продукции является метод
2. Сроки годности и условия хранения пищевой продукции устанавливает
3. Пищевая продукция не относится к пищевой продукции, содержащей ГМО, если процент содержания ГМО составляет менее
4. Ингредиентом, который не должна содержать пищевая продукция, предназначенная для детского питания, является
5. В состав тонирующих безалкогольных напитков допускается вводить не более _____ тонирующих веществ
6. При производстве (изготовлении) пищевой продукции для детского питания детей раннего возраста недопустимо использовать растительное масло

7. Декларированию соответствия подлежит выпускаемая в обращение на таможенной территории Таможенного союза группа пищевой продукции
8. В соответствии с требованиями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» выделено декларирования пищевой продукции, по выбору заявителя
9. Государственная регистрация специализированной пищевой продукции
10. Пищевая продукция нового вида подлежит

Эталон ответов:

1. аналитический
2. изготовитель
3. 0,9
4. кофе натуральный
- 5.2
6. кунжутное
7. переработанная растительного происхождения
8. 3 схемы
9. является бессрочной
10. государственной регистрации

Задача №10

В ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии поступила заявка от строительной компании на отбор и проведение исследования воздуха жилых помещений вновь выстроенного жилого дома на аммиак для получения разрешения на эксплуатацию дома.

Вы - врач по общей гигиене. Вам поручено выполнить отбор проб воздуха из жилых помещений вновь выстроенного дома на определение аммиака.

1. С целью получения максимально представительной информации о степени загрязненности воздуха аммиаком с учетом характеристик выделений необходимо учитывать, что содержание аммиака в воздухе замкнутых помещений различно и изменяется со временем, зависит от
2. В соответствии с разными целями измерений и требованиями могут использоваться различные методы отбора проб при определении аммиака, которые разделяются на
3. Кратковременный отбор проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях проводится
4. Кратковременный отбор проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях проводится в предельных условиях
5. Перед отбором проб воздуха на аммиак кратковременным способом для определения максимально разовой концентрации помещение интенсивно
6. При определении среднесуточной концентрации аммиака долговременным способом отбора проб параметры микроклимата в закрытом помещении должны соответствовать значениям
7. Точка отбора проб на аммиак в одном помещении определяется на расстоянии от стен м. и на высоте м. от пола
8. Для сравнения содержания аммиака в воздухе закрытых помещений с содержанием в атмосферном воздухе проводят отбор проб атмосферного воздуха на расстоянии
9. При необходимости длительного мониторинга содержания аммиака в воздухе закрытых помещений используют
10. Результаты измерений определения аммиака в воздухе закрытых помещений должны быть указаны с

Эталоны ответов:

1. температуры и условий вентиляции
2. кратковременные, долговременные, непрерывные, предварительные
3. продолжительностью от менее чем одного часа до нескольких часов

4. малая кратность воздухообмена, высокая температура
5. проветривают в течение 15 минут, затем закрывают на 8 часов
6. оптимальным
- 7.1-2; от 1 до 1,5
8. не менее 2 м от стены здания и приблизительно на высоте исследуемого помещения
9. стационарные и переносные газоанализаторы
10. доверительным интервалом

Задача №11

В ходе проведения внеплановых мероприятий по надзору в отношении ООО «Гарант», установлено, что предприятие осуществляет деятельность по производству кулинарной продукции для сети предприятий общественного питания. Проверка проведена на основании жалобы жильцов в связи с организацией загрузки со стороны двора жилого дома, наличия сильных запахов, шума от шахты вытяжной вентиляции и транспортного шума в ночное время, размещения площадки для сбора мусора на расстоянии 10 м от дома, что привело к ухудшению условий проживания людей.

В ходе проведения проверки установлено: цех располагается в одноэтажном встроено-пристроенном к 5-этажному жилому дому помещении. Работает круглосуточно. Загрузочная площадка организована со стороны двора жилого дома, где расположены окна и входы в квартиры.

Приёмка продукции осуществляется в основном в утренние часы с 9:00 до 11:00, с 15:00 до 17:00, доставка хлеба в 4:00 утра. На предприятии оборудована общая приточно-вытяжная система вентиляции, локальная вытяжная система отсутствует. Шахта вытяжной вентиляции выступает над поверхностью плоской кровли пристроя на высоту 0,5 м, располагается на расстоянии 3 метров от окон жилых квартир.

Площадка для сбора мусора и пищевых отходов не имеет ограждения, размещена на расстоянии 11 метров от жилого дома. На момент проверки контейнеры переполнены, не закрыты крышками.

Задание

1. Дайте гигиеническую оценку нарушений условий проживания людей, связанных с деятельностью предприятия.
2. Укажите возможность и целесообразность применения инструментальных методов контроля шума.
3. Дайте гигиеническую оценку организации удаления мусора и пищевых отходов на предприятии.
4. Укажите меры по устранению нарушений.

Эталон решения

1. Организация загрузки со стороны двора жилого дома неблагоприятно сказывается на условиях проживания людей, так как транспорт является источником шума, загрязняющих веществ, может стать причиной травматизации детей, пожилых людей.
2. Шум и запах связаны с неправильным размещением шахты вытяжной вентиляции (высота над кровлей 0,5 м, расстояние от окон 3 м).
3. Размещение площадки для сбора мусора, на расстоянии 11 метров, отсутствие ограждений является нарушением санитарных требований. Переполненность контейнеров свидетельствует о несвоевременном вывозе содержимого контейнеров, что создаёт неблагоприятную санитарно-эпидемиологическую обстановку, в связи с возможным формированием постоянной популяции грызунов, насекомых.
4. - Шахта вытяжной вентиляции должна быть размещена на высоте 1 м над поверхностью плоской кровли жилого дома.
- Не допускать загрузку продукции со стороны двора жилого дома. Её организация возможна с торца дома, не имеющего окон, со стороны магистрали.

- Организовать должным образом площадку для сбора мусора и пищевых отходов, на расстоянии 25 м от жилых домов и детских площадок, с ограждениями с трёх сторон; обеспечить своевременность и регулярность вывоза мусора.

Задача №12

В лабораторию ФГУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии» доставлены образцы винограда, изъятые должностным лицом, уполномоченным осуществлять Госсанэпиднадзор, со склада готовой продукции ЗАО «Нива» в порядке плановой санитарно-эпидемиологической (гигиенической) экспертизы.

Установлено (журнал учета применения пестицидов): виноградники были обработаны трехкратно пестицидом карбофос - последний раз в период вегетации за 5 дней до снятия урожая. Расход препарата составил 1,5 кг/га.

При осмотре партии винограда на поверхности ягод обнаружен налет беловато-серого цвета, средняя интенсивность постороннего запаха не превышает 1 балла.

При лабораторных исследованиях установлено: остаточные количества карбофоса в винограде составляют 1 мг/кг.

Задание

1. Установить нарушения санитарных правил и норм при применении пестицидов.
2. Составьте санитарно-эпидемиологическое заключение по исследованному образцу винограда и обоснуйте возможность и пути реализации партии винограда.
3. Определите меры административной ответственности и укажите порядок привлечения виновных к юридической ответственности

Эталон решения

1. При обработке виноградников пестицидом были нарушены регламенты его применения: трехкратная обработка (при установленной двукратной), опрыскивание в период вегетации и в срок до сбора урожая, не соответствующий установленному (за 20 дней); нормы расхода препарата были также превышены (установленная норма 1 кг/га).

2. Исследованный образец винограда по своим органолептическим свойствам (налет беловато-серого цвета) и содержанию остаточных количеств карбофоса (1 мг/кг при МДУ - 0,5 мг/кг) не соответствует гигиеническим требованиям. Партия винограда может быть использована для целей питания после предварительной выдержки на складе в течение 3-4 недель, мытья и последующей технологической (в том числе тепловой) переработки на стерилизованные и осветленные соки, мармелад, изюм или виноматериалы.

3. В соответствии с Кодексом об административных правонарушениях (Ко-АП, № 195-ФЗ от 30.12.01), руководитель ЗАО «Нива» несет юридическую ответственность в виде административного штрафа в размере, предусмотренном ст. 6.3. КоАП.

Задача №13

В связи с обращением в Управление Роспотребнадзора, связанным с возникновением пищевого отравления посетителя предприятия общественного питания, проведено санитарно-эпидемиологическое обследование по эпидемиологическим показаниям данного предприятия (кафе).

В ходе проверки проведён микробиологический анализ образцов подозреваемых готовых блюд и пищевых продуктов. Установлено содержание КМАФАнМ в пробе торта, который употреблял обратившийся, 11050 КОЕ/г при норме не более 1×10^4 КОЕ/г, в 1,0 г образца обнаружены БГКП.

Отобранные при обследовании смывы с рук персонала, оборудования и инвентаря на БГКП не соответствовали санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Медицинские осмотры сотрудники кафе по ведению медицинской документации проходят своевременно, ежедневный контроль за состоянием здоровья всех работников предприятия общественного питания по записям в журнале «Здоровье» ведётся, органолептическая оценка качества готовых блюд и кулинарных изделий по бракеражному журналу проводится.

Задание:

1. Предположите, что является подозреваемым продуктом, вызвавшим пищевое отравление посетителя кафе, дайте обоснование.
2. Нарушение каких санитарно-эпидемиологических требований на предприятии общественного питания способствует фактам, выявленным в ходе обследования?
3. Определите оперативные мероприятия при расследовании пищевого отравления посетителя кафе.

Эталон решения:

1. Подозреваемым продуктом в данном случае является торт, так как при лабораторном исследовании его образец не соответствовал требованиям безопасности нормативных документов по содержанию КМАФАнМ (11050 КОЕ/г при норме не более 1×10^4 КОЕ/г) и БГКП (обнаружены в $0,1$ г, что не допускается).
2. Факты, касающиеся реализации опасной по микробиологическим показателям продукции (торт) и обнаружения в ходе лабораторного исследования нестандартных проб смывов с рук персонала, оборудования и инвентаря, свидетельствуют о неудовлетворительном санитарно-эпидемиологическом режиме на данном пищевом объекте. Это может наблюдаться при не соблюдении правил личной и производственной гигиены работниками предприятия, нарушении санитарно-эпидемиологических требований к устройству и санитарному содержанию помещений, к транспортированию, приёму и хранению сырья и пищевых продуктов, технологическому режиму их обработки и изготовлению готовой продукции и условиям реализации готовых блюд.
3. В данном случае к оперативным мероприятиям относятся:
 - изъятие и уничтожение не соответствующей требованиям безопасности продукции (торты),
 - проведение генеральной уборки и дезинфекции всего оборудования, инвентаря, посуды, тары, помещений пищевого объекта,
 - централизованная стирка санитарной одежды персонала,
 - проведение дополнительного гигиенического обучения работников.

Задача №14

В Управление Роспотребнадзора субъекта РФ обратился потребитель с жалобой на плохое качество («кислый привкус») майонезного соуса, который был приобретён в магазине на 14 день от даты производства при сроке хранения 120 суток, и с которым обратившийся связывал возникновение желудочно-кишечного расстройства.

При обследовании магазина установлено, что данная продукция хранится при надлежащей температуре 4 ± 2 °С. Документы, подтверждающие качество и безопасность майонезного соуса, представлены.

В ходе экспертизы продукта получены следующие данные: по внешнему виду и консистенции представляет собой однородный сметанообразный продукт белого цвета с кремовым оттенком, со слегка острым, кисловатым вкусом и соответствующим запахом; массовая доля жира – $50,1 \pm 0,6\%$ при норме не менее 50%, массовая доля влаги – $43,3 \pm 0,3\%$ при норме не более 47%, стойкость эмульсии, процент неразрушенной эмульсии – $99 \pm 3,0\%$ при норме от 97%; кислотность, процент в пересчёте на уксусную кислоту – $0,23 \pm 0,1\%$ при норме не более 1%. Согласно микробиологическому исследованию содержание плесеней составило менее 10 КОЕ/г при нормативе не более 50 КОЕ/г, дрожжей – менее 10 КОЕ/г при нормативе не более 50 КОЕ/г. Колиформные и патогенные микроорганизмы не обнаружены в $0,1$ г и в $25,0$ г соответственно.

Задание:

1. Что является основанием для проведения экспертизы масложировой продукции?
2. Дайте оценку качества исследуемого продукта по органолептическим и физико-химическим показателям, определите его пригодность для питания населения и

укажите, в каком документе Роспотребнадзора отражаются результаты лабораторного исследования пищевых продуктов.

3. Оцените безопасность масложировой продукции по микробиологическим показателям и возможность её реализации на потребительском рынке.

Эталон решения:

1. Основанием проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы майонезного соуса в рамках внепланового контроля является обращение потребителя, содержащее информацию о факте реализации недоброкачественной продукции.
2. Исследуемая продукция по органолептическим и физико-химическим показателям соответствует доброкачественной, пригодна для питания без ограничений. Результаты лабораторных исследований оформляются в виде протокола испытаний пищевых продуктов и отражаются в экспертном заключении, выданном ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии субъекта РФ».
3. Продукция «майонезный соус» соответствует требованиям нормативных документов по микробиологическим показателям, безопасна, реализуется без ограничений.

Задача № 15

Проведено санитарно-эпидемиологическое расследование в целях установления причин возникновения пищевого отравления.

Акт расследования вспышки пищевого отравления (констатационная часть).

В поликлинику населённого пункта Н. обратились мужчина и женщина (семья) с жалобами на головную боль, быструю утомляемость, отсутствие аппетита, исхудание, бессонницу, раздражительность, дрожание рук и ног, ослабление зрения, снижение чувствительности кожи на конечностях, ощущение металлического вкуса во рту. При расследовании обнаружено, что мужчина и женщина употребляли рыбу-каarp в варёном, жареном и солёном виде, которую мужчина ловил часто в пруду, расположенном в границах санитарно-защитной зоны ООО «Гарант». Данное предприятие производило медицинские приборы, в том числе и медицинские термометры, и осуществляло сброс сточных вод в этот пруд. Рыбу употребляли часто в течение последних лет. При исследовании крови обнаружен лимфоцитоз, моноцитоз, эозинофилия, эритроцитоз.

Задание:

1. Поставьте предварительный диагноз. Что необходимо для подтверждения диагноза?
- 2.. Назовите основные симптомы при хроническом отравлении ртутью.
4. Укажите пути реализации продукции в зависимости от количества содержания тяжёлых металлов.

Эталон решения:

1. Предварительный диагноз «пищевое отравление немикробной этиологии. Хроническое отравление ртутью».
2. При хроническом отравлении ртутью отмечается:
 - головная боль,
 - быстрая утомляемость,
 - ослабление памяти,
 - чувство беспокойства,
 - апатия,
 - ухудшение аппетита,
 - - снижение массы тела,
 - тремор кистей рук.Ртуть оказывает гонадо- и эмбриотоксическое, тератогенное и мутагенное действие.
3. Пути реализации определяются количеством содержания тяжёлых металлов в продукции:

Если содержание тяжёлых металлов ниже ПДК, то продукция считается пригодной для питания. Если содержание тяжёлых металлов выше ПДК – продукция не пригодна для целей питания и должна быть утилизирована.

Задача № 16

В ходе проведения периодического медицинского осмотра работников фабрики «Мебель» врачом-терапевтом было выявлено, у работницы А. подозрение на профессиональное заболевание (хроническая экзема). Работница А. 1975 г. р. трудится на фабрике «Мебель» отделочницей на протяжении 12 лет.

Задание:

1. Какие документы необходимо оформить специалистам ЛПУ по окончании проведения периодического медицинского осмотра?
2. Действия специалиста ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в данной ситуации.
3. Дайте рекомендации по социальной реабилитации отделочницы фабрики «Мебель».

Эталон решения:

1. Заключительный акт по результатам проведённого периодического медицинского осмотра (обследования) работников фабрики «Мебель»;
2. На основании поручения Управления РПН специалист ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» должен составить проект санитарно-гигиенической характеристики условий труда, который представляют на бумажном и электронном носителе в Управление РПН. Данные лабораторных и инструментальных исследований представляют в динамике. Рекомендуются использовать протоколы государственного надзора, результаты аттестации рабочих мест.
3. Отделочницу А. необходимо направить с санитарно-гигиенической характеристикой и выпиской из медицинской карты для специального обследования с целью подтверждения диагноза и установления связи заболевания с профессиональной деятельностью в центр профессиональной патологии.

Задача №17

На литейном предприятии собираются организовать участок рентгеновской дефектоскопии металлических изделий, на котором будут работать 3 мужчины (17, 35 и 53 лет) и 2 женщины (32 и 48 лет).

Задание:

1. Лицензию на какой вид деятельности необходимо получить предприятию? На какой срок выдается эта лицензия?
2. Санитарно-эпидемиологическое заключение на соответствие чему необходимо получить предприятию? На какой срок оно выдается?
3. Оцените, может ли предлагаемый контингент работников работать на участке рентгеновской дефектоскопии.

Эталон решения:

1. Лицензию на право эксплуатации (работы или проведения рентгеновской дефектоскопии) и (или) хранения источников ионизирующего излучения (генерирующих). Лицензия выдаётся бессрочно.
2. Санитарно-эпидемиологическое заключение на соответствие условий эксплуатации (работы и проведения рентгеновской дефектоскопии) и (или) хранения источников ионизирующего излучения (генерирующих) санитарно-гигиеническим требованиям. Выдаётся на срок не более 5 лет.
3. На участке не может работать мужчина 17 лет, так как до 18 лет работать с источниками ионизирующего излучения нельзя.

Задача № 18

В рентгеновском кабинете детской поликлиники работают 2 врача – мужчины (55 и 68 лет), 3 рентгенолаборанта женщины (28, 33 и 62 лет). Одна из женщин беременна.

Задание:

1. Лицензия на какой вид деятельности должна быть в медицинской организации? Укажите срок её действия.
2. Санитарно-эпидемиологическое заключение на соответствие чему необходимо получить предприятию? На какой срок оно выдается?
3. Оцените, может ли персонал работать в рентгеновском кабинете.

Эталон решения:

1. Лицензия на медицинскую деятельность с указанием вида деятельности – рентгенология. Лицензия действует бессрочно.
2. Санитарно-эпидемиологическое заключение на соответствие условий эксплуатации (работы с рентгеновскими аппаратами) и (или) хранения источников ионизирующего излучения (генерирующих) санитарно-гигиеническим требованиям. Выдается на срок не более 5 лет.
3. В рентгеновском кабинете может работать весь персонал, кроме беременной женщины. Она должна до начала декретного отпуска быть переведена на работу не связанную с источниками ионизирующего излучения.

Задача №19

В рентгеновский кабинет детской поликлиники на флюорографическое профилактическое обследование привели ребёнка 12 лет по направлению школьного врача.

Задание:

1. Укажите можно ли проводить данное обследование ребёнку и с какого возраста.
2. Укажите в присутствии кого может быть выполнено профилактическое флюорографическое обследование ребёнка.
3. Назовите какие принципы радиационной безопасности должны соблюдаться при проведении профилактического флюорографического обследования ребёнка.

Эталон решения:

1. Можно только при неблагоприятной эпидемиологической обстановке. Флюорографическое профилактическое обследование детей допускается проводить с 14 лет. В условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки можно снизить возраст до 12 лет.
2. Рентгенологические исследования детей в возрасте до 12 лет выполняются в присутствии медицинской сестры, санитарки или родственников, на обязанности которых лежит сопровождение пациента к месту выполнения исследования и наблюдение за ним в течение их проведения.
3. Нормирования, обоснования, оптимизации.

Задача №20

В связи с возросшей интенсивностью транспортного движения по автомагистрали, ограничивающей территорию микрорайона, в Управление Роспотребнадзора стали поступать жалобы жильцов на возросший уровень шума в жилых помещениях. По жалобам жильцов были проведены замеры уровней шума на территории жилого микрорайона, в 2 м от жилого здания, выходящего фасадом на автомагистраль. При проведении замеров уровня шума в дневное время были получены следующие уровни эквивалентного и максимального уровней шума, соответственно: 65 дБА – 85 дБА. Замеры в ночное время показали следующие значения: 70 дБА – 75 дБА.

Задание:

1. Оцените результаты замеров шума и обоснуйте оценку.

2. Какова общая характеристика тех мест, где уровни шума нормируются в зависимости от времени суток?
3. Что такое широкополосный шум?

Эталон решения:

1. Уровни шума превышены. Эквивалентный и максимальный уровни шума вблизи жилых зданий не должны превышать соответственно днём – 55–70 дБА, ночью – 45–60 дБА.
2. Круглосуточное пребывание людей, не связанное с их производственной или служебной деятельностью.
3. Шум с непрерывным спектром частот шириной более 1 октавы.

Задача № 21

В общесоматической больнице на 600 коек организуется инфекционное отделение, в связи с чем в больнице появляются медицинские отходы класса Б. Это является обоснованием необходимости прохождения лицензирования медицинской деятельности. Кроме того, в больнице образуются отходы классов А, Г и Д. Отходы класса А (эпидемиологически безопасные, по составу приближённые к ТБО) перемещаются с отделений функциональных подразделений в мусоросборные контейнеры, размещённые на контейнерных площадках, расположенных на расстоянии более 25 м от лечебных корпусов и по договору перемещаются на усовершенствованные свалки. Отходы класса Б – эпидемиологически опасные (живые вакцины, отходы микробиологических клинико-диагностических лабораторий, работающих с микроорганизмами 3–4 групп патогенности, патологоанатомические и анатомически операционные отходы) обеззараживаются в герметических ёмкостях хлорамином и вывозятся по договору на усовершенствованные свалки. Отходы класса Г (ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование) хранятся в отдельном помещении в герметических металлических ёмкостях. Помещение оборудовано механической вентиляцией. По графику лицензированной организацией по договору отходы класса Г вывозятся на утилизацию. Отходы класса Д (радиоактивные) хранятся в одном помещении с отходами класса Г, после чего лицензированной специализированной организацией по договору вывозятся на обезвреживание.

Задание:

1. Представьте полную классификацию медицинских отходов, образующихся в организациях осуществляющих медицинскую деятельность.
2. Правильно ли организовано обезвреживание отходов класса Б? Дайте обоснование
3. Какими методами должны обезвреживаться в пределах лечебного учреждения отходы класса Б?

Эталон решения:

1. Медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на пять классов опасности:

Класс А – эпидемиологически безопасные отходы, приближённые по составу к твёрдым бытовым отходам (далее – ТБО).

Класс Б – эпидемиологически опасные отходы.

Класс В – чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы.

Класс Г – токсикологически опасные отходы 1–4 классов опасности.

Класс Д – радиоактивные отходы.

2. Нет, после аппаратных способов обеззараживания с применением физических методов и изменения внешнего вида отходов, исключающего возможность их повторного применения, отходы класса Б могут накапливаться, временно храниться, транспортироваться, уничтожаться и захораниваться совместно с отходами класса А. Упаковка обеззараженных

медицинских отходов класса Б должна иметь маркировку, свидетельствующую о проведенном обеззараживании отходов.

3. Автоклавирование, электромагнитное облучение, термическое уничтожение, радиационные методы.

Задача № 22

В ТУ Роспотребнадзора представлены на согласование материалы по условиям отведения хозяйственно-бытовых стоков города «А».

Расход хозяйственно-бытовых стоков города – 260 тыс.м³/сутки. Сброс стоков будет осуществляться в реку ниже границ города по течению. Согласно проведенным расчетам по условиям спуска сточных вод в данный водоём необходимо обеспечить очистку от взвешенных веществ на 70% и от органических веществ по БПК на 80%.

Задание:

1. Определите назначение очистки для данных хозяйственно-бытовых сточных вод города
2. Определите основные этапы технологической схемы очистки данных хозяйственно-бытовых сточных вод города
3. Предложите необходимый набор очистных сооружений.

Эталон решения:

1. Необходимо предусмотреть очистку стоков от крупных примесей, минеральных веществ, взвешенных, коллоидных и растворённых органических веществ, обеззараживание стоков, обезвреживание и подсушивание осадка.
2. Механическая, биологическая очистка, обеззараживание стоков, обезвреживание осадка.
3. Решётки-дробилки, песколовки (песковые площадки), радиальные отстойники, биофильтры, (аэрофильтры), вторичные отстойники, доочистка (пруды), хлораторные, контактные резервуары, метантенки, блок уплотнения и обезвоживания осадка, иловые площадки.

Задача №23

В Испытательный лабораторный центр материалов, производств и товаров для детей при ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» города М/ направлены типовые образцы изделий сарафана джинсового для детей дошкольного возраста и нормативно-техническая документация на него. Состав – хлопок 100%, обработанный аппретом на основе метилметакрилата. Производитель – ОАО «Страна детства», Россия.

Протокол испытаний типового образца:

Показатель	Ед.измерения	Результаты исследования (норматив)
Определение миграции химических веществ в модельную среду - дистиллированную воду.		
Дибутилфталат	мг/дм ³	0,01 (не допускается)
Метилметакрилат	мг/дм ³	0,3 (0,25)
Фенол	мг/дм ³	0,01 (0,05)
Массовая доля свободного формальдегида	мкг/кг	150 (75)
Экстрагируемый хром	мг/кг	2,0 (2,0)
Экстрагируемый кобальт	мг/кг	1,0 (4,0)
Физико-гигиенические показатели:		
Гигроскопичность	%	4,3 (8)
Напряженность электростатического поля	кВ/м	5 (15)
Устойчивость окраски к стирке	Балл	3 (не менее 4)
Устойчивость окраски к поту	Балл	3 (не менее 4)
Устойчивость окраски к сухому трению	Балл	4 (не менее 4)
Индекс токсичности (в водной среде)	%	115 (70-120)

Задание:

1. Укажите основные направления оценки безопасности детской одежды.
2. Перечислите основные формы оценки (подтверждения) соответствия продукции предназначенной для детей и подростков требованиям технического регламента.

Эталон решения:

1. Основные направления оценки безопасности детской одежды: идентификация продукции (определение возрастной адресованности и слоя одежды); санитарно- химическое исследование (определение миграции химических веществ в модельные среды - водную и воздушную среды); санитарно-токсикологическое исследование (определение индекса токсичности – интегрального показателя воздействия вредных веществ на биологические тест объекты); физико-гигиенические исследования (определение гигроскопичности, воздухопроницаемости и напряженности электростатического поля); определение устойчивости окраски к воздействию (стирке, поту, сухому трению).
2. Перед выпуском в обращение на рынок детская одежда должна быть подвергнута обязательной процедуре оценки соответствия требованиям технического регламента, которая осуществляется в формах: государственной регистрации с последующим декларированием соответствия, декларирования соответствия, сертификации.

Задача № 24

На участке производится окончательная отделка формовых резиновых изделий (удаление заусениц, наплывов резины и др.). Шлифовальщица при обработке на шлифовальных станках удерживает в руках заготовку массой до 0,3 кг, прижимая её к вращающейся части станка. Для припудривания деталей используется тальк (силикатсодержащая пыль). При изучении условий труда было установлено, что его содержание в воздухе рабочей зоны шлифовальщиков достигало 47,8 мг/м³ (ПДК – 4 мг/м³).

Работа по степени тяжести – лёгкая (I б).

Результаты измерения параметров микроклимата: температура воздуха в тёплый период года составляет 29,8 °С, при норме 20,0–28,0 °С, скорость движения воздуха – 0,35 м/с, при норме 0,1–0,3 м/с.

При обработке на шлифовальных станках эквивалентные корректируемые уровни виброускорения, передаваемые на руки, равнялись 128 дБ (норма 126 дБ).

Результаты измерений уровней шума: уровни звукового давления в пределах октавных частот 250, 500, 1000, 2000, 4000 Гц 84, 86, 91, 99, 96, эквивалентный уровень звука 94 дБА (ПДУ 82, 78, 75, 73, 71 соответственно, эквивалентный уровень звука 80 дБА).

Шлифовальные станки оборудованы местной вытяжной вентиляцией. Кроме того, имеется общеобменная приточная система вентиляции.

Задание:

1. Оцените результаты исследования воздуха рабочей зоны шлифовальщиц, занятых на отделке формовых резиновых изделий.
2. Оцените результаты параметров микроклимата на рабочих местах шлифовальщиц.

Эталон решения:

1. На рабочем месте в воздухе рабочей зоны шлифовальщиков при припудривании деталей содержание талька (силикатсодержащей пыли) достигало 47,8 мг/м³, что на 43,8 мг/м³ превышает ПДКсс.
2. Параметры микроклимата на рабочем месте шлифовальщиц замерялись в тёплый период года, учитывая, что выполняемая работа по степени тяжести – лёгкая (I б), температура воздуха и скорость движения воздуха превышают допустимые величины на рабочих местах соответственно на 1,8° С и на 0,05 м/с.

Задача № 25

Трудовая деятельность гравировщиков заключается в нанесении рисунка на полированные цинковые и медные валы, которые используются в ситцепечатном производстве при раскрашивании тканей. Минимальный размер различения (штрих от резца) – менее 0,15 мм,

контраст объекта с фоном – малый, фон – средний. Характеристика зрительной работы наивысшей точности разряд I подразряд б. Существует возможность получения травм. Уровень освещённости на рабочих местах гравировщиков достигает 800 лк (при норме 1500 I б), коэффициент пульсации – 18% (норма – 10%), показатель ослеплённости – 20 (норма – 20). Искусственное освещение общее, равномерное, осуществляется люминесцентными лампами белого цвета. Светильники прямого света. Их очистка производится один раз в 2 года (норма – 4 раза в год, при пылевыделении – менее 0,5 мг/м³).

Параметры микроклимата в холодный период года в цехе составляют: температура воздуха – 17 °С (норма 19–24 °С), относительная влажность – 52% (норма 15–75%), скорость движения воздуха – 0,6 м/с (норма 0,1 – 0,2 м/с). Категория работ I б.

В цехе имеется общеобменная приточно-вытяжная вентиляция.

Задание:

1. . Дайте оценку условий труда гравировщиков по уровню освещённости на рабочем месте.
2. Назовите периодичность очистки светильников на рабочем месте гравировальщиков.
3. Оцените параметры микроклимата на рабочем месте гравировальщиков в зимний период года.

Эталон решения:

1. Уровни искусственной освещённости, при общей системе освещения на рабочем месте гравировщиков 800 лк, при норме для работ наивысшей точности (разряде зрительных работ I подразряд б и возможности получения травм), норма составляет 1500 лк, на 700 лк ниже нормы.
2. На рабочем месте гравировальщиков при использовании газоразрядных лам и выделении пыли менее 0,5мг/м³ очистка светильников проводится 1 раз в два года при норме четыре раза в год.
3. В зимний период года показатели микроклимата на рабочем месте гравировальщиков по показателям скорости движения воздуха превышают норму на 0,4 м/с.

Задача №26

Участок изолировки высоковольтных секций занимает часть механосборочного цеха и отделён от остальных участков (сборочного и малярного) перегородкой из стеклоблоков, имеющей высоту 2 м. Высота цеха 5 м.

Работа проводится женщинами в фиксированной позе стоя в течение всей смены (класс условий труда 3.2, вредный). Вес одной секции 4,5 кг (класс условий труда 2, допустимый), суммарная масса груза, перемещаемая работницей за 1 час с рабочей поверхности, достигает 80 кг (класс условий труда 1, оптимальный).

Эквивалентный уровень шума – 78 дБА (ПДУ – 80 дБА).

Температура воздуха на рабочих местах в тёплый период года составляет 25 °С (норма 20–28 °С), относительная влажность – 70% (норма 70%), скорость движения воздуха – 0,3 м/с (норма 0,1–0,3 м/с). Категория работ I б.

Участок оборудован общей приточной и общей вытяжной вентиляцией.

Задание:

1. Оцените класс условий труда работниц участка изолировки высоковольтных секций по показателям тяжести трудового процесса.
2. Оцените условия труда по показателю шума на участке изолировки высоковольтных секций и укажите, где и как проводятся измерения.

Эталон решения:

1. Общая оценка труда по степени тяжести устанавливается по показателю, отнесенному к наибольшему классу, таким образом, работа изолировщиц по показателям тяжести труда относится к вредному классу 3.2.
2. Эквивалентный уровень звука на участке изолировки высоковольтных секций не превышает ПДУ. Уровни шума в каждой точке замеряются три раза и берётся средняя арифметическая величина. Замеры производятся на уровне уха работниц.

Задача № 27

При работе выбивальщика концентрация пыли формовочной массы в воздухе рабочей зоны литейного цеха составляет 30 мг/м³ (ПДК) – 15 мг/м³). Пыль содержит 20% SiO₂. На рабочих воздействует постоянный шум с эквивалентным уровнем звука 95 дБА (ПДУ – 80 дБА).

Задание:

1. Оцените содержание вредных веществ в воздухе рабочей зоны выбивальщика форм в литейном цехе. Где проводится замер содержания вредных веществ в воздухе на рабочем месте?
2. Оцените уровни шума, действующего на выбивальщика форм в литейном цехе.
3. Назовите номер приказа Минздравсоцразвития России, по которому проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры.

Эталон решения:

1. В зоне дыхания работающего выбивальщика форм в литейном цехе концентрация пыли, содержащей 20% SiO₂ в среднесменных концентрациях превышает ПДК в 2 раза. Замер концентрации вредных веществ проводится в зоне дыхания работающего.
2. Уровни эквивалентного звука, действующего на выбивальщика форм в литейном цехе, на 15 дБА превышают ПДУ.
3. Предварительные и периодические медицинские осмотры проводятся в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России № 29Н от 28.01.2021 года.

Задача № 28

Электросварщик машиностроительного завода использует электроды, содержащие марганец. Время сварки занимает 80% рабочего дня.

Содержание марганца в сварочном аэрозоле составляет 15%, концентрация сварочного аэрозоля в зоне дыхания рабочего составляет 2,0 мг/м³ (ПДК – 0,2 мг/м³).

В цехе имеется общеобменная механическая приточно-вытяжная вентиляция, местная вентиляция отсутствует.

Задание:

1. Дайте оценку условий труда на рабочем месте электросварщика машиностроительного завода по содержанию вредных веществ в воздухе рабочей зоны.
2. Назовите вредные и опасные производственные факторы, по которым будет проводиться периодический медицинский осмотр на рабочем месте электросварщика машиностроительного завода.
3. Дайте оценку эффективности системы вентиляции по косвенному показателю.

Эталон решения:

1. В воздухе рабочей зоны в зоне дыхания на рабочем месте электросварщика машиностроительного завода выявлен сварочный аэрозоль, содержащий марганец. Содержание марганца в аэрозоле составляет 15%. Концентрация сварочного аэрозоля превышает ПДК_{ср} в 10 раз.
2. Медицинский осмотр на рабочем месте электросварщика машиностроительного завода будет проводиться с учётом наличия в воздухе марганца.
3. На данном участке система вентиляции по косвенному показателю неэффективна, так как содержание сварочного аэрозоля с содержанием марганца превышает ПДК на 2,8 мг/м³.

Задача № 29

В городе М. проектируется строительство водопровода для питьевых, хозяйственно-бытовых и противопожарных нужд города. Потребное количество воды для города составляет 30 тысяч м³/сут. В качестве источника водоснабжения из-за ограниченных запасов подземных вод будет использоваться река В. Место водозабора намечается выше черты города М. на участке реки с устойчивым руслом и достаточной глубиной, где среднемесячный расход воды года 95% обеспеченности составляет 2,0 м³/сек. Выше по течению реки массивные очаги техногенного загрязнения реки отсутствуют. Качество воды в створе предполагаемого водозабора реки В. в соответствии с санитарной классификацией поверхностных источников относится ко 2 классу.

Схема водопровода включает в себя следующий набор сооружений: береговой водозабор, насосы 1 подъема, реагентное хозяйство для проведения коагуляции (растворные и расходные баки, дозатор), вихревой смеситель, камеры хлопьеобразования, горизонтальные отстойники, скорые фильтры с двухслойной загрузкой, хлораторная, резервуары питьевой воды, насосная станция второго подъема, распределительная сеть кольцевой конфигурации. Все водопроводные сооружения будут построены по типовым проектам. Предусматривается организация зоны санитарной охраны (ЗСО) в составе трёх поясов.

Задание:

1. Оцените систему водоснабжения, потребное количество воды для питьевых и хозяйственно-бытовых нужд населения города.
2. Дайте санитарную характеристику водоисточника и степени его санитарной надёжности.

Эталон решения:

1. Выбор реки В. в качестве источника питьевого водоснабжения для г. М. оправдан малыми запасами подземных вод и не противоречит ГОСТ 2761-84 «Источники централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения. Гигиенические, технические требования и правила выбора». Предполагается создание централизованной системы питьевого водоснабжения. Среднемесячный расход воды в реке в месте предполагаемого водозабора 2 м³/сек. (172 800 м³/сут.) обеспечит потребное количество воды для города М. (30 тысяч м³/сут.).
2. Вода поверхностных источников, как правило, характеризуется высоким содержанием взвешенных и химических веществ (природного и техногенного происхождения), большим уровнем микробного загрязнения, значительными колебаниями расхода и состава. В этой связи выбранный источник не имеет должной санитарной надёжности.

Задача № 30

В ТУ Роспотребнадзора по городу К. поступила на рассмотрение «Схема водоотведения города К.». Город К. расположен во II климатическом районе. Почвы в месте расположения проектируемых городских очистных сооружений суглинистые, минимальный уровень стояния грунтовых вод составляет 0,5 метра. Для очистки сточных вод города в количестве 50000 м³/сутки предложены следующие схемы:

Схема № 1: решётки, песколовки, первичные радиальные отстойники, аэротенки, радиальные вторичные отстойники, обеззараживание ультрафиолетовыми лучами. Для обработки осадка предусмотрены метантенки с термофильным сбразиванием (Т = +53 °С).

Схема № 2: решётки, песколовки, первичные вертикальные отстойники, биофильтры, вторичные вертикальные отстойники, обеззараживание хлором. Для обработки осадка предусмотрены метантенки с мезофильным сбразиванием (Т = +33 °С).

Задание:

1. Определите основные задачи очистки городских сточных вод.
2. Дайте санитарную характеристику предложенным схемам очистки городских сточных вод.

Эталон решения:

1. Основными задачами при очистке городских сточных вод являются: освобождение сточных вод от взвешенных минеральных и органических веществ (механическая очистка); удаление растворенных и коллоидных органических веществ (биологическая очистка); освобождение от патогенной микрофлоры (обеззараживание); обработка осадка (обезвреживание и утилизация осадка).
2. Проектируемая схема очистки предусматривает все необходимые этапы: механическую и биологическую очистку, обеззараживание сточных вод и обезвреживание осадка. Исходя из неблагоприятных природных условий (высокое стояние грунтовых вод) обоснованно выбран интенсивный метод, моделирующий биологическую очистку сточных вод в почвенных условиях (аэрофильтры) или водной среде (аэротенки).

Комплект типовых заданий для ГИА по учебной дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Типовые тестовые задания по учебной дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Типовые экзаменационные вопросы учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

3.1. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАДАНИЙ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
22.	УК-1	ИД-1 УК-1.1	Тестовые задания 1-3 61-63	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания 41,64; Перечень вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии 1-24;	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) и Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			задачи 1-10	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
23.	УК-1	ИД-2 УК-1.2	Тестовые задания 10-12	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания 41,64; Перечень	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление</i>	Повышенный	3-5 мин.

			вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии 1-24;	<i>соответствия) и Открытый (с развернутым ответом)</i>		
			задачи 1-10	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
24.	УК-1	ИД-3 УК-1.3	Тестовые задания 22-24	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания 41,64, Перечень вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии 1-24;	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) и Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			задачи 1-10	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
25.	УК-1	ИД-4 УК-1.4	Тестовые задания 10-12	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.

			Тестовые задания 41,64; Перечень вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии 1-24;	Закрытый (с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) и Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			задачи 1-10	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
26.	УК-1	ИД-5 УК-1.5	Тестовые задания 22-24	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания 41,64, Перечень вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии 1-24;	Закрытый (с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) и Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			задачи 1-10	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

27.	УК-3	ИД-1 УК-3.1	Тестовые задания 47-48	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания 13,125; Перечень вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии 1-24;	Закрытый (с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) и Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			задачи 1-10	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
28.	УК-3	ИД-2 УК-3.2	Тестовые задания 37-39	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания 13,125; Перечень вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии 1-24;	Закрытый (с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) и Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.

			задачи 1-10	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
29.	УК-3	ИД-3 УК-3.3	Тестовые задания 47-48	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания 13,125; Перечень вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии 1-24;	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) и Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			задачи 1-10	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
30.	УК-3	ИД-4 УК-3.4	Тестовые задания 37-39	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания 13,125; Перечень вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) и Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.

			занятия 1-24;			
			задачи 1-10	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
31.	ОПК-2	ИД-1 ОПК-2.1	Тестовые задания 4-6 7-9 15-17 19-21 25-27 31-33 43 55-57 58-60	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания 18,45, Перечень вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии 1-24;	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) и Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			задачи 1-10	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
32.	ОПК-2	ИД-2 ОПК-2.2	Тестовые задания 4-6 7-9 15-17 19-21 25-27 31-33 43 55-57 58-60	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление</i>)	Повышенный	3-5 мин.

			18,45, Перечень вопросов для проведени я устного опроса на практичес ком занятии 1- 24;	<i>соответствия) и Открытый (с развернутым ответом)</i>		
			задачи 1- 10	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
33.	ОПК-5	ИД-1 ОПК-5.1	Тестовые задания 40 42 49- 51	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания 14,44,46,17 8 Перечень вопросов для проведени я устного опроса на практичес ком занятии 1- 24;	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) и Открытый (с развернутым ответом)</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			задачи 1- 10	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
34.	ПК-3	ИД-1 ПК-3.1	Тестовые задания 28-30 34- 36 52-54	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление</i>)	Повышенный	3-5 мин.

			32-33 37-51 55-66 Перечень вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии 1-24;	<i>последовательности; на установление соответствия) и Открытый (с развернутым ответом)</i>		
			задачи 1-10	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
35.	ПК-3	ИД-2 ПК-3.2	Тестовые задания 28-30 34-36 52-54	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			Тестовые задания 32-33 37-51 55-66 Перечень вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии 1-24;	Закрытый (с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) и Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			задачи 1-10	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
36.	ПК-3	ИД-3 ПК-3.3	Тестовые задания 28-30 34-36 52-54	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.

			<p>Тестовые задания 32-33 37-51 55-66</p> <p>Перечень вопросов для проведения устного опроса на практическом занятии 1-24;</p>	<p>Закрытый (с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) и Открытый (с развернутым ответом)</p>	<p>Повышенный</p>	<p>3-5 мин.</p>
			<p>задачи 1-10</p>	<p>Открытый (с развернутым ответом)</p>	<p>Высокий</p>	<p>5-10 мин.</p>

Комплект типовых тестовых заданий закрытого типа базового и повышенного уровня для проведения промежуточной аттестации (экзамена)

001	ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИМЕНЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ	
А	здравоохранение	+
Б	наследственность	
В	образ жизни	
Г	внешняя среда	
002	ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ	
А	образ жизни	+
Б	здравоохранение	
В	наследственность	
Г	внешняя среда	
004	ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ПО МОДЕЛИ СОЦИАЛЬНОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ ЗДОРОВЬЯ ВОЗ ЗАВИСИТ ОТ ОБРАЗА ЖИЗНИ НА ____ %	
А	50	+
Б	20 -25	
В	15 -20	
Г	5 - 10	
005	ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ПО МОДЕЛИ СОЦИАЛЬНОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ ЗДОРОВЬЯ ВОЗ ЗАВИСИТ ОТ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ____ %	
А	5 - 10	+
Б	50	
В	15 -20	
Г	20 - 25	
006	ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ПО МОДЕЛИ СОЦИАЛЬНОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ ЗДОРОВЬЯ ВОЗ ЗАВИСИТ ОТ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА ____ %	
А	20 - 25	+
Б	5 - 10	
В	50	
Г	15 -20	
007	ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ПО МОДЕЛИ СОЦИАЛЬНОЙ ОБУСЛОВЛЕННОСТИ ЗДОРОВЬЯ ВОЗ, ЗАВИСИТ ОТ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ ОРГАНИЗМА НА ____ %	
А	15 -20	+
Б	20 - 25	
В	5 - 10	
Г	50	

008	ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ У ДЕТЕЙ ЗАНИМАЮТ	
А	болезни нервной системы	+
Б	болезни системы кровообращения	
В	болезни органов дыхания	
Г	врожденные аномалии	
009	СВЕДЕНИЯ О СТАТИКЕ НАСЕЛЕНИЯ ПОЛУЧАЮТ НА ОСНОВЕ	
А	переписи населения	+
Б	учета заболеваемости	
В	анализа деятельности медицинских организаций	
Г	учета инвалидности	
010	ПЕРЕПИСИ НАСЕЛЕНИЯ ПО РЕШЕНИЮ ООН ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ С ИНТЕРВАЛОМ _____ лет	
А	10	+
Б	8	
В	6	
Г	5	
011	ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ И СОСТАВА НАСЕЛЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ РОЖДАЕМОСТЬЮ И СМЕРТНОСТЬЮ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ _____ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ	
А	естественное	+
Б	механическое	
В	социальное	
Г	маятниковое	
012	ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ И СОСТАВА НАСЕЛЕНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ МИГРАЦИЯМИ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ _____ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ	
А	механическое	+
Б	естественное	
В	социальное	
Г	маятниковое	
013	КОМПОНЕНТОМ СТАТИКИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	
А	состав населения по возрасту	+
Б	рождаемость	
В	смертность	
Г	младенческая смертность	
014	КОМПОНЕНТОМ ДИНАМИКИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	
А	миграция	+
Б	состав населения по полу	
В	состав населения по возрасту	
Г	плотность населения	

015	МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ ЖИЗНИ	
А	первым годом	+
Б	первым днем	
В	первой неделей	
Г	первым месяцем	
016	РАННЯЯ НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ ЖИЗНИ	
А	первой неделей	+
Б	первым годом	
В	первым днем	
Г	первым месяцем	
017	НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ ЖИЗНИ	
А	первым месяцем	+
Б	первой неделей	
В	первым годом	
Г	первым днем	
018	КОМПОНЕНТАМИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ МЕРТВОРОЖДАЕМОСТЬ И СМЕРТНОСТЬ	
А	ранняя неонатальная	+
Б	постнеонатальная	
В	неонатальная	
Г	младенческая	
019	ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗАНИМАЮТ	
А	болезни системы кровообращения	+
Б	злокачественные новообразования	
В	травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	
Г	болезни органов дыхания	
020	ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ ЗАНИМАЮТ	
А	травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	+
Б	болезни системы кровообращения	
В	злокачественные новообразования	
Г	болезни органов дыхания	
021	РАЗНОСТЬ МЕЖДУ РОЖДАЕМОСТЬЮ И СМЕРТНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТ	

А	естественный прирост населения	+
Б	ожидаемую продолжительность жизни	
В	тип возрастной структуры населения	
Г	фертильность	
022	ПОНЯТИЕ «ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ» ВКЛЮЧАЕТ	
А	среднее число лет, которое предстоит прожить поколению одновременно родившихся (в данном году) при сохранении показателей смертности на данном уровне	+
Б	среднее число лет, которое предстоит прожить поколению одновременно родившихся (в данном году) при сохранении показателей рождаемости на данном уровне	
В	средний возраст умерших и число умерших	
Г	тип возрастной структуры населения	
023	ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ЗАНИМАЮТ	
А	болезни перинатального периода	+
Б	врожденные аномалии развития	
В	болезни органов дыхания	
Г	травмы	
024	В ПОНЯТИЕ «МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ» НЕ ВХОДИТ СМЕРТЬ ЖЕНЩИНЫ	
А	в любой срок беременности от травмы	+
Б	в любой срок беременности от акушерской причины	
В	в родах	
Г	в течение 42-х дней после окончания беременности от послеродовых осложнений	
025	ДЕТОРОДНЫМ ПЕРИОДОМ ЖИЗНИ ЖЕНЩИНЫ СЧИТАЕТСЯ _____ лет	
А	15 – 49	+
Б	18 – 45	
В	18 – 49	
Г	20 – 59	
026	ДЛЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РФ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ ДОЛИ ЛИЦ	
А	пожилого возраста	+
Б	мужского пола	
В	детского возраста	
Г	состоящих в браке	
027	ПЛОТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ – ЭТО КОЛИЧЕСТВО ЖИТЕЛЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ	
А	на 1 квадратном километре	+

Б	на 1 квадратном метре	
В	в сельской местности	
Г	в городской местности	
027	ДОЛЯ ДЕТЕЙ ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ТИПЕ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ _____ %	
А	25	+
Б	20	
В	30	
Г	50	
028	ДОЛЯ ДЕТЕЙ ПРИ ПРОГРЕССИВНОМ ТИПЕ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ _____ %	
А	30	+
Б	25	
В	20	
Г	50	
029	ДОЛЯ ДЕТЕЙ ПРИ РЕГРЕССИВНОМ ТИПЕ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ _____ %	
А	20	+
Б	30	
В	25	
Г	50	
030	К ПЕРВИЧНОМУ ИСТОЧНИКУ ИНФОРМАЦИИ О ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ	
А	перепись населения	+
Б	статистическая публикация	
В	регистр	
Г	картотека	
031	ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С ЦЕЛЮ	
А	планирования медицинской помощи	+
Б	анализа качества медицинской помощи	
В	прогноза инвалидности	
Г	прогноза заболеваемости	
032	ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ РОЖДАЕМОСТИ НУЖНЫ ДАННЫЕ О КОЛИЧЕСТВЕ РОДИВШИХСЯ В ДАННОМ ГОДУ И	
А	среднегодовой численности населения	+
Б	численности женщин детородного возраста	
В	численности женщин, состоящих в браке	
Г	численности мужчин	

033	К ДЕМОГРАФИЧЕСКОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ ОТНОСИТСЯ	
А	материнская смертность	+
Б	заболеваемость	
В	структура коечного фонда	
Г	обеспеченность населения врачами	
034	О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СУДЯТ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ	
А	заболеваемости и инвалидности	+
Б	качества врачебной диагностики	
В	использования коечного фонда	
Г	обеспеченности населения врачами	
035	НАИБОЛЕЕ ТОЧНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПО ВЕРСИИ ВОЗ, ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ПОКАЗАТЕЛЬ	
А	младенческой смертности	+
Б	материнской смертности	
В	рождаемости	
Г	естественного прироста населения	
036	ПРОЦЕСС ДЕПОПУЛЯЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ	
А	сокращением численности населения	+
Б	ростом численности населения	
В	положительным естественным приростом	
Г	ростом рождаемости	
037	ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ НУЖНЫ ДАННЫЕ О КОЛИЧЕСТВЕ УМЕРШИХ В ДАННОМ ГОДУ И	
А	среднегодовой численности населения	+
Б	численности женщин детородного возраста	
В	численности женщин, состоящих в браке	
Г	численности мужчин	
038	ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НУЖНЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ УМЕРШИХ ОТ ОТДЕЛЬНЫХ ПРИЧИН И	
А	общем числе умерших	+
Б	среднегодовой численности населения	
В	численности женщин детородного возраста	
Г	численности мужчин	
039	ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ПРИЧИН МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ НУЖНЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ УМЕРШИХ В ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ ОТ ОТДЕЛЬНЫХ ПРИЧИН И	
А	общем числе умерших в первый год жизни	+
Б	среднегодовой численности населения	
В	численности женщин детородного возраста	

Г	Числе родившихся живыми	
040	ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ НУЖНЫ ДАННЫЕ ОБ АБСОЛЮТНОМ ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ И	
А	числе родившихся живыми в данном году	+
Б	среднегодовой численности населения	
В	численности женщин детородного возраста	
Г	числе мертворожденных	
041	К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ	
А	нерациональное питание	+
Б	артериальную гипертензию	
В	сахарный диабет	
Г	холестеринемию	
042	К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ	
А	курение	+
Б	артериальную гипертензию	
В	ревматизм	
Г	липидемию	
043	К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ	
А	стресс	+
Б	артериальную гипертензию	
В	ревматизм	
Г	аллергию	

044	ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ _____ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ	
А	заболеваний, выявленных впервые в жизни	
Б	заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году	
В	социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году	
Г	инфекционных заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни	
045	ДЛЯ РАСЧЕТА ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И	
А	среднегодовой численности населения	
Б	заболеваний, выявленных впервые в жизни	

В	социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году	
Г	заболеваний, зарегистрированных на данной территории	
046	ДЛЯ РАСЧЕТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И	
А	среднегодовой численности населения	
Б	заболеваний, выявленных впервые в жизни	
В	заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году	
Г	инфекционных заболеваний, зарегистрированных на данной территории	
047	ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ	
А	конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний	
Б	конкретного заболевания и среднегодовой численности населения	
В	всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы	
Г	заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр	
048	ДЛЯ РАСЧЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ	
А	заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр	
Б	конкретного заболевания и среднегодовой численности населения	
В	конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний	
Г	всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы	
049	ДЛЯ РАСЧЕТА ЧАСТОТЫ КОНКРЕТНОГО ВИДА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И	
А	среднегодовой численности населения	
Б	числе случаев заболеваний в предыдущие годы	
В	численности трудоспособного населения	
Г	числе лиц, прошедших медосмотр	
050	ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О	
А	заболеваемости в данном году и в предыдущие годы	
Б	числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения	

В	заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости	
Г	числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр	
051	ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ РАЗРАБОТКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИЯ	
А	болезней и проблем, связанных со здоровьем	
Б	по уровню медицинской помощи	
В	по стандарту оказания медицинской помощи	
Г	по виду оказания медицинской помощи	
052	ОСНОВНОЙ УЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	
А	«Экстренное извещение об инфекционном заболевании»	
Б	«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов»	
В	«Статистическая карта выбывшего из стационара»	
Г	«Карта учета диспансеризации»	
053	ОСНОВНОЙ УЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	
А	«Статистическая карта выбывшего из стационара»	
Б	«История развития ребенка»	
В	«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов»	
Г	«Карта учета диспансеризации»	
054	ОСНОВНОЙ УЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ	
А	«Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов»	
Б	«История развития ребенка»	
В	«Статистическая карта выбывшего из стационара»	
Г	«Карта учета диспансеризации»	
055	ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ У ДЕТЕЙ ЗАНИМАЮТ	
А	болезни нервной системы	+
Б	болезни системы кровообращения	
В	болезни органов дыхания	
Г	врожденные аномалии	
056	ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗАНИМАЮТ	
А	болезни системы кровообращения	+
Б	злокачественные новообразования	
В	травмы, отравления и некоторые другие последствия внешних причин	

Г	болезни органов дыхания	
057	ПОНЯТИЕ «ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ» ВКЛЮЧАЕТ	
А	среднее число лет, которое предстоит прожить поколению одновременно родившихся (в данном году) при сохранении показателей смертности на данном уровне	+
Б	среднее число лет, которое предстоит прожить поколению одновременно родившихся (в данном году) при сохранении показателей рождаемости на данном уровне	
В	средний возраст умерших и число умерших	
Г	тип возрастной структуры населения	
058	ДЛЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РФ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ ДОЛИ ЛИЦ	
А	пожилого возраста	+
Б	мужского пола	
В	детского возраста	
Г	состоящих в браке	
059	ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ	
А	планирования медицинской помощи	+
Б	анализа качества медицинской помощи	
В	прогноза инвалидности	
Г	прогноза заболеваемости	
060	К ДЕМОГРАФИЧЕСКОМУ ПОКАЗАТЕЛЮ ОТНОСИТСЯ	
А	материнская смертность	+
Б	заболеваемость	
В	структура коечного фонда	
Г	обеспеченность населения врачами	
061	О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СУДЯТ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ	
А	заболеваемости и инвалидности	+
Б	качества врачебной диагностики	
В	использования коечного фонда	
Г	обеспеченности населения врачами	
062	НАИБОЛЕЕ ТОЧНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПО ВЕРСИИ ВОЗ, ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ПОКАЗАТЕЛЬ	
А	младенческой смертности	+
Б	материнской смертности	
В	рождаемости	
Г	естественного прироста населения	

Г	числе мертворожденных	
063	КАКОЙ ДОКУМЕНТ РЕГИСТРИРУЕТ СМЕРТЬ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 1 МЕСЯЦА?	
А	свидетельство о перинатальной смерти и врачебное свидетельство о смерти	+
Б	свидетельство о перинатальной смерти и медицинская карта ребенка	
В	свидетельство о перинатальной смерти и фельдшерская справка о смерти	
Г	врачебное свидетельство о смерти и свидетельство о рождении	
064	ПЕРВИЧНОЕ ОБРАЩЕНИЕ БОЛЬНОГО К ВРАЧУ ПО ДАННОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ В КАЛЕНДАРНОМ ГОДУ ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНИЦЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ	
А	заболеваемости по данным обращаемости	+
Б	заболеваемости по данным медицинских осмотров	
В	заболеваемости по данным о причинах смерти	
Г	заболеваемости с ВУТ	
065	КАЖДЫЙ СЛУЧАЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО В ДАННОМ ГОДУ ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНИЦЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ	
А	госпитализированной заболеваемости	+
Б	заболеваемости по данным о причинах смерти	
В	заболеваемости с временной утратой трудоспособности	
Г	заболеваемости важнейшими неэпидемическими заболеваниями	
066	КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ВНОВЬ ВОЗНИКШИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ?	
А	первичная заболеваемость	+
Б	летальность	
В	распространенность	
Г	структура общей заболеваемости	
067	КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРОЦЕНТНЫМ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА ПЕРВИЧНЫХ ОБРАЩЕНИЙ ПО ДАННОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ К ЧИСЛУ ВСЕХ ПЕРВИЧНЫХ ОБРАЩЕНИЙ ЗА ГОД?	
А	структура общей заболеваемости	+
Б	летальность	
В	средняя длительность заболевания	
Г	первичная заболеваемость	

068	Какой показатель определяется числом умерших от того или иного заболевания на 100 больных этим заболеванием?	
А	летальность	+
Б	первичная заболеваемость	
В	структура общей заболеваемости	
Г	распространенность	

069	К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ	
А	первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная	+
Б	амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации	
В	экстренная, неотложная, плановая	
Г	по врачебным специальностям	
070	К ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ	
А	экстренная, неотложная, плановая	+
Б	первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная	
В	амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации	
Г	по врачебным специальностям	
071	ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ	
А	немедицинский работник	+
Б	фельдшер	
В	медицинская сестра	
Г	врач	
072	К КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕМАЯ ВРАЧОМ	
А	педиатром	+
Б	нейрохирургом	
В	урологом	
Г	офтальмологом	
073	СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ ОКАЗЫВАЕТСЯ В	
А	областной детской больнице	+
Б	районной больнице	
В	участковой больнице	
Г	на фельдшерско - акушерском пункте	

074	К ОСОБЕННОСТЯМ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ	
А	наличие шлюза с изоляторами	+
Б	скользящий график работы участковых врачей	
В	двухсменный режим работы поликлиники	
Г	наличие дневного стационара	
075	КАТЕГОРИЯ (МОЩНОСТЬ) ПОЛИКЛИНИКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	
А	количеством врачебных посещений в смену	+
Б	количеством медицинского персонала в штате	
В	количеством диагностического оборудования	
Г	количеством диагностического оборудования	
076	КАТЕГОРИЯ (МОЩНОСТЬ) БОЛЬНИЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ	
А	количеством развернутых коек	+
Б	количеством обслуживаемого населения	
В	количеством пролеченных за год больных	
Г	количеством работающего медицинского персонала	
077	ПОКАЗАТЕЛИ УЧАСТКОВОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ	
А	удельным весом пациентов со своего участка принятых в общем количестве пациентов	+
Б	стажем работы участкового врача	
В	общим количеством принятых пациентов за год	
Г	количеством детей проживающих на участке	
078	НОРМАТИВНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ	
А	800	+
Б	1200	
В	1500	
Г	1700	
079	ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ	
А	территориально-участковый	+
Б	экстерриториальный	
В	бесплатный	
Г	выбора медицинской организации	
080	ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИП	
А	доступности	+
Б	выбора врача	
В	выбора медицинской организации	
Г	получение медицинской помощи в системе ОМС	

081	ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИП	
А	преимущества и взаимосвязи в осуществлении лечебно-профилактического процесса	+
Б	использования современных методов лечения и профилактики	
В	своевременного уточнения проживающего на участке населения	
Г	своевременного уточнения проживающего на участке населения	
082	РАДИУС ОБСЛУЖИВАНИЯ НА СЕЛЬСКОМ ВРАЧЕБНОМ УЧАСТКЕ СОСТАВЛЯЕТ	
А	8-10 км	+
Б	11-12 км	
В	14-16 км	
Г	нет ограничений	
083	ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОБСЛУЖИВАЕМОГО ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИМ ПУНКТОМ СОСТАВЛЯЕТ	
А	700-1500 человек	+
Б	1700 человек	
В	3000-3300 человек	
Г	нет ограничений по численности	
084	КОЛИЧЕСТВО ЭТАПОВ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СЕЛЬСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ СОСТАВЛЯЕТ	
А	три	+
Б	два	
В	четыре	
Г	нет этапности	
085	ВЫЕЗДНУЮ ФОРМУ РАБОТЫ В РАЙОННЫХ И ОБЛАСТНЫХ БОЛЬНИЦАХ ПЛАНИРУЕТ И ОРГАНИЗУЕТ:	
А	организационно-методический кабинет (отделение)	+
Б	главный врач	
В	заместитель главного врача по медицинской части	
Г	главные районные (областные) специалисты	
086	ПЕРВЫЙ ЭТАПОМ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ	
А	сельский врачебный участок	+
Б	районные медицинские организации	
В	областные медицинские организации	
Г	медицинские организации федерального подчинения	
087	При работе по укреплению здоровья населения вторичная профилактика направлена на	
А	лиц группы риска	
Б	здоровых людей	
В	больных	

Г	все население	
088	ГРУППОВАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ ЧИСЛЕННОСТЬЮ	
А	2-30 человек	+
Б	31-50 человек	
В	51- 100 человек	
Г	без ограничения численности	
089	СКОЛЬКО РАЗ ДОЛЖЕН БЫТЬ ЗАПОЛНЕН «СТАТИСТИЧЕСКИЙ ТАЛОН ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ (УТОЧНЕННЫХ) ДИАГНОЗОВ», ЕСЛИ ПАЦИЕНТ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ДВА РАЗА БОЛЕЛ ПНЕВМОНИЕЙ	
А	два	+
Б	один	
В	три	
Г	ни разу	
090	КУДА НАПРАВЛЯЕТСЯ «ИЗВЕЩЕНИЕ О БОЛЬНОМ С ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ»	
А	в онкологический диспансер	+
Б	областную больницу	
В	в Министерство здравоохранения	
Г	в учреждение Роспотребнадзора	
091	ДАННЫЕ О СОСТАВЕ БОЛЬНЫХ И ИСХОДАХ ИХ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ ПОЛУЧАЮТ ПО	
А	«статистическим картам выбывших больных»	+
Б	«статистическим талонам заключительных (уточненных) диагнозов»	
В	«листкам ежедневного учета больных и коечного фонда стационара»	
Г	«контрольным картам диспансерного наблюдения»	
092	РЕЖИМ И ФОРМЫ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ, НАГРУЗКА ПЕРСОНАЛА ДОЛЖНЫ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ НА УРОВНЕ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ	
А	руководителя	+
Б	кадрового управления	
В	врача-статистика	
Г	врачебной комиссии	
093	КАКИЕ СВЕДЕНИЯ ИМЕЮТСЯ В «СТАТИСТИЧЕСКОМ ТАЛОНЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ (УТОЧНЕННЫХ) ДИАГНОЗОВ»	
А	заключительный диагноз	+
Б	число посещений в поликлинике	

В	число посещений на дому	
Г	состав больных по возрасту	
094	ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ	
А	«история развития ребенка»	+
Б	«медицинская карта стационарного больного»	
В	«медицинская карта амбулаторного больного»	
Г	«ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно- поликлинических учреждениях, на дому»	
095	В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО СРОКА ИЗВЕЩЕНИЯ О ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЯХ ВАЖНЕЙШИХ НЕЭПИДЕМИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТСЫЛАЮТСЯ В СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРЫ	
А	в трехдневный срок	+
Б	в течение суток	
В	в пятидневный срок	
Г	в десятидневный срок	
096	С ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ РАБОТАЮТ НА УРОВНЕ	
А	медицинской организации	+
Б	муниципального образования	
В	субъекта РФ	
Г	Минздрава РФ	
097	С ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ЕЖЕДНЕВНО РАБОТАЕТ	
А	лечащий врач	+
Б	заместитель главного врача	
В	главный врач	
Г	врач-статистик	
098	ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 0 ДО 18 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ БЮРО МСЭ ВЫНОСИТ РЕШЕНИЕ	
А	ребенок-инвалид	+
Б	инвалид первой группы	
В	инвалид второй группы	
Г	инвалид третьей группы	
099	К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ ОТДЕЛЕНИЯ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ	
А	медицинская реабилитация	+
Б	санитарно-гигиеническое воспитание	
В	ведение медицинской документации	
Г	диспансерная работа	

100	ПОКАЗАНИЕМ К НАПРАВЛЕНИЮ В ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР НА ЛЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ	
А	проведение противорецидивного лечения	+
Б	оказание неотложной помощи	
В	оказание скорой (экстренной) помощи	
Г	отсутствие свободных мест в стационаре	
101	СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ОКАЗЫВАЕТ	
А	врач-специалист поликлиники	+
Б	врач-педиатр участковый	
В	врач-педиатр консультативной поликлиники	
Г	фельдшер ФАП	
102	ДОЛЯ ПАЦИЕНТОВ, НИ РАЗУ НЕ БОЛЕВШИХ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА	
А	индекс здоровья	+
Б	показатель систематического наблюдения	
В	показатель своевременности взятия под наблюдение	
Г	кратность заболеваний	
103	ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПОКАЗАТЕЛЕМ	
А	частота рецидивов	+
Б	полнота охвата диспансерным наблюдением	
В	длительность лечения при госпитализации	
Г	соответствие физического развития возрасту	
104	ОРГАНИЗАЦИЯ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА В ПОЛИКЛИНИКЕ ПОЗВОЛЯЕТ	
А	своевременно проводить обследование и лечение	+
Б	увеличить функцию врачебной должности	
В	облегчить работу участкового врача-педиатра	
Г	оказывать специализированную помощь больным	
105	ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА СНИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ УЧАСТКОВОСТИ ПРИ ОБСЛУЖИВАНИИ ПАЦИЕНТОВ В ПОЛИКЛИНИКЕ	
А	неправильно составленный график работы участковых врачей-педиатров	+
Б	слабая диагностическая база в поликлинике	
В	низкая укомплектованность средним медперсоналом	
Г	наличие врачей-специалистов в поликлинике	
106	НОРМА НАГРУЗКИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА – ЭТО	
А	регламентированный объем работы, который работник должен выполнить в единицу рабочего времени	+
Б	затраты рабочего времени на конкретную работу	

В	установленная численность работников для выполнения конкретной работы	
Г	рекомендуемый норматив численности персонала	
107	ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЕМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ	
А	среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год	+
Б	нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике	
В	функция врачебной должности	
Г	количество посещений поликлиники в день	
108	ПОД ПОТРЕБНОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОНИМАЕТСЯ	
А	доля населения, нуждающегося в госпитализации	+
Б	число коек на определенную численность населения	
В	доля госпитализированных за год больных	
Г	число врачебных должностей стационара на определенную численность населения	
109	ИЗ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПАЦИЕНТ ОПЛАЧИВАЕТ	
А	дополнительные и сервисные услуги	+
Б	скорую и неотложную медицинскую помощь	
В	медицинскую помощь по программе ОМС	
Г	стационарное лечение при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях	

110	СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЮТСЯ	
А	органы исполнительной власти субъектов РФ	+
Б	индивидуальные предприниматели	
В	страховые учреждения	
Г	медицинские организации	
111	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ	
А	объем соответствующего вида медицинской помощи	+
Б	протокол ведения пациентов	
В	стандарт медицинской помощи	
Г	порядок оказания медицинской помощи	
112	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ	
А	базовую программу ОМС	+
Б	протокол ведения пациентов	

В	стандарт медицинской помощи	
Г	порядок оказания медицинской помощи	
113	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ	
А	Подушевой норматив финансирования здравоохранения	+
Б	протокол ведения пациентов	
В	стандарт медицинской помощи	
Г	порядок оказания медицинской помощи	
114	МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ	
А	социальной защиты интересов населения в охране здоровья	+
Б	охраны жизни, трудоспособности человека	
В	ответственности за неисполнение рекомендаций врача	
Г	обязательств по представлению пособий по нетрудоспособности	
115	ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА _____ УРОВНЕ	
А	федеральном	+
Б	региональном	
В	муниципальном	
Г	областном	
116	ПОСРЕДНИКОМ МЕЖДУ ФОНДАМИ ОМС И МЕДИЦИНСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ЯВЛЯЮТСЯ	
А	страховые медицинские организации	+
Б	территориальные фонды ОМС	
В	работодатели	
Г	Органы управления здравоохранением	
117	СУБЪЕКТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ -ЭТО	
А	застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд ОМС	+
Б	застрахованные лица, медицинские организации, Федеральный фонд ОМС	
В	застрахованные лица, органы исполнительной власти, страховая медицинская организация	
Г	застрахованные лица, страховые медицинские организации, Федеральный фонд ОМС	
118	УЧАСТНИКИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ - ЭТО	
А	территориальные фонды, страховые медицинские организации, медицинские организации	+

Б	Территориальные фонды ОМС, страховые медицинские организации, органы исполнительной власти	
В	страховые медицинские организации, органы управления здравоохранением, медицинские организации	
Г	федеральный фонд ОМС, органы управления здравоохранением, медицинские организации	
119	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ НАСЕЛЕНИЮ РФ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТСЯ	
А	Правительством РФ и Государственной Думой	+
Б	Министерством здравоохранения РФ	
В	Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения	
Г	Федеральным фондом ОМС	
120	В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ НАСЕЛЕНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕМЫЙ НОРМАТИВ ФИНАНСОВЫХ ЗАТРАТ НА ЕДИНИЦУ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ В СВЯЗИ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ	
А	количество обращений на 1 жителя	+
Б	количество населения, прикрепленного к участковому терапевту	
В	количество населения, прикрепленного к участковому педиатру	
Г	количество средств на дополнительное лекарственное обеспечение на 1 жителя в год	
121	ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ДЕТЕЙ ДО ДНЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ	
А	страховые медицинские организации, в которых застрахованы их матери или другие законные представители	+
Б	родители	
В	органы опеки и попечительства	
Г	органы исполнительной власти субъекта РФ	
122	СТРАХОВЩИКОМ ПРИ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ	
А	Федеральный фонд ОМС	+
Б	орган исполнительной власти субъектов РФ	
В	Юридическое лицо	
Г	страховая медицинская организация	
123	СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЙ ВОЗ "КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ" МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНО:	

А	содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации врача, минимальном риске для пациента, оптимальном использовании ресурсов и удовлетворенности пациента от взаимодействия с системой здравоохранения	+
Б	качественно оказанные лечебно-диагностические мероприятия	
В	это всеобщая характеристика объектов, проявляющаяся в совокупности их свойств	
Г	соответствие фактически оказанных медицинских услуг установленным медицинским стандартом	
124	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУР ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ И АККРЕДИТАЦИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ:	
А	структурный компонент качества медицинской помощи	+
Б	качество процесса оказания медицинской помощи	
В	конечный результат оказания медицинской помощи	
Г	эффективность использования финансовых средств	
125	СТРУКТУРНЫЙ КОМПОНЕНТ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЦЕНИВАЕТ:	
А	материально-техническую базу, кадровый состав и ресурсное обеспечение медицинской организации	+
Б	технологию оказания медицинской помощи	
В	эффективность использования финансовых средств	
Г	удовлетворенность пациентов медицинским обслуживанием	
126	О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ	+
А	летальности	
Б	количества пролеченных пациентов	
В	среднегодовой занятости койки	
Г	оборота койки	
127	О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ	
А	расхождения клинического и патологоанатомического диагноза	+
Б	средней продолжительности пребывания на койке	
В	среднегодовой занятости койки	
Г	оборота койки	
128	О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ	
А	послеоперационных осложнений	+
Б	средней продолжительности пребывания на койке	
В	среднегодовой занятости койки	
Г	оборота койки	

129	ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ	
А	развитием первичной медико-санитарной помощи	+
Б	закупкой недостающих медикаментов за рубежом	
В	изменением номенклатуры специальностей медработников	
Г	финансированием научно-исследовательского сектора	
130	ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НЕЗАВИСИМО ОТ ИХ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ	
А	порядками	+
Б	стандартами	
В	рекомендациями	
Г	нормативами	
131	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ОЦЕНКЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ?	
А	удовлетворенность пациентов	+
Б	количество пролеченных больных	
В	степень ущерба, причиненного здоровью пациента	
Г	количество проведенных койко- дней	
132	В ОБЕСПЕЧЕНИИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАИНТЕРЕСОВАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ:	
А	производители, потребители, плательщики, государство	+
Б	пациенты, врачи, органы управления здравоохранения, лицензионно-аккредитационная комиссия	
В	общества защиты прав потребителей, профессиональные медицинские ассоциации, ТФОМС, МСО	
Г	производители, потребители, плательщики, третейский суд	
133	МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ - ЭТО ДОКУМЕНТ ...	
А	определяющий объем лечебно-диагностических процедур, требования к результатам лечения, объем финансового обеспечения	+
Б	содержащий требования к квалификации медицинских специалистов, медицинскому оборудованию и используемым медикаментам	
В	описывающий систему управления, организацию лечебно- диагностического процесса	
Г	определяющий объем лечебно-диагностических процедур и технология их выполнения	

134	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СТАНДАРТОВ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ МЕДИЦИНСКИМИ?	
А	территориальные	
Б	стандарты на ресурсы здравоохранения	+
В	стандарты программ медицинской помощи	
Г	медико-экономические	
135	ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ С ДОГОСПИТАЛЬНЫМ ЭТАПОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ...	
А	частота повторных госпитализаций в стационар в календарном году	+
Б	сроки ожидания госпитализации	
В	сроки поступления в стационар с момента начала заболевания	
Г	количество расхождений в диагнозах направляющих учреждений и установленных в стационаре	
136	ОЦЕНКА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ - ЭТО ...	
А	строгая, однозначная, подчиняющаяся особым правилам трактовка КМП с возданием должного ее исполнителям	+
Б	обоснованная оплата медицинской услуги	
В	процедура определения достаточности или недостатка медицинской помощи	
Г	средство стимулирования труда медицинского персонала	
137	ОБЪЕМ ЭКСПЕРТНОЙ РАБОТЫ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО КЭР.	
А	30 - 50 экспертиз в квартал	+
Б	все законченные случаи лечения в медицинской организации	
В	30 - 50 экспертиз в месяц	
Г	половина законченных случаев лечения	
138	ОБЪЕМ ЭКСПЕРТНОЙ РАБОТЫ ЗАВЕДУЮЩЕГО СТАЦИОНАРНЫМ ОТДЕЛЕНИЕМ	
А	половина законченных случаев лечения	+
Б	30 - 50 экспертиз в месяц;	
В	30% законченных случаев лечения	
Г	все законченные случаи лечения	
139	УКАЖИТЕ УЧАСТНИКОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:	
А	страховые медицинские организации	+
Б	органы социального страхования	
В	медицинская организация	
Г	территориальные фонды ОМС.	

140	ЭКСПЕРТНЫЙ СОВЕТ СОЗДАЕТСЯ В ТЕРРИТОРИИ С ЦЕЛЬЮ ...	
А	анализа и координации деятельности субъектов территориальной системы обеспечения КМП, проведения социологических исследований, подготовки рекомендаций по вопросам обеспечения КМП, разрешения конфликтных ситуаций	+
Б	координации деятельности субъектов вневедомственной экспертизы КМП	
В	координации деятельности субъектов ведомственной экспертизы КМП	
Г	расширения перечня субъектов территориальной системы обеспечения КМП	
141	НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ МЕТОДАМИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ:	
А	экспертный	+
Б	системный	
В	индуктивный	
Г	клинико-экономический	
142	УКАЖИТЕ ЭТАП КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОМС, КРИТЕРИЕМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ СООТВЕТСТВИЕ ФАКТИЧЕСКИХ СРОКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОБЪЕМА ПРЕДЪЯВЛЕННЫХ К ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЗАПИСЯМ В ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ И УЧЕТНО-ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?	
А	медико – экономическая экспертиза	+
Б	экспертиза качества медицинской помощи	
В	медико – экономический контроль	
Г	реэкспертиза	
143	КАКОЙ ОСНОВНОЙ ЗАКОН РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО СТАНДАРТИЗАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?	
А	Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	+
Б	Федеральный закон «О техническом регулировании»	
В	Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	
Г	Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств»	
144	ЧТО СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ ПОД ПРОТОКОЛОМ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ?	

А	документ системы стандартизации в здравоохранении, определяющий требований к выполнению медицинской помощи больному при определенном заболевании	+
Б	совокупность клинических, лабораторных и инструментальных признаков, позволяющих идентифицировать заболевание	
В	процесс заполнения медицинской документации	
Г	документ, определяющий правила проведения научных исследований	
145	КАКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В НАИБОЛЬШЕЙ МЕРЕ СООТВЕТСТВУЕТ ПОНЯТИЮ «МЕДИЦИНА, ОСНОВАННАЯ НА ДОКАЗАТЕЛЬСТВАХ»:	
А	сознательный поиск, анализ и оценка имеющихся доказательств с последующим выбором наилучшей тактики ведения пациента	+
Б	организация и проведение научных исследований по изучению эффективности и безопасности медицинских технологий в соответствии с едиными методическими подходами	
В	комплекс организационных технологий, направленных на внедрение в практику наиболее эффективных и безопасных методов диагностики, лечения, профилактики	
Г	оценка имеющихся доказательств с последующим выбором наилучшей тактики ведения пациента	
146	МЕТА- АНАЛИЗ- ЭТО:	
А	количественный анализ объединенных результатов нескольких исследований одного и того же вмешательства	+
Б	методология поиска исследований при составлении систематического обзора	
В	метод, обеспечивающий математическое выражение сочетанного влияния нескольких переменных на результат	
Г	анализ причинно- следственных связей в биомедицинских исследованиях	
147	СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР - ЭТО:	
А	научный труд, проведенный по ранее спланированной методике, где объектом изучения служат результаты оригинальных исследований по одной и той же проблеме медицины	+
Б	научный труд, проведенный по ранее спланированной методике, где объектом изучения служат результаты оригинальных исследований по нескольким взаимосвязанным проблемам медицины	
В	научный труд, проведенный по ранее спланированной методике, где объектом изучения служат изменения здоровья населения в динамике	
Г	обзор литературы по определённой проблеме, обновляемый систематически	

148	ОСНОВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМИ ПРЕДЕЛЬНО ВЫСОКУЮ БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЮТСЯ:	
А	использование медицинских вмешательств с доказанной клинической и экономической эффективностью	+
Б	жестокый контроль со стороны родственников	
В	внедрение оптимальных технологий управления лечебно-диагностическим процессом	
Г	обучение пациентов	
149	ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ РЕГИСТРАЦИИ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН, ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ	
А	В течение трех дней	+
Б	В течение семи дней	
В	В течение пяти дней	
Г	В течение двух дней	
150	ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН, ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ В СООТВЕТСТВИИ С ИХ КОМПЕТЕНЦИЕЙ, РАССМАТРИВАЕТСЯ СО ДНЯ РЕГИСТРАЦИИ	
А	в течение 30 дней	+
Б	в течение 60 дней	
В	в течение 40 дней	
Г	в течение 50 дней	
151	МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОВОДИТЬ:	
А	специалист-эксперт, являющимся врачом, имеющим стаж работы по врачебной специальности не менее пяти лет и прошедшим соответствующую подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования.	+
Б	врач, имеющим стаж работы по врачебной специальности не менее десяти лет и прошедшим соответствующую подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования.	
В	любой врач, имеющим стаж работы по врачебной специальности не менее пяти лет.	
Г	врач, имеющим стаж работы по врачебной специальности не менее пяти лет и прошедшим соответствующую подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования.	

152	КАКАЯ ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ	
А	оценка возможности оказания различных видов медицинской помощи и услуг в данной медицинской организации и аптечном учреждении	+
Б	определение и присвоение медицинскому учреждению определенной категории	
В	защита пациентов от некомпетентного вмешательства неквалифицированных специалистов и медицинских учреждений	
Г	повышение качества медицинской помощи	
153	ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ - ЭТО ...	
А	выдача государственного разрешения (лицензии) на право заниматься определенными видами медицинской деятельности.	+
Б	определение соответствия деятельности медицинских учреждений установленным Федеральным (территориальным) стандартам качества оказания медицинской помощи	
В	оценка деятельности медицинских учреждений	
Г	выявление недостатков в организации оказания медицинской помощи	
154	КАКУЮ ЦЕЛЬ ПРЕСЛЕДУЕТ АККРЕДИТАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ?	
А	определение и присвоение медицинскому учреждению определенной категории в зависимости от качества оказываемых услуг	+
Б	оценка возможности оказания различных видов медицинской помощи и услуг в данной медицинской организации и аптечном учреждении	
В	защита пациентов от некомпетентного вмешательства неквалифицированных специалистов и несостоятельных медицинских учреждений	
Г	оптимизация структуры медицинских организаций региона	

155	ЕДИНОЛИЧНО ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО НА ПЕРИОД ДО ...	
А	пятнадцати календарных дней	+
Б	десяти календарных дней	
В	тридцати календарных дней	
Г	трех календарных дней	
156	МАКСИМАЛЬНО ОДНОМОМЕНТНО ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	

	ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ БОЛЬНОГО НА ПЕРИОД ДО ...	
А	пятнадцати календарных дней	+
Б	десяти календарных дней	
В	тридцати календарных дней	
Г	трех календарных дней	
157	МИНИМАЛЬНЫЙ СРОК ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ...	
А	1 календарный день	+
Б	3 календарный день	
В	5 календарный день	
Г	6 календарный день	
158	КТО НЕ ИМЕЕТ ПРАВА НА ВЫДАЧУ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ?	
А	заведующие отделениями	+
Б	лечащие врачи	
В	фельдшеры	
Г	Зубные врачи	
159	КАКОЙ ДОКУМЕНТ ПРЕДЪЯВЛЯЕТСЯ ПАЦИЕНТОМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ?	
А	документ, удостоверяющий личность пациента;	+
Б	справка с места работы;	
В	документ о семейном положении;	
Г	документ о прописке и месте жительства.	
160	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ОБЫЧНО ВЫДАЕТСЯ	
А	со дня обращения к врачу	+
Б	со дня начала заболевания	
В	после заключения ВК	
Г	с момента установления окончательного диагноза	
161	ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ В СВЯЗИ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ (БЕЗ ПЕРЕРЫВА, КРОМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА) ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ ПРОГНОЗЕ МОЖЕТ ПРОДОЛЖАТЬСЯ	
А	до 10 месяцев	+
Б	до 12 месяцев	
В	до 2 месяца	
Г	до 4 месяца;	
162	ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ В СВЯЗИ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ПРОГНОЗЕ МОЖЕТ ПРОДОЛЖАТЬСЯ	
А	до 4 месяца;	+

Б	до 2 месяца	
В	до 10 месяцев	
Г	до 12 месяцев	
163	В КАКИХ СЛУЧАЯХ ВК МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО 12 МЕСЯЦЕВ?	
А	при туберкулезе	+
Б	после инфаркта миокарда;	
В	после инфаркта мозга;	
Г	при онкологических заболеваниях;	
164	ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОГО ПРЕВЫШАЕТ 15 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ, ПРОВОДИТ...	
А	врачебная комиссия	+
Б	лечащий врач	
В	заведующий отделением	
Г	МСЭ	
165	ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО НА СРОК:	
А	до пятнадцати дней	+
Б	до десяти дней	
В	до шести дней	
Г	до трех дней	
166	КОМУ, В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ, ПО РЕШЕНИЮ МЕСТНЫХ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ МОЖЕТ БЫТЬ ПОРУЧЕНА ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ?	
А	средним медицинским работникам учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения	+
Б	работникам страховой медицинской организации;	
В	представителям профессиональной медицинской ассоциации;	
Г	представителям органов социальной защиты населения;	
167	МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК СО СРЕДНИМ ОБРАЗОВАНИЕМ МОЖЕТ ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО НА СРОК:	
А	до десяти календарных дней;	+
Б	до трех календарных дней;	
В	до 5 календарных дней;	
Г	до 30 календарных дней;	
168	ЕСЛИ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА НАСТУПИЛИ ВО ВРЕМЯ ОЧЕРЕДНОГО (ОПЛАЧИВАЕМОГО) ОТПУСКА, ТО ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ...	
А	выдается на общих основаниях	+

Б	не выдается;	
В	выдается на половину срока;	
Г	выдается со дня окончания отпуска;	
169	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ТРАВМЫ НЕ ВЫДАЕТСЯ	
А	военнослужащему	+
Б	работающему на государственном предприятии	
В	работающему в частном предприятии	
Г	священнослужителю	
170	МОЖЕТ ЛИ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОМУ, ОБРАТИВШЕМУСЯ В ПРИЕМНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ, НО НЕ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОМУ В СТАЦИОНАР?	
А	листок нетрудоспособности не выдается, делается только запись об оказанной помощи, при необходимости выдается справка произвольной формы	+
Б	выдается справка установленной формы	
В	может быть выдан листок нетрудоспособности	
Г	выдается справка произвольной формы	
171	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ НА ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ ИНВАЗИВНЫХ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ:	
А	выдается на дни явки в медицинскую организацию через врачебную комиссию.	+
Б	не выдается	
В	выдается на 5 дней	
Г	выдается на весь период лечения	
172	РАБОТАЮЩЕМУ НА УСЛОВИЯХ НЕПОЛНОГО РАБОЧЕГО ДНЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ:	
А	выдается на общих основаниях	+
Б	не выдается	
В	выдается до десяти календарных дней	
Г	выдается до пятнадцати календарных дней	
173	ЗАСЕДАНИЯ ВК ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ПРОДЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ РАЗ В ...	
А	пятнадцать календарных дней	+
Б	десять календарных дней	
В	тридцать календарных дней	
Г	семь календарных дней	
174	В КАКИХ СЛУЧАЯХ ВЫДАЕТСЯ СПРАВКА?	
А	при проведении обследования призывников по направлению военкоматов.	+

Б	при заболеваниях вследствие опьянения, отравления алкоголем и действий, связанных с опьянением	
В	при заболеваниях и травмах, развившихся в ночное (вечернее) время при отсутствии врача	
Г	для ухода за здоровыми детьми при наложении карантина	
175	ФАКТ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТ ...	+
А	МСЭ	
Б	главный врач	
В	заведующий отделением	
Г	лечащий врач	
176	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА РУКИ БОЛЬНОМУ ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ ВЫДАЕТСЯ	
А	в день выписки;	+
Б	день госпитализации	
В	через 10 дней после выписки	
Г	на следующий день после выписки	
177	ГРАЖДАНИН ЧЕРЕЗ ДВЕ НЕДЕЛИ ПОСЛЕ УВОЛЬНЕНИЯ С ПРЕДПРИЯТИЯ ПО СОБСТВЕННОМУ ЖЕЛАНИЮ ОБРАТИЛСЯ В ПОЛИКЛИНИКУ. НЕТРУДОСПОСОБЕН. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ДОЛЖЕН ВЫДАТЬ ВРАЧ?	
А	листок нетрудоспособности	+
Б	справку произвольной формы;	
В	справку установленной формы;	
Г	документ о нетрудоспособности не выдается	
178	КЕМ ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ ИНОГОРОДНИХ ГРАЖДАН?	
А	лечащим врачом.	+
Б	главным врачом больницы (поликлиники);	
В	заведующим отделением совместно с главным врачом;	
Г	лечащим врачом совместно с заведующим отделением и главным врачом	
179	В КАКОМ СЛУЧАЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ЗА ВСЕ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ В САНАТОРИИ	
А	при санаторном лечении больных туберкулезом	+
Б	во всех случаях направления больного в санаторий;	
В	при направлении на долечивание в санаторий после стационарного лечения перенесших острый инфаркт миокарда;	
Г	при направлении на долечивание в санаторий после стационарного лечения перенесших острый инфаркт мозга;	

180	НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ (ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ) МАКСИМАЛЬНО МОЖЕТ БЫТЬ:	
А	до выздоровления	+
Б	до пятнадцати календарных дней;	
В	до тридцати календарных дней;	
Г	до десяти календарных дней;	
181	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ МОЖНО ВЫДАВАТЬ:	
А	работающей матери;	+
Б	матери в период декретного отпуска	
В	няне	
Г	отцу во время очередного отпуска	
182	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ СТАРШЕ 7 ЛЕТ ПРИ ЕГО ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР МОЖНО ВЫДАВАТЬ:	
А	на период госпитализации	+
Б	на период тяжелого состояния;	
В	до пятнадцати календарных дней	
Г	до десяти календарных дней;	
183	ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ СТАРШЕ 15 ЛЕТ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ.....	
А	не более семи календарных дней;	+
Б	до пятнадцати календарных дней;	
В	до тридцати календарных дней;	
Г	до десяти календарных дней;	
184	ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ.....	
А	листок нетрудоспособности не выдается	+
Б	не более семи календарных дней;	
В	до пятнадцати календарных дней;	
Г	до тридцати календарных дней;	
185	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОТПУСКА:	
А	не выдается	+
Б	выдается любому работающему члену семьи	
В	выдается только матери;	
Г	выдается до пятнадцати календарных дней	

186	ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ИМЕЮТ ПРАВО:	
А	участковый педиатр	+
Б	врач скорой помощи	
В	школьный врач;	
Г	врач детского сада;	
187	ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ В СЛУЧАЕ НЕОСЛОЖНЕННЫХ РОДОВ:	
А	сто сорок календарных дней;	+
Б	сто пятьдесят шесть календарных дней	
В	сто двенадцать календарных дней;	
Г	сто девяносто четыре календарных дня.	
188	ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ ОСЛОЖНЕННЫХ РОДАХ:	
А	сто пятьдесят шесть календарных дней	+
Б	сто сорок календарных дней;	
В	сто девяносто четыре календарных дня.	
Г	сто двенадцать календарных дней;	
189	КАКОВА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ:	
А	сто девяносто четыре календарных дня.	+
Б	сто пятьдесят шесть календарных дней	
В	сто сорок календарных дней;	
Г	сто двенадцать календарных дней;	
190	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ОБЫЧНО ВЫДАЕТСЯ:	
А	с 30 недель беременности	+
Б	с 28 недель беременности;	
В	с 32 недель беременности ;	
Г	с 36 недель беременности ;	
191	ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ВЫДАЕТСЯ:	
А	с 28 недель беременности;	+
Б	с 30 недель беременности	
В	с 32 недель беременности ;	
Г	с 36 недель беременности ;	
192	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ	

А	лечащим врачом	+
Б	оперирующим врачом	
В	заведующим отделением	
Г	главным врачом	
193	ПРИ КАКОМ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ?	
А	независимо от срока	+
Б	до 12 недель беременности;	
В	до 22 недель беременности;	
Г	до 32 недель беременности;	
194	НЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ ПАЦИЕНТОМ ПРЕДПИСАННОГО РЕЖИМА ПРИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ:	
А	отказ от госпитализации	+
Б	самовольный уход из стационара	
В	отказ от направления на МСЭ	
Г	неявка к врачу в указанный срок	
195	КАКОЙ ВЫДАЕТСЯ ДОКУМЕНТ О НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ?	
А	выдается листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности	+
Б	выдается справка на все дни	
В	листок нетрудоспособности не выдается	
Г	выдается справка на 3 дня, затем листок нетрудоспособности	
196	КОМУ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОДЧИНЯЕТСЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ ПО КЛИНИКО-ЭКСПЕРТНОЙ РАБОТЕ?	
А	главному врачу больницы	+
Б	заместителю главного врача больницы по медицинскому обслуживанию населения	
В	заместителю главного врача больницы по организационно-методической работе	
Г	заместителю главного врача больницы по лечебной работе	
197	НА КОГО ВОЗЛАГАЕТСЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВСЮ ПОСТАНОВКУ РАБОТЫ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЧЕ, ХРАНЕНИЮ И УЧЕТУ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ?	
А	на главного врача	+
Б	на главного врача и главную (старшую) медсестру	
В	на заместителя главного врача по клинико-экспертной работе	

Г	на заместителя главного врача больницы по лечебной работе	
198	ВК НЕ МОЖЕТ ПРИНИМАТЬ РЕШЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ:	
А	определения группы инвалидности	+
Б	продления документа, удостоверяющего временную нетрудоспособность	
В	направления на МСЭ	
Г	направления на лечение в другой город	
199	НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПРИ ТРАВМЕ СТУДЕНТА УДОСТОВЕРЯЕТСЯ	
А	справкой	+
Б	заключением МСЭ	
В	листком нетрудоспособности	
Г	заключением ВК	
200	ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТ:	
А	бюро МСЭ	+
Б	врачебная комиссия	
В	диспансер	
Г	областная больница	
201	КТО ИМЕЕТ ПРАВО НАПРАВЛЯТЬ ГРАЖДАН НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ?	
А	лечащий врач с утверждением направления ВК медицинской организации	+
Б	лечащий врач с утверждением заведующего отделением	
В	главный врач медицинской организации	
Г	лечащий врач самостоятельно	
202	ФУНКЦИЯМИ БЮРО МСЭ ЯВЛЯЮТСЯ:	
А	установление группы инвалидности	+
Б	выдача и оформление листка нетрудоспособности	
В	определение причин временной нетрудоспособности	
Г	направления на лечение в другой город	
203	МОЖЕТ ЛИ БЫТЬ ПРОВЕДЕНО ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ЛИЦ, КОТОРЫМ ИНВАЛИДНОСТЬ УСТАНОВЛЕНА БЕЗ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ (БЕССРОЧНО)?	
А	может быть проведено при изменении состояния здоровья и трудоспособности или при выявлении факта необоснованного решения МСЭ	+
Б	может быть проведено по требованию органов суда и прокуратуры	
В	может быть проведено по требованию вышестоящих органов	
Г	может быть проведено по ходатайству инвалида	

204	СРОКОМ ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ИНВАЛИДОВ III ГРУППЫ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ БЕЗ УКАЗАНИЯ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ	
А	два года	+
Б	один год	
В	три года	
Г	четыре года	
205	СРОКОМ ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ИНВАЛИДОВ II ГРУППЫ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ БЕЗ УКАЗАНИЯ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ	
А	два года	+
Б	один год	
В	три года	
Г	четыре года	
206	СРОКОМ ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ИНВАЛИДОВ I ГРУППЫ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ БЕЗ УКАЗАНИЯ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ	
А	один год	+
Б	два года	
В	три года	
Г	четыре года	
207	ЕСЛИ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА НАСТУПИЛИ ВО ВРЕМЯ ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ...	
А	выдается со дня окончания отпуска	+
Б	не выдается	
В	выдается в исключительных случаях	
Г	выдается на общих основаниях	
208	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОПЕРАЦИИ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ОБЫЧНО ВЫДАЕТСЯ:	
А	на срок не менее трех дней	+
Б	на срок не менее семи дней	
В	не выдается	
Г	выдается справка произвольной формы	
209	ДУБЛИКАТ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ:	
А	лечащим врачом и председателем ВК	+

Б	лечащим врачом единолично	
В	лечащим врачом, заведующим отделением и председателем ВК	
Г	лечащим врачом, председателем ВК, главным врачом	
210	ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ	
А	со дня, следующего за днем осмотра гражданина	+
Б	со дня осмотра гражданина	
В	со дня, предшествующего дню осмотра гражданина	
Г	Вне зависимости от дня осмотра	
211	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗА ПРОШЕДШИЙ ПЕРИОД:	
А	по решению ВК	+
Б	выдается лечащим врачом единолично	
В	лечащим врачом, председателем ВК, главным врачом	
Г	не выдается	
212	ЕСЛИ РАБОТНИК ОБРАТИЛСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ РАБОЧЕГО ДНЯ, ТО ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	
А	по желанию гражданина со следующего календарного дня	+
Б	не выдается	
В	выдается со дня обращения за медицинской помощью	
Г	выдается справка	
213	ПРИ НАПРАВЛЕНИИ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НАХОДЯЩУЮСЯ В ДРУГОМ АДМИНИСТРАТИВНОМ РАЙОНЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ:	
А	выдается по решению ВК	+
Б	выдается лечащим врачом единолично	
В	выдается лечащим врачом, председателем ВК, главным врачом	
Г	не выдается	
214	ПРИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НАСТУПИВШЕЙ В ПЕРИОД ЕЖЕГОДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	
А	выдается на общих основаниях;	+
Б	не выдается	
В	после окончания отпуска	
Г	выдается справка	
215	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ РЕБЕНКОМ ДО ТРЕХ ЛЕТ В СЛУЧАЕ БОЛЕЗНИ МАТЕРИ, ПРИ ОФОРМЛЕННОМ ДЕКРЕТНОМ ОТПУСКЕ МОЖНО ВЫДАВАТЬ:	
А	никому	+

Б	матери в период декретного отпуска	
В	работающему отцу;	
Г	работающей бабушке;	
216	В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛЫХ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ...	
А	болезни системы кровообращения	+
Б	болезни органов дыхания	
В	психические расстройства	
Г	травмы	
217	В СТРУКТУРЕ ИНВАЛИДНОСТИ ПО ПРИЧИНАМ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ....	
А	общие заболевания	+
Б	трудовое увечье	
В	профессиональные заболевания	
Г	инвалидность у военнослужащих	
218	ЕСЛИ СТОЙКАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ НАСТУПИЛА В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ, ТО УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ИНВАЛИДНОСТЬ	
А	с детства	+
Б	от общего заболевания	
В	вследствие общего заболевания	
Г	до начала трудовой деятельности	
219	КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ ОБЩЕГО ЧИСЛА ИНВАЛИДОВ К ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ?	
А	общая инвалидность	+
Б	первичная инвалидность	
В	структура контингентов инвалидов	
Г	изменение группы инвалидности	
220	ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ?	
А	«Листок нетрудоспособности»	+
Б	Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов	
В	Статистическая карта выбывшего из стационара	
Г	Карта учета диспансеризации	
221	КАЖДЫЙ СЛУЧАЙ ПОТЕРИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ У РАБОТАЮЩЕГО В ДАННОМ ГОДУ ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНИЦЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ...	
А	заболеваемости с временной утратой трудоспособности	+
Б	общей заболеваемости;	
В	инфекционной заболеваемости;	

Г	госпитализированной заболеваемости	
222	КАКОЙ ВИД ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТРАЖАЕТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАБОТАЮЩИХ?	
А	заболеваемость с временной утратой трудоспособности	+
Б	инфекционная заболеваемость	
В	госпитализированная заболеваемость	
Г	заболеваемость важнейшими неэпидемическими болезнями	
223	КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ДНЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ К ЧИСЛУ СЛУЧАЕВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ?	
А	средняя длительность одного случая нетрудоспособности	+
Б	число дней нетрудоспособности на 100 работающих в год	
В	число случаев нетрудоспособности на 100 работающих в год	
Г	процент нетрудоспособности	
224	КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ЗДОРОВЫХ ЛИЦ К ЧИСЛУ ВСЕХ ОСМОТРЕННЫХ?	
А	«индекс здоровья»	+
Б	частота выявленных заболеваний при профилактических осмотрах	
В	структура заболеваемости	
Г	процент нетрудоспособности	
225	В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ:	
А	заболевания органов дыхания	+
Б	заболевания нервной системы	
В	заболевания органов кровообращения	
Г	травмы и отравления	
226	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ (ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ) МАКСИМАЛЬНО МОЖЕТ БЫТЬ ОПЛАЧЕН В КАЛЕНДАРНОМ ГОДУ:	
А	до шестидесяти календарных дней	+
Б	до тридцати календарных дней;	
В	До 20 календарных дней;	
Г	до 15 календарных дней;	
227	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ СТАРШЕ 7 ЛЕТ ПРИ ЕГО ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР ОПЛАЧИВАЕТСЯ:	
А	До 15 календарных дней	+

Б	До 20 календарных дней;	
В	до шестидесяти календарных дней	
Г	до тридцати календарных дней;	
228	ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОПЛАТЫ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ СТАРШЕ 15 ЛЕТ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ.....	
А	не более семи календарных дней;	+
Б	До пятнадцати календарных дней	
В	не более десяти календарных дней;	
Г	Весь период болезни	
229	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ИЛИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОТПУСКА:	
А	не оплачивается;	+
Б	оплачивается весь период болезни	
В	оплачивается не более десяти календарных дней;	
Г	оплачивается до пятнадцати календарных дней	
230	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ИНВАЛИДОМ ДО 18 ЛЕТ (ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ) МАКСИМАЛЬНО МОЖЕТ БЫТЬ ОПЛАЧЕН В КАЛЕНДАРНОМ ГОДУ:	
А	до сто двадцати календарных дней	+
Б	до шестидесяти календарных дней	
В	до сорока пяти календарных дней;	
Г	оплачивается все периоды болезни	
231	ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОПЛАТЫ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ЗАБОЛЕВАНИЮ.....	
А	на весь период болезни	+
Б	не более пяти календарных дней;	
В	не более семи календарных дней;	
Г	не более пятнадцати календарных дней;	
232	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО КАРАНТИНУ ЗА РЕБЕНКОМ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, НЕ ПОСЕЩАЮЩЕГО ДДУ:	
А	не оплачивается;	+
Б	не более пяти календарных дней;	
В	не более семи календарных дней;	
Г	оплачивается весь период карантина.	
233	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ОТ 7 ЛЕТ ДО 15 ЛЕТ МАКСИМАЛЬНО МОЖЕТ БЫТЬ ОПЛАЧЕН В КАЛЕНДАРНОМ ГОДУ:	
А	до сорока пяти календарных дней;	+

Б	до пятнадцати календарных дней;	
В	до тридцати календарных дней;	
Г	до шестидесяти календарных дней	
234	ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ В СТАЦИОНАРЕ:	
А	не оплачивается;	+
Б	оплачивается до десяти календарных дней;	
В	оплачивается до пятнадцати календарных дней;	
Г	до тридцати календарных дней;	
235	СРЕДИ ПРИЧИН ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ:	
А	болезни нервной системы	+
Б	психические расстройства	
В	врожденные аномалии	
Г	болезни органов дыхания	
236	ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ У ВЗРОСЛЫХ ЗАНИМАЮТ	
А	болезни системы кровообращения	+
Б	болезни нервной системы	
В	болезни органов дыхания	
Г	злокачественные новообразования	
237	РАНГОВАЯ СТРУКТУРА ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПО ПРИЧИНАМ У ВЗРОСЛЫХ:	
А	1-е место - болезни системы кровообращения, 2-е место - злокачественные новообразования, 3-е место - последствия травмы и отравления	+
Б	1-е место- болезни системы кровообращения, 2-е место- туберкулез, 3-е место- травмы и отравления	
В	1-е место- инфекционные болезни, 2-е место- болезни системы кровообращения, 3-е место- травмы и отравления	
Г	1-е место- болезни органов дыхания, 2-е место- травмы и отравления, 3-е место- болезни нервной системы	
238	МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ НАПРАВЛЕНА НА...	
А	восстановление нарушенных функций	+
Б	выработку активной жизненной позиции	
В	профессиональную подготовку	
Г	профессиональную переподготовку	
239	ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РОССИЙСКИХ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ИХ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ, ПО ВОЗВРАЩЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ ЗАМЕНЕ НА ЛИСТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ	

А	лечащим врачом с утверждением ВК медицинской организации	+
Б	лечащим врачом	
В	лечащим врачом с утверждением заведующего отделением	
Г	лечащим врачом с утверждением администрации медицинской организации	
240	В КАКИХ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СЛУЧАЯХ ВЫДАЕТСЯ НЕ ЛИСТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, А СПРАВКА О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ?	
А	при уходе за взрослым членом семьи, находящимся в стационаре	+
Б	при уходе за ребенком в стационаре	
В	при уходе за взрослым членом семьи в амбулаторных условиях	
Г	при искусственном прерывании беременности	
241	КЕМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПОРЯДОК ВЫДАЧИ, ОФОРМЛЕНИЯ, УЧЕТА И ХРАНЕНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ?	
А	Минздравом РФ	+
Б	Правительством РФ	
В	Фондом социального страхования РФ	
Г	Минздравом по согласованию с территориальными фондами ОМС	
242	БОЛЬНОМУ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ПОВОДУ ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ЗАТЕМ ПРЕДОСТАВЛЕНО МЕСТО В СТАЦИОНАРЕ, ОТ КОТОРОГО ОН КАТЕГОРИЧЕСКИ ОТКАЗАЛСЯ. КАК ДОЛЖЕН ПОСТУПИТЬ ВРАЧ, ЕСЛИ БОЛЬНОЙ НУЖДАЕТСЯ В АКТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ?	
А	продлить листок нетрудоспособности	+
Б	сделать отметку о нарушении режима и продлить лист нетрудоспособности	
В	сделать отметку о нарушении режима и закрыть лист нетрудоспособности	
Г	вынести решение с учетом заключения ВК медицинской организации	
243	КЕМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПОРЯДОК ОПЛАТЫ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ?	
А	Правительством РФ	+
Б	Минздравом РФ	
В	Фондом социального страхования РФ	
Г	Минздравом по согласованию с территориальными фондами ОМС	
244	ПРЕДМЕТ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ	

А	каждый человек, обращающийся за медицинской помощью в медицинские организации	+
Б	здания, сооружения, целые клинические городки, оборудование	
В	лекарственные препараты готовых и рецептурных форм и различные способы воздействия на пациента	
Г	средства ухода за больными, начиная от больничных коек и другой мебели, и завершая гигиеническими средствами, одеждой и продуктами питания	
245	ТРУДОВОЕ ПОВЕДЕНИЕ, ВЫБРАННОЕ С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧИТЬ МАТЕРИАЛЬНОЕ ИЛИ СОЦИАЛЬНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ, ИЛИ ИЗБЕЖАТЬ НАКАЗАНИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЕТ	
А	поверхностную мотивацию	+
Б	глубинную мотивацию	
В	организационный тип социально значимого поведения	
Г	Карьерное продвижение	
246	СКОЛЬКО ДНЕЙ НЕОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА В СЛУЧАЕ БОЛЕЗНИ ЕЖЕГОДНО МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНО ПО ЛИЧНОМУ ЗАЯВЛЕНИЮ ГРАЖДАНИНА БЕЗ ПРЕДЪЯВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА?	
А	3 дн	+
Б	5 дней	
В	24 рабочих дня	
Г	любое количество дней	
247	ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВОМ ПАЦИЕНТА	
А	отказ от лечения при заболевании, опасном для окружающих	+
Б	облегчение боли, связанной с заболеванием	
В	отказ от медицинского вмешательства	
Г	возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью	
248	НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ. КТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛИЦ НЕ ВПРАВЕ ДАВАТЬ ТАКОЕ СОГЛАСИЕ?	
А	администрация предприятия, где работает пациент	+
Б	сам пациент	
В	родители малолетнего (моложе 15-лет) пациента	
Г	лечащий врач	
249	В КАКОМ СЛУЧАЕ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИЙ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА?	

А	по запросу органов социального страхования и социального обеспечения	+
Б	при угрозе распространения инфекционных заболеваний	
В	при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий	
Г	по запросу органов дознания и суда	
250	КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ ДАЮТ ВРАЧУ ПРАВО НА ЗАНЯТИЕ ОПРЕДЕЛЕННЫМИ ВИДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?	
А	диплом, сертификат специалиста или аккредитация и лицензия для занятия частной практикой	+
Б	диплом и удостоверение о наличии категории	
В	диплом и аттестат о среднем образовании	
Г	диплом и лицензия	
251	ПО ИСТЕЧЕНИИ КАКОГО ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, НЕ РАБОТАВШИЕ ПО СВОЕЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ, МОГУТ БЫТЬ ДОПУЩЕНЫ К ПРАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ ТОЛЬКО ПОСЛЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СВОЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В СООТВЕТСТВУЮЩЕМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ?	
А	5 лет	+
Б	10 лет	
В	1 год	
Г	3 года	
252	ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И ПАЦИЕНТОМ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО СВОЕЙ ПРАВОВОЙ ПРИРОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ:	
А	гражданско-правовыми	+
Б	смешанными	
В	страховыми	
Г	административно-правовыми	
253	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ УСЛОВИЙ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ЯВЛЯЮТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ?	
А	место работы и трудовая функция	+
Б	условия о дополнительном медицинском страховании	
В	льготы и услуги по соцобеспечению	
Г	режим рабочего времени	
254	ЗА КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ИСХОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ВОЗМОЖНО ПРИВЛЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА К ОТВЕТСТВЕННОСТИ?	
А	профессиональные правонарушения	+
Б	врачебные ошибки	

В	несчастные случаи	
Г	причинение вреда здоровью пациента при соблюдении условий обоснованного риска	
255	ИЗ КАКИХ КОМПОНЕНТОВ СКЛАДЫВАЕТСЯ ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ БЮДЖЕТНОЙ СФЕРЫ?	
А	оклад и надбавки	+
Б	% от стоимости назначенной процедуры или препарата	
В	гонорар от пациента или его родственников	
Г	оклад и пенсия по инвалидности	
256	ПРИ НАЛИЧИИ КАКИХ ОСНОВАНИЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВОЗМОЖНО РАСТОРЖЕНИЕ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ПО ИНИЦИАТИВЕ АДМИНИСТРАЦИИ?	
А	прогул без уважительных причин или появление на работе в нетрезвом состоянии	+
Б	призыв или поступление работника на военную службу	
В	беременность работницы	
Г	переход на выборную должность	
257	ПРИ НАЛИЧИИ КАКИХ ОСНОВАНИЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВОЗМОЖНО РАСТОРЖЕНИЕ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ПО ИНИЦИАТИВЕ РАБОТНИКА?	
А	частая временная нетрудоспособность по причине заболевания, препятствующая продолжению работы по срочному трудовому договору	+
Б	призыв или поступление работника на военную службу	
В	переход на выборную должность	
Г	восстановление на работе работника, ранее выполнявшего эту работу	
258	КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ПРИЕМА НА РАБОТУ ВРАЧА?	
А	диплом о медицинском образовании и сертификат специалиста	+
Б	справка домоуправления о составе семьи	
В	справка из ОВД о наличии судимости	
Г	стаж работы не менее 5 лет	
259	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ САНКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ДИСЦИПЛИНАРНЫМИ?	
А	увольнение или выговор	+
Б	лишение свободы	
В	исправительные работы	
Г	возмещение причиненного вреда;	

260	В КАКИЕ СРОКИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНО ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ?	
А	не позднее 1 месяца со дня обнаружения проступка и не позднее 6 месяцев со дня совершения проступка	+
Б	в течение 1 года со дня обнаружения проступка	
В	в течение 1 месяца со дня совершения проступка	
Г	в течение 12 месяцев со дня совершения проступка	
261	КАКИЕ ВИДЫ МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ СУЩЕСТВУЮТ?	
А	полная и ограниченная	+
Б	зачетная	
В	субсидиарная	
Г	уплата неустойки	
262	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ УСЛОВИЙ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ДЛЯ ПРИВЛЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К ГРАЖДАНСКОЙ (ИМУЩЕСТВЕННОЙ) ОТВЕТСТВЕННОСТИ?	
А	дееспособность пациента	+
Б	вина медицинского учреждения	
В	противоправность действия (бездействия) медицинского учреждения	
Г	причинение пациенту вреда	
263	В КАКОМ СЛУЧАЕ ПАЦИЕНТ НЕ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВОЗМЕЩЕНИЕ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ, ПРИЧИНЕННОГО ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ?	
А	при надлежащим образом оформленном отказе пациента от получения медицинской помощи	+
Б	при получении платных медицинских услуг	
В	при получении медицинской помощи по ДМС	
Г	при финансировании медицинской организации за счет бюджета	
264	ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕКТИВНОЙ ПРИЧИНОЙ, ИСКЛЮЧАЮЩЕЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ?	
А	ссылка медицинского работника на то, что обращение за помощью поступило во вне рабочее время	+
Б	непреодолимая сила	
В	оказание помощи другому, более тяжелому пациенту	
Г	отсутствие средств транспортировки больного	
265	ЧТО ТАКОЕ ИСКОВОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ?	
А	обращение к судебному органу с просьбой о возмещении вреда или защите нарушенного права	+
Б	требование о добровольном устранении нарушенного права	
В	обращение с жалобой в профессиональную медицинскую ассоциацию	

Г	обращение в орган управления здравоохранения	
266	САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИНИМАТЬ РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ МОЖЕТ С	
А	15 лет	+
Б	14 лет	
В	16 лет	
Г	18 лет	
267	ПОЛНАЯ ДЕЕСПОСОБНОСТЬ ПО ОБЩЕМУ ПРАВИЛУ НАСТУПАЕТ В	
А	18 лет	+
Б	14 лет	
В	15 лет	
Г	16 лет	
268	В СЕМЕЙНЫХ ПРАВООТНОШЕНИЯХ УЧЕТ МНЕНИЯ РЕБЕНКА ОБЯЗАТЕЛЕН С	
А	10 лет	+
Б	14 лет	
В	15 лет	
Г	16 лет	
269	УГОЛОВНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПО ОБЩЕМУ ПРАВИЛУ НАСТУПАЕТ В	
А	16 лет	+
Б	14 лет	
В	15 лет	
Г	18 лет	
270	ВСТУПЛЕНИЕ В БРАК ВОЗМОЖНО (ЕСЛИ ЭТО ДОПУСКАЕТ СПЕЦИАЛЬНЫЙ ЗАКОН СУБЪЕКТА РФ) В	
А	14 лет	+
Б	15 лет	
В	16 лет	
Г	18 лет	
271	ДОНОРОМ КРОВИ В РФ МОЖНО СТАТЬ В	
А	18 лет	+
Б	16 лет	
В	15 лет	
Г	14 лет	
272	ДОНОРОМ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ КОСТНОГО МОЗГА) В РФ МОЖНО СТАТЬ В	
А	18 лет	+
Б	16 лет	
В	17 лет	
Г	14 лет	

273	В РФ ДЕТИ СЧИТАЮТСЯ ПОЛНОСТЬЮ НЕДЕЕСПОСОБНЫМИ ДО	
А	6 лет	+
Б	10 лет	
В	14 лет	
Г	16 лет	
274	САМОСТОЯТЕЛЬНО НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ НЕСУТ ИМУЩЕСТВЕННУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ (ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ СРЕДСТВ) С	
А	14 лет	+
Б	15 лет	
В	16 лет	
Г	18 лет	
275	НАРКОЗАВИСИМЫЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ С	
А	16 лет	+
Б	15 лет	
В	14 лет	
Г	18 лет	
276	СОГЛАСИЕ И ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЗА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ДО 15 ЛЕТ ПО ОБЩЕМУ ПРАВИЛУ ПОДПИСЫВАЮТ	
А	родители или законные представители	+
Б	органы опеки и попечительства	
В	министерство здравоохранения	
Г	страховая медицинская организация	
277	В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ В СТАЦИОНАРЕ МОЖЕТ НАХОДИТЬСЯ РОДИТЕЛЬ ИЛИ ИНОЙ ЧЛЕН СЕМЬИ С РЕБЕНКОМ	
А	любого возраста	+
Б	до 15 лет	
В	о 10 лет	
Г	до 6 лет	
278	ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ДО 14 ЛЕТ НЕСЕТ/НЕСУТ	
А	родители/законные представители или организация, под чьим надзором находится ребенок	+
Б	органы опеки и попечительства	
В	министерство здравоохранения	
Г	страховая медицинская организация	

279	СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЮТСЯ	
А	органы исполнительной власти субъектов РФ	+
Б	индивидуальные предприниматели	
В	страховые учреждения	
Г	медицинские организации	
280	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ	
А	объем соответствующего вида медицинской помощи	+
Б	протокол ведения пациентов	
В	стандарт медицинской помощи	
Г	порядок оказания медицинской помощи	
281	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ	
А	базовую программу ОМС	+
Б	протокол ведения пациентов	
В	стандарт медицинской помощи	
Г	порядок оказания медицинской помощи	
282	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ	
А	Соответствующий вид медицинской помощи	+
Б	протокол ведения пациентов	
В	стандарт медицинской помощи	
Г	порядок оказания медицинской помощи	
283	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ	
А	Подушевой норматив финансирования здравоохранения	+
Б	протокол ведения пациентов	
В	стандарт медицинской помощи	
Г	порядок оказания медицинской помощи	
284	МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ	
А	социальной защиты интересов населения в охране здоровья	+
Б	охраны жизни, трудоспособности человека	
В	ответственности за неисполнение рекомендаций врача	
Г	обязательств по представлению пособий по нетрудоспособности	

285	ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ	
А	федеральном	+
Б	региональном	
В	муниципальном	
Г	областном	
286	ПОСРЕДНИКОМ МЕЖДУ ФОНДАМИ ОМС И МЕДИЦИНСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ЯВЛЯЮТСЯ	
А	страховые медицинские организации	+
Б	территориальные фонды ОМС	
В	работодатели	
Г	Органы управления здравоохранением	
287	СУБЪЕКТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ -ЭТО	
А	застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд ОМС	+
Б	застрахованные лица, медицинские организации, Федеральный фонд ОМС	
В	застрахованные лица, органы исполнительной власти, страховая медицинская организация	
Г	застрахованные лица, страховые медицинские организации, Федеральный фонд ОМС	
288	УЧАСТНИКИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ - ЭТО	
А	территориальные фонды, страховые медицинские организации, медицинские организации	+
Б	Территориальные фонды ОМС, страховые медицинские организации, органы исполнительной власти	
В	страховые медицинские организации, органы управления здравоохранением, медицинские организации	
Г	федеральный фонд ОМС, органы управления здравоохранением, медицинские организации	
289	ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ НАСЕЛЕНИЮ РФ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТСЯ	
А	Правительством РФ и Государственной Думой	+
Б	Министерством здравоохранения РФ	
В	Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения	
Г	Федеральным фондом ОМС	

Комплект тестовых заданий открытого типа повышенного уровня для проведения промежуточной аттестации (экзамена)

Задача № 1 Установлено, что в медицинской организации не организовано управление рисками.

Вопросы:

1. Что такое риск-менеджмент?
2. Какие методы определения вероятности нежелательных результатов Вам известны?
3. Какие виды рисков в здравоохранении Вам известны?
4. Какие риски подразумеваются под рубрикой «Прочие риски»?
5. Каковы элементы системы управления в ситуациях риска?

Ответы

1. Управление рисками (риск-менеджмент) - система мер, целью которых является уменьшение повреждающего или уничтожающего воздействия опасности на здоровье, жизнь, имущественное, финансовое положение рискующего.
- 2 Известны два метода определения вероятности нежелательных результатов:
объективный - основан на вычислении частоты, с которой тот или иной результат был получен в аналогичных условиях. Это отношение событий с неуспешным исходом ко всем аналогичным (как с успешным, так и неуспешным исходом). Высокий риск - 0,4-0,6; максимальный – 0,6-0,8; критический – 0,8-1,0.
субъективный - предположение относительно определенного результата. Основан на суждении и личном опыте. В соответствии с прошлым опытом и интуицией необходимо сделать цифровое предположение о вероятности событий.
3. В здравоохранении возможны следующие виды рисков:
Социально-политические риски.
Риски, связанные с управлением.
Профессиональные (медицинские) риски, связанные с гражданско-правовой ответственностью.
Риски, связанные с угрозой здоровью медицинских работников.
Прочие риски.
4. К прочим рискам относятся: техногенные (технико-эксплуатационные); пожароопасные; взрывоопасные (хранение и эксплуатация кислорода); террористические.
- 5 Элементы системы управления в ситуациях риска:
выявление альтернатив риска, реализация его только в пределах социально, экономически и нравственно допустимого уровня;
разработка конкретных рекомендаций, ориентированных на устранение или минимизацию возможных негативных последствий риска;
создание специальных планов, позволяющих оптимальным образом действовать в критической ситуации людям, реализующим решения с риском или контролирующим этот процесс;
подготовка и принятие нормативных актов, помогающих претворить в жизнь выбранную альтернативу;
учет психологического и нравственного восприятия рискованных решений и программ и т.п.

Задача № 2 Пациенту выдан листок нетрудоспособности с 20.02 по 27.02. с явкой 27.02. на прием. Больной явился на прием 07.03. (отсутствовал по неуважительной причине). При осмотре больной трудоспособен. Примите решение по экспертизе трудоспособности в данной ситуации. Определите порядок оформления трудоспособности. Дайте развернутые ответы на вопросы.

Вопросы:

1. На основании каких нормативно – правовых актов выдается листок нетрудоспособности?
2. Кто должен оформлять листок нетрудоспособности?
3. Как оформляется нарушение режима в данной ситуации?
4. Как оформляется листок нетрудоспособности в разделе «Освобождение от работы» ?
5. Как и кем закрывается листок нетрудоспособности в разделе?

Ответы

1. На основании Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ

"Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию" и Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.11.2021г. №1089н "Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности",

2. Лечащий врач

3. В строке «Отметка о нарушении режима» проставляется код 24 , проставляется дата 27.02.и подпись лечащего врача

4. в разделе «Освобождение от работы» проставляются даты освобождения от работы с 20.02 по 27.02. с указанием должности врача, фамилии и инициалов врача или идентификационный номер и подпись врача

5. Лечащий врач в строке «Иное», проставляет код 36, что означает, что пациент явился трудоспособным и дата 07.03.

Задача № 3

Исмаилов Рустам Ибрагимович, 20.10.1966 года рождения, мастер ЖБК «Волна» поступил в нейрохирургическое отделение КБ № 1 по адресу: г. С.,ул. Высокая, д. 23 с черепно- мозговой травмой в состоянии алкогольного опьянения 15 марта с.г. В стационаре находился 12 календарных дней. Выписан нетрудоспособным на долечивание под наблюдение невролога по месту жительства.

Примите решение по экспертизе трудоспособности в данной ситуации. Определите порядок оформления трудоспособности. Дайте развернутые ответы на вопросы

Вопросы:

1. Какой выдается документ о нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения и на каком основании?
2. Как оформляется документ о нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения?
3. На каком основании можно проставлять дополнительный код 021
4. Кто должен оформлять листок нетрудоспособности?
5. Как будет оплачен данный листок нетрудоспособности и на основании какого нормативного документа ?

Ответы

1. На основании приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.11.2021г. №1089н . "Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности" пациенту будет выдан листок нетрудоспособности со дня госпитализации

2. Листок нетрудоспособности выдается с отметкой о факте опьянения: в строке «Причина нетрудоспособности»в двузначном коде указывается код 02 и в «дополнительном коде» проставляется код 021

3 Только после проведения медицинского освидетельствования

4. Лечащий врач

5. В соответствии с ФЗ №255 данный листок нетрудоспособности не будет оплачиваться весь период нетрудоспособности

Задача № 4 Зотова Мария Ивановна, , 21.02.1979 года рождения продавец магазина № 2 в период очередного отпуска выехала в г. Кисловодск на санаторно - курортное лечение (с 1 по 20 апреля с.г.). В санатории заболела и 7 апреля с.г обратилась к врачу поликлиники №2 по адресу: г.Кисловодск, ул. Парковая, д. 8. Диагноз “острый отит”. Была нетрудоспособна 14 дней.

Примите решение по экспертизе трудоспособности в данной ситуации. Определите порядок оформления трудоспособности. Дайте ответы на вопросы

Вопросы

1. Какой документ о нетрудоспособности может быть выдан в данной ситуации и на основании какого нормативно- правового акта?
2. Кем будет выдаваться листок нетрудоспособности?
3. С какого времени будет выдаваться листок нетрудоспособности?
4. Будет ли продлеваться отпуск?
5. Как должен быть закрыт листок нетрудоспособности?

Ответы

1. Выдается листок нетрудоспособности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.11.2021г. №1089н "Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности",
2. Оториноларингологом или терапевтом поликлиники №2 г. Кисловодска
3. листок нетрудоспособности будет выдаваться со дня установления нетрудоспособности с 07.04.с.г.
4. Оториноларингологом или терапевтом поликлиники №2 г. Кисловодска
5. Оториноларингологом или терапевтом поликлиники №2 г. Кисловодска в день установления трудоспособности

Задача № 5 Врач- неонатолог обратилась с 4-летним сыном к педиатру. Диагноз пиодермия. Примите решение по экспертизе трудоспособности в данной ситуации. Определите порядок оформления трудоспособности. Дайте ответы на вопросы

Вопросы

1. Какой документ должен выдать врач?
2. На какой период будет выдан листок нетрудоспособности?
3. На основании какого нормативно- правового акта может быть выдан листок нетрудоспособности?
4. Кем будет закрываться листок нетрудоспособности
5. Как будет оплачен листок нетрудоспособности и в соответствии с какими нормативно- правовыми актами

Ответы:

1. Врач должен выдать листок нетрудоспособности по уходу за ребенком;
2. На весь период болезни ребенка
3. Выдается листок нетрудоспособности в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.11.2021г. №1089н "Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности"
4. Участковым педиатром
5. На основании Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию" и Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.11.2021г. №1089н "Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности" листок нетрудоспособности будет оплачен за весь период болезни

Задача № 6 Гражданин через две недели после увольнения с предприятия по собственному желанию обратился в поликлинику. Нетрудоспособен.

Вопросы:

1. Какой документ о нетрудоспособности и по какой причине должен выдать врач?
2. На основании каких нормативно – правовых актов выдается листок нетрудоспособности?
3. Какой вопрос врач обязательно должен задать больному в данной ситуации?
4. В строке «Место работы» какую запись должен сделать врач
- 5 Куда пациент будет представлять данный листок нетрудоспособности для оплаты?

Ответы

1. Листок нетрудоспособности по заболеванию;

2. На основании Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 255-ФЗ "Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию" и Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.11.2021г. № 1089н "Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности",
3. Не состоит ли больной в центре занятости, если да, то с какого времени
4. Если пациент не состоит в центре занятости, то пациент получит листок нетрудоспособности по предыдущему месту работы. А если он состоит на учете в центре занятости, то отметка будет делаться в данной графе.
5. Если пациент не состоит в центре занятости, то листок нетрудоспособности будет представлен по предыдущему месту работы. А если он состоит на учете в центре занятости, то в государственное учреждение центра занятости

Задача № 7 Врач Сумароков А.В. 10.08. при осмотре в поликлинике выявил у больного Скворцова В.А. 14 лет, эпидемический паротит. Заболел 10.08. и в тот же день был госпитализирован в инфекционную больницу. Телефонogramму передала медицинская сестра поликлиники Ермолаева В.С. в 10.45. Сообщение приняла врач Антипова А.А.

Вопросы

1. Оцените действия медицинского работника
2. Уточните сроки отправления документа
3. Укажите место представления данного извещения
4. Укажите отправителей данного извещения
5. Определите вид заболеваемости выделяемой в статистике при заполнении указанного извещения.

Ответы

1. В данной ситуации врачу поликлиники необходимо заполнить «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, профессиональном отравлении» (ф 058/у).
2. Извещение должно быть отправлено течение 12-часов с момента выявления заболевания
3. Форму 058/у следует отправить в учреждение Роспотребнадзора по месту жительства больного.
4. Передавать данное извещение для регистрации случая заболевания может врач и средний медицинский персонал.
5. Заполнение ф 058/у учитывается при изучении инфекционной заболеваемости.

Задача № 8. Мышкиной Вере, 13 лет, 23.07. врачом Медведевой А.А. поставлен диагноз «лимфогранулематоз», подтвержденный данными иммуногистохимии. Ребенок был госпитализирован в отделение детской онкогематологии клиники гематологии и профпатологии ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ имени В.И. Разумовского Минздрава России.

Вопросы:

1. Оцените действия медицинского работника
2. Уточните сроки отправления документа
3. Укажите место представления данного извещения
4. Уточните сроки отправления документа
5. Определите вид заболеваемости выделяемой в статистике при заполнении указанного извещения.

Ответы

1. В данной ситуации врачу поликлиники при подтверждении диагноза необходимо заполнить «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного образования» (ф 090/у).
2. Извещение должно быть отправлено в течение 72-часов с момента выявления заболевания

3. Форму 090/у следует отправить в онкологическое учреждение по месту жительства больного.
4. Передавать данное извещение для регистрации случая заболевания может врач и средний медицинский персонал.
5. Заполнение учетной формы 090/у учитывается при изучении заболеваемости важнейшими неэпидемическими болезнями

Задача № 9 Прохорова Анна Петровна, 21.05.1991 года рождения, горничная гостиницы «Волга» поступила в гинекологическое отделение КБ № 1 по адресу: г. С., ул. Высокая, д. 23 после криминального аборта 20 июня с.г. Умерла на 22 день пребывания в стационаре.

Примите решение по экспертизе трудоспособности в данной ситуации. Определите порядок оформления трудоспособности. Дайте развернутые ответы на вопросы

Вопросы:

1. Какой документ о нетрудоспособности в данной ситуации должен выдаваться и на основании какого нормативного документа
2. Кому будет выдан листок нетрудоспособности
3. Кто должен оформлять листок нетрудоспособности?
4. Как оформляется листок нетрудоспособности в разделе «Освобождение от работы» ?
5. Как должен быть закрыт листок нетрудоспособности?

Ответы

1. В данной ситуации должен выдаваться листок нетрудоспособности по заболеванию в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 21.11.2021г. №1089н"Об утверждении условий и порядка формирования листков нетрудоспособности",
2. Листок нетрудоспособности будет выдаваться одному членов семьи
3. Лечащий врач по решению ВК
4. Листок нетрудоспособности с 20.06. по 04.07. продлевается лечащим врачом. 04.07. проводится ВК, которая продлевает листок нетрудоспособности с 05.07.по 11.07. с.г.
5. При закрытии листка нетрудоспособности в строке «Иное», проставляется код 34, что означает смерть больной с указанием дата смерти, т.е. 11.07.

Задача № 10 Соколова Вика, 12.12.2005 года рождения осмотрена педиатром на дому 14 ноября с.г. Диагноз «Внебольничная пневмония». От госпитализации мать ребенка отказалась. Лечение проводилось амбулаторно 18 дней в детской поликлинике № 3 по адресу: г. С., ул. Гоголя, д. 6..

Мать - Соколова Лидия Ивановна, 13.02.1964 года рождения, преподаватель школы № 89. Других членов семьи нет.

Примите решение по экспертизе трудоспособности в данной ситуации. Определите порядок оформления трудоспособности. Дайте развернутые ответы на вопросы

Вопросы:

1. Какой документ о нетрудоспособности в данной ситуации должен выдаваться
2. На какой период будет выдан листок нетрудоспособности
3. Как оформляется листок нетрудоспособности в разделе «Освобождение от работы» ?
4. Какой документ кроме листка нетрудоспособности по уходу можно выдать в данной ситуации
5. Как будет оформлен отказ от госпитализации?

Ответы

1. Листок нетрудоспособности уходу за больным членом семьи
2. Листок нетрудоспособности будет выдан на 7 календарных дней: первые три дня врачом самостоятельно, а затем до 7 дней через ВК
3. Листок нетрудоспособности с 14.11. по 20.11. продлевается лечащим врачом.
4. Справка установленной формы
5. При отказе от госпитализации нарушение режима не фиксируется

Задача № 11 Врач – гинеколог Котов А.А., работающий в городской поликлинике, часто задерживался после смены для оказания медицинских услуг частного порядка за денежное вознаграждение

Вопросы:

1. Могут ли действия Котова А.А. в данном случае быть квалифицированы как незаконная медицинская деятельность?
2. Какие документы необходимы для занятия частной медицинской деятельностью?
3. Где работник должен зарегистрироваться как частный предприниматель?

Ответы

1. Деятельность врача в данном случае является незаконной.
2. Для частной медицинской деятельности необходимо наличие сертификата специалиста (свидетельство об аккредитации) и лицензии.
3. Медицинский работник должен зарегистрироваться как частный предприниматель в налоговом органе

Задача № 12 Медицинская сестра детского отделения Сидорова О.О. обратилась к работодателю с заявлением об увольнении по собственному желанию. На момент увольнения Сидорова О.О. была беременна. На ее место не приглашен в письменной форме другой работник. На седьмой день после подачи заявления она обратилась в администрацию с просьбой вернуть ей заявление, так как изменила свое намерение расторгнуть трудовой договор. Однако ей отказали в возврате заявления, и по истечении 2 недель был издан приказ об ее увольнении.

Вопросы:

1. Правомерны ли действия работодателя?
2. В течении какого срока работник имеет право отозвать свое заявление?
3. В каком случае не производится увольнение?
4. Имеет ли право Сидорова О.О. на отзыв заявления на увольнение?
5. Можно ли уволить беременную женщину по инициативе работодателя?

Ответы

1. Уволена Сидорова О.О. – незаконно.
2. На основании ст. 80 ТК РФ до истечения срока предупреждения об увольнении работник имеет право в любое время отозвать свое заявление
3. Увольнение в этом случае не производится, если на его место не приглашен в письменной форме другой работник, которому в соответствии с ТК не может быть отказано в заключении трудового договора
4. Сидорова О.О. имеет право на отзыв заявления на увольнение, т.к. работодатель никого не пригласил на вакантную должность?
5. Согласно ст. 261 ТК РФ уволить беременную женщину по инициативе работодателя нельзя.

Задача № 13

Работник за прогул в течение трех часов был уволен.

Вопросы

1. Правомерно ли увольнение?
2. Какая статья ТК РФ определяет понятие прогула?
3. Что такое прогул?
4. Отсутствие на работе 3 часа – это...?
5. Каким образом можно восстановиться на работе

Ответы

1. Увольнение не правомерно
2. Ст. 81 ТК РФ
3. Прогулом считается отсутствие на рабочем месте без уважительных причин в течении всего дня (смены), независимо от его (ее) продолжительности, а также без уважительных причин более четырех часов подряд в течение рабочего дня (смены)

4. Отсутствие на работе 3 часа –это дисциплинарный проступок, и работодатель в праве применить взыскание в виде замечания, выговора на основании ст. 192 ТК РФ.

5. Восстановиться на работе можно через суд.

Задача № 14 Медицинская сестра Иванова И.И. обратилась к работодателю с заявлением об увольнении по собственному желанию. На ее место не приглашен в письменной форме другой работник. На десятый день после подачи заявления она обратилась в администрацию с просьбой вернуть ей заявление, так как изменила свое намерение расторгнуть трудовой договор. Однако ей отказали в возврате заявления, и по истечении 2 недель был издан приказ об ее увольнении.

Вопросы:

- 1.Правомерны ли действия работодателя?
2. В течении какого срока работник имеет право отозвать свое заявление?
- 3.В каком случае не производится увольнение?
- 4.Имеет ли право Сидорова О.О. на отзыв заявления на увольнение?
- 5.Как может работник восстановиться на работе?

Ответы

- 1.Уволена Иванова И.И.. – незаконно.
2. На основании ст.80 ТК РФ до истечения срока предупреждения об увольнении работник имеет право в любое время отозвать свое заявление
- 3.Увольнение в этом случае не производится, если на его место не приглашен в письменной форме другой работник, которому в соответствии с ТК не может быть отказано в заключении трудового договора
4. Иванова И.И. имеет право на отзыв заявления на увольнение, т.к. работодатель никого не пригласил на вакантную должность?
5. Работник может восстановиться на работе через суд.

Задача 15. Старшая медицинская сестра отделения пульмонологии в течение 2 месяцев отказывалась пройти периодический медицинский осмотр. За отказ в выполнении требований о прохождении медицинского осмотра приказами по медицинской организации первоначально ей был объявлен выговор, затем ее лишили премии по итогам года, и затем уволили.

Вопросы:

- 1.Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий?
- 2 На каком основании администрация может объявить взыскания?
3. Есть ли основания для увольнения?
4. На каком основании возможно увольнение?
- 5.Составьте алгоритм действий администрации медицинской организации.

Ответы1. Да правомерны

2. На основании ст.212 ТК РФ: «работодатель обязан обеспечить недопущение работников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров (обследований)»

3.Да, есть.

4.Ст. 76 ТК РФ: «работодатель обязан отстранить от работы (не допускать до работы) работника, не прошедшего в установленном порядке обязательный или периодический медицинский осмотр; работник отстраняется от работы (не допускается к работе) на весь период времени до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения от работы или недопущения к работе»

5.Работодатель требует объяснительную записку от работника в письменной форме. Объяснительная должна быть предоставлена в течение 2 дней. Если работник отказывается предоставить объяснительную- составляется акт с последующим дисциплинарным взысканием: замечание или выговор. Приказ руководителя о применении дисциплинарного взыскания объявляется работнику под подпись в течении 3 дней. При повторном

неисполнении работником своих обязанностей по прохождению медицинского осмотра, работодатель может воспользоваться своим правом по применению крайней меры дисциплинарного воздействия- увольнения по п.5, ст.81 ТК РФ.

Задача 16. Врач – дерматолог О. с 12-летним стажем, обратился в отдел кадров городской клинической больницы по поводу трудоустройства. Начальник отдела кадров зная, об имеющейся вакансии, приняла у О. необходимые для трудоустройства документы, кроме отсутствующей медицинской справки. На следующий день врача попросили приступить к работе. Через 5 дней главный врач больницы вернулся из отпуска и отказался визировать заявление и трудовой договор нового работника, ссылаясь на то, что в данный момент в специалисте такого профиля нет необходимости.

.Задача 17.

Работник за прогул в течение трех часов был уволен.

Вопросы

- 1.Правомерно ли увольнение?
2. Какая статья ТК РФ определяет понятие прогула?
- 3.Что такое прогул?
4. Отсутствие на работе 3 часа –это...?
- 5.Каким образом можно восстановиться на работе

Ответы

1. Увольнение не правомерно
2. Ст.81 ТК РФ
- 3.Прогулом считается отсутствие на рабочем месте без уважительных причин в течении всего дня (смены), независимо от его (ее) продолжительности, а также без уважительных причин более четырех часов подряд в течение рабочего дня (смены)
4. Отсутствие на работе 3 часа –это дисциплинарный проступок, и работодатель в праве применить взыскание в виде замечания, выговора на основании ст. 192 ТК РФ.
5. Восстановиться на работе можно через суд.

Задача № 18 Медицинская сестра кардиологического отделения в течение 2 месяцев отказывалась пройти периодический медицинский осмотр. За отказ в выполнении требований о прохождении медицинского осмотра приказами по медицинской организации первоначально ей был объявлен выговор, затем ее лишили премии по итогам года, и затем уволили.

Вопросы:

- 1.Правомерны ли действия администрации в объявлении взысканий?
- 2 На каком основании администрация может объявить взыскания?
3. Есть ли основания для увольнения?
4. На каком основании возможно увольнение?
- 5.Составьте алгоритм действий администрации медицинской организации.

Ответы

1. Да правомерны
2. На основании ст.212 ТК РФ: «работодатель обязан обеспечить недопущение работников к исполнению ими трудовых обязанностей без прохождения обязательных медицинских осмотров (обследований)»
- 3.Да, есть.
- 4.Ст. 76 ТК РФ: «работодатель обязан отстранить от работы (не допускать до работы) работника, не прошедшего в установленном порядке обязательный или периодический медицинский осмотр; работник отстраняется от работы (не допускается к работе) на весь период времени до устранения обстоятельств, явившихся основанием для отстранения от работы или недопущения к работе»

5. Работодатель требует объяснительную записку от работника в письменной форме. Объяснительная должна быть предоставлена в течение 2 дней. Если работник отказывается предоставить объяснительную- составляется акт с последующим дисциплинарным взысканием: замечание или выговор. Приказ руководителя о применении дисциплинарного взыскания объявляется работнику под подпись в течении 3 дней. При повторном неисполнении работником своих обязанностей по прохождению медицинского осмотра, работодатель может воспользоваться своим правом по применению крайней меры дисциплинарного воздействия- увольнения по п.5, ст.81 ТК РФ.

Задача № 19

Задача № 7 Врач Иванов А.В. 10.08. при осмотре в поликлинике выявил у больного Скворцова В.А. 12 лет, ветряную оспу. Заболел 10.09. и в тот же день был госпитализирован в инфекционную больницу. Телефонogramму передала медицинская сестра поликлиники Ермолаева В.С. в 10.45. Сообщение приняла врач Антипова А.А.

Вопросы

1. Оцените действия медицинского работника
2. Уточните сроки отправления документа
3. Укажите место представления данного извещения
4. Укажите отправителей данного извещения
5. Определите вид заболеваемости выделяемой в статистике при заполнении указанного извещения.

Ответы

1. В данной ситуации врачу поликлиники необходимо заполнить «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, профессиональном отравлении» (ф 058/у).
2. Извещение должно быть отправлено течение 12-часов с момента выявления заболевания
3. Форму 058/у следует отправить в учреждение Роспотребнадзора по месту жительства больного.
4. Передавать данное извещение для регистрации случая заболевания может врач и средний медицинский персонал.
5. Заполнение ф 058/у учитывается при изучении инфекционной заболеваемости.

Задача № 20 Петрова Мария, 01.01.2005 года рождения осмотрена педиатром на дому 14 ноября с.г. Диагноз «Внебольничная пневмония». От госпитализации мать ребенка отказалась. Лечение проводилось амбулаторно 18 дней в детской поликлинике № 3 по адресу: г. С., ул. Гоголя, д. 6..

Мать - Петрова Лидия Ивановна, 13.02.1984 года рождения, преподаватель школы № 89.

Других членов семьи нет.

Примите решение по экспертизе трудоспособности в данной ситуации. Определите порядок оформления трудоспособности. Дайте развернутые ответы на вопросы

Вопросы:

1. Какой документ о нетрудоспособности в данной ситуации должен выдаваться
2. На какой период будет выдан листок нетрудоспособности
3. Как оформляется листок нетрудоспособности в разделе «Освобождение от работы» ?
4. Какой документ кроме листка нетрудоспособности по уходу можно выдать в данной ситуации
5. Как будет оформлен отказ от госпитализации?

Ответы

1. Листок нетрудоспособности уходу за больным членом семьи
2. Листок нетрудоспособности будет выдан на 7 календарных дней: первые три дня врачом самостоятельно, а затем до 7 дней через ВК
3. Листок нетрудоспособности с 14.11. по 20.11. продлевается лечащим врачом.
4. Справка установленной формы

5. При отказе от госпитализации нарушение режима не фиксируется

Комплект тестовых задач открытого высокого уровня сложности для проведения промежуточной аттестации (экзамен)

1. Организация охраны здоровья населения Российской Федерации
2. Реализация приоритетов интересов пациента при оказании медицинской помощи
3. Обеспечение доступности и качества медицинской помощи
4. Реализация приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи
5. Пути обеспечения приоритетов профилактики в сфере охраны здоровья населения
6. Основные виды медицинской помощи
7. Основные условия оказания медицинской помощи
8. Медико-социальные аспекты образа жизни населения
9. Факторы, влияющие на образ жизни
10. Основные направления деятельности по формированию здорового образа жизни:
11. Формирование здорового образа жизни
12. Факторы, влияющие на образ жизни.
13. Укрепление здоровья населения
14. Виды медицинской профилактики
15. Скрининг в медицине.
16. Административная структура системы профилактики в РФ:
17. Гигиеническое обучение и воспитание населения
18. Специальные методы статистического исследования в практике врача
19. Доказательная медицина в практике врача
20. Медико-социальные аспекты демографии. Динамика
21. Заболеваемость и инвалидность населения как медико-социальная проблема
22. Государственная система здравоохранения
23. Муниципальная система здравоохранения
24. Организация скорой медицинской помощи.
25. Организация стационарной помощи.
26. Стационарзамещающие формы медицинской помощи.
27. Организация специализированной медицинской помощи.
28. Общая характеристика понятия «Трудовая мотивация» и его составляющих
29. Теории мотивации работы
30. Медико-социальные проблемы инвалидности
31. Медико-социальная экспертиза
32. Полномочия Роспотребнадзора
33. Структура и основные направления деятельности Роспотребнадзора
34. Права специалистов Роспотребнадзора
35. Эффективность здравоохранения
36. Расчет показателей здравоохранения
37. Социальная эффективность здравоохранения
38. Медицинская эффективность здравоохранения
39. Медицинская эффективность на уровне медицинской организации
40. Экономическая эффективность здравоохранения
41. Виды экономического эффекта
42. Показатели экономического эффекта
43. Мотивационная теория ожиданий
44. Мотивационная теория справедливости
45. Мотивационная теория процедурной корректности
46. Основные задачи ЭВН
47. Государственные органы экспертизы трудоспособности
48. Виды трудоспособности

49. Временная и стойкая нетрудоспособность: основные критерии
50. Медицинские и социальные критерии трудоспособности
51. ЭВН. Определение и основные цели.
52. Основные причины временной нетрудоспособности
53. Медицинские и социальные критерии нетрудоспособности
54. Нормативно- правовое регулирование системы ЭВН
55. Уровни контроля в проведении экспертизы временной нетрудоспособности
56. Функциональные обязанности врача при проведении ЭВН:
57. Функциональные обязанности заведующего отделением при проведении ЭВН
58. Функциональные обязанности заместителя главного врача по КЭР:
59. Нормативно- правовое регулирование деятельности ВК
60. Основные функции ВК при проведении ЭВН:
61. Основные функции листка нетрудоспособности
62. Основные функции медицинской справки
63. Основные показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности
64. Медико- социальные аспекты заболеваемости с временной утратой трудоспособности

Ответы на тестовые задачи открытого высокого уровня сложности для проведения промежуточной аттестации

1. Организация охраны здоровья

Ответ: Организация охраны здоровья осуществляется путем:

- 1) государственного регулирования в сфере охраны здоровья, в том числе нормативного правового регулирования;
- 2) разработки и осуществления мероприятий по профилактике возникновения и распространения заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и по формированию здорового образа жизни населения;
- 3) организации оказания первой помощи, всех видов медицинской помощи, в том числе гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, редкими (орфанными) заболеваниями;
- 4) обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- 5) обеспечения определенных категорий граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания в соответствии с законодательством
- 6) управления деятельностью в сфере охраны здоровья на основе государственного регулирования, а также саморегулирования.

2. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:

Ответ:

- ▶ соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;
- ▶ оказания МП пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- ▶ обеспечения ухода при оказании МП;
- ▶ организации оказания МП пациенту с учетом рационального использования его времени;
- ▶ установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях;

- ▶ создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

3. Обеспечение доступности и качества медицинской помощи

Ответ: Доступность и качество медицинской помощи обеспечиваются:

- 1) организацией оказания МП по принципу приближенности к месту жительства, работы или обучения;
- 2) наличием необходимого количества медицинских работников и уровнем их квалификации;
- 3) возможностью выбора медицинской организации и врача
- 4) применением порядков оказания МП и стандартов МП
- 5) предоставлением медицинской организацией гарантированного объема медицинской помощи в соответствии с ППГ
- 6) установлением требований к размещению медицинских организаций исходя из потребностей населения
- 7) транспортной доступностью медицинских организаций для всех групп населения возможностью беспрепятственного и бесплатного использования медицинским работником средств связи или транспортных средств для перевозки пациента в ближайшую медицинскую организацию в случаях, угрожающих его жизни и здоровью.

4. Реализация приоритета интересов пациента при оказании медицинской помощи

Ответ: Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:

- ▶ соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;
- ▶ оказания МП пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- ▶ обеспечения ухода при оказании МП;
- ▶ организации оказания МП пациенту с учетом рационального использования его времени;
- ▶ установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях;
- ▶ создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

5. Пути обеспечения приоритетов профилактики в сфере охраны здоровья населения

Ответ:

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем:

- ▶ разработки и реализации программ формирования ЗОЖ, в т.ч. программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
- ▶ осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
- ▶ осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в т.ч. предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними
- ▶ проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения

- ▶ осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности.

6. Основные виды медицинской помощи

Ответ

1. Первичная медико-санитарная помощь
2. Специализированная, в т.ч. высокотехнологичная, МП
3. Скорая, в т.ч. скорая специализированная, МП
4. Паллиативная МП.

7. Основные условия оказания медицинской помощи

Ответ

Условия оказания МП

- ▶ 1. Вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, МП, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)
- ▶ 2. Амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника
- ▶ 3. В дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения)
- ▶ 4. Стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

8. Медико-социальные аспекты образа жизни населения

Ответ: **Здоровый образ жизни** - способ жизнедеятельности, направленный на сохранение и улучшение здоровья людей. Здоровый образ жизни подразумевает изменение отношения индивидуума и общества в целом к состоянию своего здоровья.

Здоровый образ жизни - образ жизни человека, направленный на профилактику болезней и укрепление здоровья – healthylifestyle, healthpromotion.

9. Факторы, влияющие на образ жизни

Ответ

1. Образ жизни - 50%
2. Наследственные факторы – 20%
3. Загрязнение окружающей среды - 20%
4. Проблемы в организации и деятельности системы здравоохранения – 10%.

10. Основные направления деятельности по формированию здорового образа жизни:

Ответ

1. Создание информационно-пропагандистской системы в целях формирования у населения необходимого уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье и возможностях снижения их воздействия;
2. Обучение здоровью;
3. Меры по снижению распространенности курения и потребления табачных изделий, снижению потребления алкоголя, профилактике потребления наркотиков;
4. Побуждение населения к физически активному образу жизни, занятиям физической культурой, туризмом и спортом, повышение доступности этих видов оздоровления.

Культура здоровья - комплексное понятие, включающее теоретические знания о благоприятствующих здоровью факторах, а так же грамотное применение в повседневной жизни принципов активной стабилизации здоровья, т.е. оздоровления.

11. Формирование здорового образа жизни

Ответ: Модификация образа жизни:

- отказ от курения,
- снижение потребления алкоголя,
- изменение режима и характера питания,

- увеличение физической нагрузки,
- снижение факторов стресса,
- снижение массы тела,
- уменьшение потребления соли,
- улучшение социально-экономического положения.

12. Факторы, влияющие на образ жизни.

Ответ

Факторы риска – какое-либо свойство человека, его особенность или какое-либо воздействие на него, повышающее вероятность развития болезни или травмы.

Наиболее важные факторы риска:

- ✓ Пониженная (повышенная) масса тела;
- ✓ Небезопасный секс;
- ✓ Высокое АД;
- ✓ Потребление табака и алкоголя;
- ✓ Отсутствие чистой воды;
- ✓ Антисанитарные условия;
- ✓ Слабая гигиена.

Факторы риска: управляемые (модифицируемые) и неуправляемые (немодифицируемые).

13. Укрепление здоровья населения

Ответ: Профилактика заболеваний – система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение или снижение риска развития отклонений в состоянии здоровья и предотвращения заболеваний или замедление их прогрессирования, уменьшение их неблагоприятных воздействий.

Медицинская профилактика - вид деятельности службы здравоохранения, направленный на раннее выявление и снижение риска развития заболеваний, а также на снижение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды.

Профилактика на основе жизненного цикла

Здоровое население – **первичная профилактика**,

Имеющие факторы риска – **вторичная профилактика** (направлена на группы риска),

Имеющие болезнь – **третичная профилактика** (медицинские вмешательства- лечение (в т.ч. стационарная помощь) и реабилитация при острых и хронических заболеваниях, а в терминальной стадии болезни – паллиативная помощь).

14. Виды медицинской профилактики:

Ответ

- Индивидуальная
- Групповая
- Популяционная (массовая)

Цель профилактики– укрепление здоровья населения.

Укрепление здоровья – процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также улучшить его.

15. Скрининг в медицине.

Ответ:

Скрининг в медицине – метод активного выявления лиц с какой-либо патологией или факторами риска ее развития, основанной на применении специальных диагностических исследований, включая тестирование, в процессе массового обследования населения или его отдельных контингентов.

16. Административная структура системы профилактики в РФ:

Ответ:

- Минздрав РФ
- Профильные ФГУЗы
- Центры медицинской профилактики
- Центры здоровья

- Врачи – специалисты:
- кабинеты профилактики в поликлиниках (взрослый),
- кабинеты здорового ребенка в детских поликлиниках (ребенок).

17. Гигиеническое обучение и воспитание населения

Ответ: Гигиеническое обучение и воспитание населения – важнейшие профилактические мероприятия. Их главная цель – формирование у населения здорового образа жизни, способствующего сохранению и укреплению здоровья. Основное – минимизация отрицательных факторов риска (курение, употребление алкоголя, наркотиков, гиподинамия, нерациональное питание и др.) и стимулирование позитивных факторов, увеличивающих резервы организма.

Профессиональная гигиеническая подготовка. Декретированные контингенты граждан подлежат гигиенической подготовке при профессиональном обучении, при трудоустройстве, а в дальнейшем с установленной периодичностью.

Гигиеническое воспитание - формирование гигиенического поведения населения, базирующегося на научно обоснованных санитарно-гигиенических нормативах, направленных на сохранение и укрепление здоровья, обеспечение высокого уровня трудоспособности, достижения активного долголетия.

Методы, формы и средства гигиенического воспитания.

Методы: популяционный (более 30 чел.), групповой (от 2 до 29 чел.), индивидуальный.

Формы: устная и печатная пропаганда, наглядная пропаганда.

, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение

18. Специальные методы статистического исследования в практике врача

Ответ: Метод стандартизации. Метод корреляции. Метод регрессии.

19. Доказательная медицина в практике врача

Ответ: Концепция доказательной медицины строится на положении о том, что научные исследования различаются по качеству и соответственно по достоверности результатов.

Эффективность медицинского вмешательства можно считать **доказанной**, если есть разница в эффекте между пациентами, подвергавшимися и не подвергавшимися данному вмешательству, и эта разница превышает некоторую пороговую величину, ниже которой различия можно считать случайными.

Вместе с тем наличие положительной динамики у нескольких больных при применении метода лечения «Х» еще не означает, что данный метод можно рекомендовать для широкого применения и тем более считать методом выбора; положительный результат профилактической программы в городе «Н» не всегда означает, что подобная программа будет успешна в городах «О» и «П» или в поселке «С»; для того, чтобы считать применение тех или иных технологий обоснованным, недостаточно личного мнения и опыта одного, даже очень квалифицированного специалиста или коллектива специалистов и их представлений о механизмах развития тех или иных явлений; каждое вмешательство может сопровождаться нежелательными побочными явлениями, и решение о его выполнении всегда должно строиться на уверенности в том, что польза превысит риск нанесения вреда.

20. Медико-социальные аспекты демографии. Динамика

Ответ: Динамика населения - изменение численности и состава населения под влиянием различных форм движения населения.

Механическое движение населения (миграционные процессы). Изменение численности и состава населения за счет механического перемещения

По направлению миграционного потока: внешняя миграция (эмиграция, иммиграция), внутренняя миграция (перемещение населения внутри страны)

По продолжительности миграции: временные, постоянные, сезонные, маятниковые миграции

По характеру миграции: плановые, стихийные (вынужденные)

21. Заболеваемость и инвалидность населения как медико-социальная проблема

Ответ: Данные о заболеваемости используют для оценки здоровья, неблагоприятного влияния факторов, оценки эффективности лечебно-профилактических мероприятий, планирования организации помощи и подготовки кадров

Способы изучения заболеваемости:

- по данным обращаемости
- по данным медицинских осмотров
- по данным о причинах смерти

Уровень общей заболеваемости неодинаков в различные возрастные периоды, он зависит от возраста, пола, других факторов.

22 Государственная система здравоохранения

Ответ: Государственную систему здравоохранения составляют:

- федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы, РАМН;
- исполнительные органы государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья, органы управления в сфере охраны здоровья иных федеральных органов исполнительной власти;
- подведомственные федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук и исполнительным органам государственной власти субъектов медицинские и фармацевтические организации, учреждения здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, судебно-экспертные учреждения, иные организации и их обособленные подразделения, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья.

23.Муниципальная система здравоохранения

Ответ: Муниципальную систему здравоохранения составляют:

- органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья;
- подведомственные органам местного самоуправления медицинские и фармацевтические организации.

24. Организация скорой медицинской помощи.

Служба СМП занимает особое место в системе здравоохранения. Она обеспечивает экстренную МП пострадавшим и внезапно заболевшим на догоспитальном и госпитальном этапе.

Для СМП характерны высокая ресурсоемкость, многопрофильность, диагностическая неопределенность. СМП – самый массовый вид МП в силу доступности при безотказном характере предоставления. Роль СМП в общей системе здравоохранения чрезвычайно важна. Это связано с высоким уровнем распространенности острых сердечно-сосудистых заболеваний, несчастных случаев, отравлений, травм, катастроф и т.д.

Основными МО, на которые возложено оказание экстренной МП на **догоспитальном этапе** являются станции (отделения) скорой медицинской помощи. Станцию СМП создают в городах с населением свыше 50 тысяч человек как самостоятельную МО. В городах с населением более 100 тысяч человек организуют подстанции СМП как подразделения станций для сокращения времени подъезда к пациенту. В населенных пунктах с численностью жителей до 50 тысяч человек организуют отделения СМП в составе районных (городских) больниц. Станции СМП должны обеспечить 20-ти минутную транспортную доступность. Основная функциональная единица станции СМП – выездная бригада СМП. В зависимости от состава бригады различают: фельдшерские и врачебные, в том числе специализированные. В регионах также существует специализированная (санитарно-авиационная) СМП.

Для оказания СМП на **госпитальном этапе** существуют больницы СМП, либо создаются отделения экстренной МП в составе МО.

Работа всех этапов СМП с целью обеспечения преемственности организуется по единым стандартам.

25. Организация стационарной помощи. Больница (госпиталь) – является ведущим звеном в системе организации стационарной помощи населению. Это МО здравоохранения, оказывающая все виды лечебно-диагностической высококвалифицированной специализированной стационарной помощи при наиболее тяжелых заболеваниях, которые требуют комплексного подхода к диагностике и лечению с применением наиболее сложных методик, новейших и, как правило, дорогостоящих медицинских технологий, нередко оперативного вмешательства, постоянного врачебного наблюдения, интенсивных методов лечения и ухода.

Больничные МО дифференцируют по различным признакам: административно-хозяйственной значимости, типам, профилю, ведомственной принадлежности, виду собственности, интенсивности лечебно-диагностического процесса и др.

1. По *административно-территориальному положению* различают областные, краевые, окружные, республиканские, городские, районные, сельские и участковые больницы.
2. По *ведомственной принадлежности* – министерства здравоохранения, Министерства обороны, Министерства внутренних дел и т.д.
3. По *профилю* – многопрофильные и специализированные (однопрофильные) больницы.
4. По *порядку госпитализации* – скорой медицинской помощи, плановой, общей (смешанной) госпитализации.
5. По *степени интенсивности наблюдения и ухода* – интенсивного лечения, восстановительного лечения, долечивания, сестринского дела, медико-социальной помощи.
6. По *регламенту организации работы* – детские, для взрослых, объединенные со станцией СМП, объединенные с поликлиникой и др.
7. По виду собственности – государственные, муниципальные, унитарные, частные МО.

В зависимости от характера патологии, течения и прогноза заболевания, степени тяжести состояния, пола и возраста больных стационарную помощь оказывает широкая сеть разных типов учреждений здравоохранения: диспансеры, родильные дома, перинатальные центры, медико-санитарные части, хосписы, центры специализированной медицинской помощи и др.

26. Стационарзамещающие формы медицинской помощи.

Ответ: С целью повышения экономической эффективности и более рационального использования больничных ресурсов активно развиваются стационарзамещающие формы МП. Это форма оказания МП в дневных стационарах поликлиник, отделениях (палатах) дневного пребывания в стационарах, стационарах на дому. В стационарзамещающих отделениях основные виды МП – квалифицированная и специализированная. Основные профили отделений: хирургический, акушерско-гинекологический, терапевтический, педиатрический. Они предназначены для проведения лечебных, профилактических и реабилитационных мероприятий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, а также для больных, выписанных из стационара круглосуточного пребывания и требующих дальнейшего восстановительного лечения.

Преимущества стационарзамещающих форм оказания МП:

- снижение затрат на оказание МП;
- рациональное использование коечного фонда;
- высокий уровень медицинских услуг;
- возможности оказания медико-социальной помощи;
- усиление деятельности консультативно-диагностической службы.

27. Организация специализированной медицинской помощи.

Ответ: Специализация – характерная особенность развития лечебно-профилактической помощи. Специализированную МП оказывают врачи-специалисты, как правило, в условиях дневного и круглосуточного стационара. Это вид МП, оказываемый врачами, имеющими соответствующие специализацию и квалификацию, в специализированных отделениях, кабинетах, МО (центрах, клиниках) с использованием специальной лечебно-

диагностической аппаратуры, инструментария, оборудования, получившие лицензию на указанный вид деятельности. Специализированную МП оказывают больным при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных медицинских технологий.

Уровни организации специализированной МП:

- общегородской;
- уровень медико-санитарных зон;
- районный.

Высокотехнологичная МП является частью специализированной и включает применение новейших сложных или уникальных, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, разработанных на основе последних достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники. Высокотехнологичную МП оказывают МО в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной МП, как правило, это федеральные медицинские центры (клиники) и ряд государственных МО.

30. Общая характеристика понятия «Трудовая мотивация» и его составляющих

Мотивацию работы можно определить как психологические характеристики человека, определяющие направленность его поведения в организации, степень его собственных усилий и настойчивости при столкновениях с затруднениями.

28. Теории мотивации работы

Теория потребностей

Эта теория исходит из предположения, что люди стараются удовлетворить множество своих потребностей, связанных с работой, и поэтому их поведение на работе ориентировано в первую очередь на удовлетворенность этих потребностей (теории Маслоу и Олдерфера).

Потребность — это психическое состояние человека, возникающее при наличии противоречия между тем, что хочется и тем, что имеет человек.

Теория ожиданий

Теория ожидания объясняет, как сотрудники действуют, выбирая тот или иной вариант решения. Теория ожидания выделяет три основных фактора, влияющих на мотивацию сотрудников: валентность, инструментальность и ожидание.

Теория справедливости

Теория справедливости основывается на допущении, что сотрудник воспринимает зависимость между результатами, которые он получает от работы и от организации, и теми исходными составляющими, которые он вносит в работу и в организацию.

Теория процедурной корректности

Теория процедурной корректности исходит из того, что люди получают более высокую мотивацию действовать на высоком уровне, если они воспринимают процедуры, используемые для принятия решений по распределению результатов, как справедливые.

Мотивация разнородных сотрудников

29. Медико- социальные аспекты инвалидности

Ответ: Инвалидность - это нарушение здоровья со стойкими расстройствами функций организма, приводящее к ограничению жизнедеятельности.

Инвалидность является одним из важнейших показателей социального неблагополучия населения, отражает социальную зрелость, экономическую состоятельность, нравственную полноценность общества и характеризует нарушение взаимосвязей человеком-инвалидом и обществом. Проблемы инвалидов затрагивают не только их личные интересы, но и в определенной степени касаются их семей, зависят от уровня жизни населения и других социальных факторов, можно констатировать, что их решение лежит в общенациональной, а не узковедомственной плоскости и во многом определяет лицо социальной политики государства. Инвалидность как проблема деятельности человека в условиях ограниченной свободы выбора, включает в себя несколько основных аспектов: правовой, социальный, психологический, общественно-идеологический, производственно-экономический, анатомо-функциональный.

Вопросы законодательного закрепления права инвалидов на социальное обеспечение и реализации государственной социальной политики в отношении инвалидов рассматриваются в числе наиболее острых проблем и приоритетных направлений современного развития социальной сферы в Российской Федерации.

30. Медико-социальная экспертиза

Ответ Медико-социальная экспертиза – это определение потребностей в мерах социальной защиты на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

31. Структура и основные направления деятельности Роспотребнадзора

Ответ:

Новая структура государственной санитарно-эпидемиологической службы начала функционировать в 2005 г. Образованы Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор) и подчиненные ей органы (территориальные управления Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации) и учреждения (ФГУЗ «Центры гигиены и эпидемиологии»). Роспотребнадзор возглавляет руководитель, который является Главным государственным санитарным врачом РФ и имеет ряд заместителей и помощников. В структуру службы (в Москве) входят управления: санитарного надзора; эпидемиологического надзора, надзора на транспорте и санитарной охраны территории; защиты прав потребителей; организации службы государственной регистрации и лицензирования; научного обеспечения и международной деятельности; нормативно- правового обеспечения и др. Каждое управление состоит из отделов.

Полномочия Роспотребнадзора в субъектах РФ осуществляют территориальные управления, в составе которых имеются отделы (надзора за питанием населения, за условиями труда, эпидемиологического надзора, юридического обеспечения, регистрации и лицензирования и др.), а также территориальные отделы в территориальных образованиях (городах, районах). Возглавляет территориальное управление Роспотребнадзора по субъекту РФ руководитель, который является главным государственным санитарным врачом по субъекту РФ. Территориальные отделы возглавляют начальники отделов-главные государственные санитарные врачи по территории. Федеральные государственные учреждения здравоохранения (ФГУЗ) «Центры гигиены и эпидемиологии» созданы для обеспечения деятельности территориальных управлений и территориальных отделов в территориальных образованиях (здесь филиалы центров) Роспотребнадзора. Они осуществляют проведение: социально-гигиенического мониторинга; регистрации и учета инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний; лабораторных исследований и измерений, обследований, испытаний, экспертиз; гигиенического обучения декретированных контингентов; др. Кроме того, специалисты Роспотребнадзора осуществляют санитарно-карантинный контроль в 285 пунктах пропуска, в том числе в 102 - на автомобильном транспорте, 67 - в аэропортах, 64 - морских, 13 - речных, 39 - на пограничных железнодорожных станциях. В подведомственности Роспотребнадзора также находятся 28 научно-исследовательских институтов, 14 противочумных станций, более 100 организаций дезинфекционного профиля. Всего в органах и организациях Федеральной службы работает около 110 тысяч специалистов.

32. Полномочия Роспотребнадзора

Ответ

1. Осуществляет надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и в области потребительского рынка
2. Выдает лицензии на осуществление: деятельности, связанной с использованием возбудителей инфекционных заболеваний; деятельности в области использования источников ионизирующего излучения.
3. Регистрирует: впервые внедряемые в производство и ранее не использовавшиеся вещества и изготавливаемые на их основе препараты, потенциально опасные для человека

- (кроме лекарственных средств); отдельные виды продукции, представляющие потенциальную опасность для человека (кроме лекарственных средств); отдельные виды продукции, в том числе пищевые продукты, впервые ввозимые на территорию РФ; лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению.
4. Устанавливает причины и выявляет условия возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).
 5. Информировывает органы государственной власти РФ, органы государственной власти субъектов РФ, органы местного самоуправления и население о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
 6. Готовит предложения о введении и об отмене на территории РФ, субъектов РФ ограничительных мероприятий (карантина) в порядке, установленном законодательством.
 7. Организует ведение социально-гигиенического мониторинга.
 8. Осуществляет в установленном порядке проверку деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей и граждан по выполнению требований санитарного законодательства, законодательства в области защиты прав потребителей, правил продажи отдельных видов товаров.
 10. Взаимодействует в установленном порядке с органами государственной власти иностранных государств и международными организациями в установленной сфере деятельности.

33. Права специалистов Роспотребнадзора

Ответ;

1. Вносить в органы государственной власти и управления предложения по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
2. Беспрепятственно посещать и проводить обследования организаций, предприятий, жилищных условий граждан, условий работы граждан, занимающихся индивидуальной трудовой деятельностью, с целью проверки выполнения санитарного законодательства РФ, проведения гигиенических и противоэпидемических мероприятий и соблюдения действующих санитарных правил.
3. Предъявлять предприятиям, организациям и гражданам требования о проведении гигиенических и противоэпидемических мероприятий и устранении санитарных правонарушений, а также осуществлять контроль выполнения этих требований.
4. Поручать проведение специальных экспертиз и консультаций и по их результатам представлять предприятиям, организациям и гражданам основанные на действующих санитарных правилах заключения.
5. Выявлять и устанавливать причины и условия возникновения и распространения инфекционных, профессиональных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний и отравлений людей, обусловленных неблагоприятным воздействием на организм человека факторов среды его обитания.
6. Приостанавливать впредь до проведения необходимых мероприятий и устранения имеющихся нарушений, санитарных правил, а в случае невозможности их соблюдения - прекращать: эксплуатацию действующих предприятий, организаций в целом и отдельных подразделений, в том числе разработку, производство и применение (использование) продукции; работы по проектированию и строительству, а также введение в эксплуатацию реконструированных объектов; производство, хранение, транспортировку и реализацию продовольственного сырья, пищевых продуктов, использование воды и водоемных объектов для различных целей.
7. Вносить предложения в органы государственной власти, а также в финансово-кредитные органы: о запрещении или введении на отдельных территориях особых условий и режимов проживания населения и осуществления хозяйственной деятельности, направленных на ликвидацию и предотвращение распространения массовых заболеваний и отравлений

населения; о приостановлении финансирования (кредитования) работ в случае невыполнения санитарных правил.

8. Принимать решения: о временном отстранении от работы граждан, могущих быть источниками распространения инфекционных болезней в связи с особенностями выполняемой ими работы; о проведении лабораторного обследования и медицинского наблюдения за гражданами, контактировавшими с больными инфекционными заболеваниями; о проведении дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очагах инфекционных заболеваний, а также в помещениях и на территории, где сохраняются условия для возникновения или распространения инфекционных заболеваний; об обязательной госпитализации инфекционных больных и граждан с подозрением на инфекционное заболевание, представляющее опасность для окружающих; о проведении профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям.

9. Вызывать должностных лиц и граждан для рассмотрения материалов по фактам нарушений санитарного законодательства и санитарных правил.

10. Рассматривать дела о санитарном правонарушении, налагать административные взыскания, передавать материалы в следственные органы для возбуждения уголовных дел, представлять вышестоящим должностным лицам или органам управления предложения о применении мер дисциплинарного воздействия.

11. Предъявлять требования: о возмещении ущерба от вреда, причиненного здоровью граждан; о возмещении расходов лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений на проведение ими гигиенических, противоэпидемических и медицинских мероприятий при возникновении массовых заболеваний и отравлений людей; об уплате штрафов.

12. Получать без каких-либо ограничений от предприятий, организаций и граждан сведения и документы, необходимые для выполнения возложенных на службу задач.

13. Изымать образцы (брать пробы) материалов, веществ, пищевых продуктов, воздуха, воды и почвы для проведения гигиенической экспертизы. Обеспечение эффективного управления деятельностью Роспотребнадзора находится в тесной зависимости от четко организованной, постоянно действующей и развивающейся системы информационного обеспечения - разветвленной, иерархической, многоуровневой сети «Автоматизированная информационная система «Санэпид» (АИС Санэпид).

34. Виды эффективности здравоохранения

Ответ:

- Социальная эффективность
- Медицинская эффективность
- Экономическая эффективность

35. Эффективность здравоохранения

Ответ:

- Степень влияния и воздействия здравоохранения на сохранение и улучшение здоровья населения,
- Предотвращение расходов на здравоохранение и расходов по социальному страхованию и социальному обеспечению,
- Экономия затрат в отраслях материального производства и непромышленной сферы
- Увеличение прироста национального дохода.
- Повышение производительности труда

36. Расчет показателей эффективности здравоохранения

Ответ:

Расчет показателей эффективности здравоохранения производится:

- По виду эффективности
- По уровню работы
- По этапам или разделам работы
- По способу измерения результата

- По объему работы
- По затратам
- По форме показателей

37. Социальная эффективность здравоохранения

Ответ Социальная эффективность - степень достижения социального результата:

- показатель доступности медицинской помощи
- индекс информированности населения о заболеваниях
- увеличение продолжительности предстоящей жизни
- снижение уровня смертности и инвалидности
- удовлетворенность общества системой медицинской помощи

38. Медицинская эффективность здравоохранения

Медицинская эффективность - степень достижения медицинского результата с учетом критериев качества:

- в отношении конкретного больного
 - на уровне учреждений или системы здравоохранения в целом
- Медицинская эффективность в отношении конкретного больного
- Выздоровление или улучшение состояния здоровья
 - Восстановление утраченных функций отдельных органов и систем

39. Медицинская эффективность на уровне медицинской организации

Ответ: Медицинская эффективность на уровне учреждений или системы здравоохранения в целом:

- Изменение показателей первичной заболеваемости болезнями системы
- кровообращения, злокачественными новообразованиями
- Изменение ЗВУТ
- Эффективность проводимых профилактических мероприятий (вакцинации)
- Показатель удельного веса больных алкоголизмом (наркоманией) с ремиссией более 1 года
- Показатель эффективности диспансеризации
- Полная медицинская и профессиональная реабилитация инвалидов

40. Экономическая эффективность здравоохранения

Ответ: Экономическая эффективность оценивает экономическую деятельность:

- системы здравоохранения в целом,
- отдельных организаций, служб,

41. Виды экономического эффекта

Ответ:

- прямой экономический эффект
- косвенный экономический эффект.
- экономический фактический эффект
- экономический ожидаемый эффект.

42. Показатели экономического ущерба

Ответ: • Структура экономического ущерба в расчете на одного человека для работающего населения.

- Структура экономического ущерба в расчете на одного человека для неработающего населения
- Экономические потери от инвалидности.
- Народнохозяйственные потери от преждевременной смертности.

43 Мотивационная теория ожидания

Ответ: Теория ожидания объясняет, как сотрудники действуют, выбирая тот или иной вариант решения. Теория ожидания выделяет три основных фактора, влияющих на мотивацию сотрудников: валентность, инструментальность и ожидание.

44. Мотивационная теория справедливости

Ответ: Теория справедливости основывается на допущении, что сотрудник воспринимает зависимость между результатами, которые он получает от работы и от организации, и теми исходными составляющими, которые он вносит в работу и в организацию.

45. Мотивационная теория корректности

Ответ: Теория процедурной корректности исходит из того, что люди получают более высокую мотивацию действовать на высоком уровне, если они воспринимают процедуры, используемые для принятия решений по распределению результатов, как справедливые.

46. Основные принципы организации экспертизы трудоспособности

Ответ: Экспертиза трудоспособности - вид экспертизы, заключающийся в определении длительности и степени нетрудоспособности человека в связи с заболеванием, увечьем, в выявлении причин утраты нетрудоспособности, установлении группы инвалидности.

Основные принципы организации экспертизы трудоспособности

Первый принцип : государственный характер заключается в том, что существуют единые государственные органы, которым дано право решения всех вопросов, связанных с нетрудоспособностью;

Второй принцип: профилактическое направление. Главной задачей ЭТ является максимально быстрое восстановление трудоспособности и предотвращение инвалидности

Третий принцип: коллегиальность в решении всех вопросов ЭТ, что достигается одновременным участием нескольких специалистов, администрации МО.

47. Основные задачи экспертизы трудоспособности

Ответ: **Основные задачи экспертизы трудоспособности:**

- научно обоснованная оценка трудоспособности работающих при различных заболеваниях, травмах, увечьях, анатомических дефектах;
- установление факта временной нетрудоспособности и освобождение от работы в связи с наличием социальных и медицинских показаний, предусмотренных законодательством;
- определение характера нетрудоспособности (временная, стойкая, полная или частичная);
- установление причины временной или стойкой нетрудоспособности для определения размеров пособий, пенсий и других видов социального обеспечения;
- рациональное трудоустройство работающих, не имеющих признаков инвалидности, но нуждающихся по состоянию здоровья в облегчении труда в своей профессии;
- определение трудовых рекомендаций инвалидам, позволяющих использовать их остаточную трудоспособность;
- изучение причин заболеваемости и инвалидности для разработки медицинских и социальных профилактических программ;
- определение различных видов социальной помощи работающим при временной нетрудоспособности и инвалидам;
- проведение социально-трудовой реабилитации

48. Государственные органы экспертизы трудоспособности

Ответ: Медицинские организации независимо от их уровня, профиля, ведомственной принадлежности и формы собственности, при наличии лицензии на данный вид медицинской деятельности;

Органы социальной защиты населения различных территориальных уровней;
Профсоюзные организации.

49. Виды трудоспособности

Ответ: Трудоспособность- социально- правовая категория, отражающая способность человека к труду, определяемая уровнем его физического и духовного развития, а также состоянием здоровья, профессиональными знаниями, умением и опытом.

Общая трудоспособность-способность человека к неквалифицированному труду в обычных условиях.

Профессиональная трудоспособность- способность данного работника к труду по своей профессии и квалификации. В зависимости от того, какой объем трудовых функций и в каких производственных условиях может выполнять работник по состоянию своего здоровья. По степени утраты трудоспособности различают полную частичную трудоспособность.

50. Временная и стойкая нетрудоспособность, основные критерии различия

Ответ: Различают стойкую (Постоянную или длительную) и временную нетрудоспособности.

Временная нетрудоспособность - состояние организма человека, обусловленное заболеванием, травмой, и другими причинами, при которых нарушения функций сопровождается невозможностью выполнения профессионального труда в обычных производственных условиях в течение определенного промежутка времени, т. е. носят обратимый характер.

Стойкое нарушение трудоспособности (инвалидность) – состояние, при котором функциональные и органические нарушения, обусловленные заболеванием, увечьем или анатомическим дефектом, носят устойчивый и постоянный характер и препятствуют продолжению работы по основной профессии (полностью или частично) на длительный срок или постоянно.

Отнесение нетрудоспособности к той или иной категории связано с медицинским и социально- трудовым прогнозом, т.е. прогнозированием функционально- клинического течения, обратимости и исхода заболевания, с характером и продолжительностью восстановления утраченной трудоспособности.

51. Медицинские и социальные критерии нетрудоспособности:

Ответ: Медицинские критерии включают:

своевременно поставленный полный клинический диагноз с учетом выраженности морфологических изменений,

тяжести и характера течения заболевания, наличия декомпенсации и ее стадии, осложнений,

определение клинического и отдаленного прогноза.

Социальный критерий трудоспособности определяет трудовой прогноз при конкретном заболевании, конкретной должности пациента и условиях его труда

Социальные критерии отражают все, что связано с профессиональной деятельностью больного:

характеристику преобладающего физического или нервно - психического напряжения организацию, периодичность и ритм работы;

нагрузку на определенные органы и системы,

наличие неблагоприятных условий труда

профессиональные вредности.

52. Экспертиза временной нетрудоспособности. Определение и основные цели

Ответ:ЭВН - вид медицинской экспертизы, основной целью которой является оценка состояния здоровья пациента, качества и эффективности проводимого обследования и лечения, возможности осуществлять профессиональную деятельность, а также определение степени и сроков ВУТ.В Статье 59, п.1 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" прописано, что

ЭВН граждан проводится в целях определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу».

53. Основные причины временной нетрудоспособности

Ответ: К основным причинам ВН относятся:

- Заболевания, травмы, отравления и иные состояния, связанными с временной потерей трудоспособности,
- долечиванием в санаторно-курортных организациях
- при необходимости ухода за больным членом семьи,
- в связи с карантином,
- на время протезирования в стационарных условиях,
- в связи с беременностью и родами,
- при усыновлении ребенка

54. Нормативно - правовое регулирование системы экспертизы временной нетрудоспособности

Ответ: ЭВН проводится в соответствии с действующим законодательством: ФЗ №323, ФЗ №255, Порядком оформления листков нетрудоспособности утвержденного Приказом Министерства здравоохранения РФ №1090н, порядком создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации Утвержденного Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 5 мая 2012г. №502н

55. Уровни контроля в проведении экспертизы временной нетрудоспособности

Ответ: В проведении экспертизы временной нетрудоспособности выделяют пять уровней:

Первый - лечащий врач;

Второй – врачебная комиссия (ВК) лечебно-профилактического учреждения;

Третий – врачебная комиссия органа управления здравоохранением территории, входящей в субъект Федерации;

Четвертый – врачебная комиссия органа управления здравоохранением субъекта Федерации;

Пятый - главный специалист по экспертизе временной нетрудоспособности МЗ РФ.

56. Обязанности врача при проведении ЭВН:

Ответ:

- устанавливает ФАКТ временной нетрудоспособности заболевшего с учетом характера его работы и условий труда;
- выявляет возможные случаи симуляции и аггравации;
- выдает листок нетрудоспособности единолично на срок до 15 календарных дней;
- регистрирует в соответствующих документах анамнестические и объективные данные, послужившие основанием для выдачи листка нетрудоспособности;
- контролирует точное выполнение больным врачебных назначений и предписанного ему режима;
- выявляет признаки СТОЙКОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ;
- своевременно направляет больного на консультацию к заведующему отделением и на ВК для решения вопроса о дальнейшем лечении и продлении листка нетрудоспособности или направлении больного на МСЭ.
- **57. Функциональные обязанности заведующего отделением при проведении ЭВН:**

Ответ

Заведующий отделением отвечает:

- за качество оказания медицинской помощи в отделении,
- постановку экспертизы качества медицинской помощи и в том числе ЭТ в отделении;

- осуществляет консультации лечащих врачей по вопросам диагностики, лечения и трудоустройства больных;
- санкционирует продление больничного листка сверх 15 календарных дней;
- осуществляет выборочный контроль за первично выданными ЛН, не менее 50% законченных случаев
- контролирует своевременность и полноту обследования, диагностики и лечения больных;
- контролирует правильность выдачи, оформления, продления и закрытия ЛН и справок по причине временной нетрудоспособности незастрахованных граждан;
- осуществляет организационно-методическое руководство и контроль за работой лечащих врачей по изучению и профилактике заболеваемости с временной нетрудоспособностью и инвалидности;

58. Функциональные обязанности заместителя главного врача по КЭР:

Ответ: Заместитель главного врача по КЭР:

- организует и контролирует деятельность лечащих врачей и заведующих отделениями по вопросам ВУТ;
- рассматривает жалобы населения по вопросам ВУТ и принимает необходимые меры;
- является председателем ВК;
- организует мероприятия по повышению квалификации лечащих врачей по вопросам экспертизы трудоспособности;
- знакомит весь персонал с действующими положениями, инструкциями, приказами и распоряжениями по экспертизе трудоспособности;
- инструктировать всех вновь поступивших на работу по вопросам ВТЭ, оформления и выдачи соответствующих документов и контролировать их деятельность в этой области;
- консультирует, по представлению врача, больных, сложных в отношении экспертизы трудоспособности;
- контролирует правильность экспертизы путем систематической выборочной проверки не менее 30-50 случаев в месяц;
- ежеквартально организует врачебные конференции по вопросам заболеваемости и ошибкам экспертизы трудоспособности;
- анализирует длительность пребывания больных на ЛН, своевременно консультирует специалистов по вопросам экспертизы трудоспособности;
- обеспечивает постоянный контакт с бюро МСЭ, анализирует учет и анализ расхождений экспертных решений ВК и МСЭ.
- обеспечивает постоянный контакт с территориальным фондом социального страхования
- принимает участие и анализирует результаты проведенных вневедомственных проверок и

59 Нормативно- правовое регулирование деятельности ВК

Ответ:

- Порядок создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации определен приказом Министерства здравоохранения и социального развития №502н от 05.05.2012г.
- Статья 48 и в разделе ЭВН ст.59 Федерального закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

62. Основные функции ВК при проведении ЭВН:

Ответ:

- обеспечивать своевременное изучение всеми врачами поликлиники действующих положений, инструкций, приказов, распоряжений по вопросам врачебно-трудовой экспертизы (ВТЭ) и
- выдачи листков нетрудоспособности (справок),
-направлений на медико-социальную комиссию (МСЭ) и др.;
- Причем в соответствии с п.3 Статьи 59. все члены ВК, должны пройти обучение по вопросам проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
- по представлению заведующих отделениями, а там, где их нет, по представлению лечащего врача, консультировать больных со сложными в отношении определения трудоспособности заболеваниями и после личного осмотра всеми членами КЭК больных, с привлечением в необходимых случаях врачей других специальностей, решать вопрос о продлении листков нетрудоспособности;
 - контролировать правильность экспертизы путем систематической проверки обоснованности выдачи и продления листков нетрудоспособности (справок), правильности их оформления;
 - периодически совместно с лечащими врачами, особенно с молодыми специалистами, непосредственно на рабочем месте врача осуществлять прием амбулаторных больных с целью повышения квалификации врачей по врачебно-трудовой экспертизе (ВТЭ);
 - организовывать не реже одного раза в квартал врачебные конференции по вопросам состояния заболеваемости с временной и стойкой утратой трудоспособности с обсуждением на них допущенных врачами ошибок в ВТЭ;
 - проводить углубленный анализ постановки ВТЭ по структурным подразделениям, длительности пребывания на больничном листке по нозологическим формам заболеваний, разрабатывать и осуществлять мероприятия по сокращению сроков пребывания на больничном листке;
 - организовывать работу врачей по изучению причин заболеваемости и инвалидности по обслуживаемым учреждениям, предприятиям, организациям и участию их в осуществлении мероприятий по профилактике и снижению заболеваемости и инвалидности;
 - осуществлять постоянный контакт с соответствующими бюро МСЭ, организовывать учет и анализ расхождений экспертных решений КЭК и МСЭ, совместные врачебные конференции (не реже двух раз в год) с обсуждением ошибок, допущенных в диагностике и лечении заболеваний, экспертизе трудоспособности и др.;

60. Основные функции листка нетрудоспособности

Ответ: **Функции** листка нетрудоспособности:

- **юридическая** — удостоверяет право на освобождение от работы на определенный срок;
- **статистическая** — является учетным документом для составления отчета и анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности;
- **финансовая** — это документ, который дает право на получение пособия по социальному страхованию в соответствии с действующим законодательством.

61. Основные функции медицинской справки

Ответ: **Функции** справки:

- * **юридическая**
- * **статистическая.**

62. Основные показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности

Ответ:

Для анализа заболеваемости с временной утратой трудоспособности принято рассчитывать следующие показатели из расчета на 100 работающих.

Структура заболеваемости в случаях.

Структура заболеваемости в календарных днях.

Число случаев на 100 работающих.

Число календарных дней на 100 работающих.

Средняя длительность одного случая заболевания.

63. Медико - социальные аспекты заболеваемости с временной утратой трудоспособности

Ответ:

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности отражает заболеваемость работающего населения. Поэтому, кроме социально-гигиенического, она имеет и большое социально-экономическое значение.

В снижении ЗВУТ заинтересованы не только врачи, но и администрация предприятий и учреждений, инженерная служба, профсоюзная организация. Они должны принимать самое активное участие в анализе ЗВУТ, в выявлении ее причин и, по возможности, их устранении. В каждой организации составляется ежеквартальный отчет о временной нетрудоспособности и годовые отчеты.

Комплект типовых заданий для ГИА по учебным дисциплинам «Педагогическая деятельность и профессиональная коммуникация врача» и «Технология обработки информации и информационная безопасность в медицине»

Задание 1.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

К лидерским качествам медицинского работника относится:

1. авторитарность
2. упрямство
3. стремление доминировать в распросе
4. чувство ответственности

Ответ: 4

Задание 2.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Какой из этих типов общения подразумевает отношение к собеседнику как к субъекту, а не как к объекту?

1. императивный
2. манипулятивный
3. диалогический
4. все перечисленные

Ответ: 3

Задание 3.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Какая из функций корпоративной культуры является мощным стимулом к росту производительности труда?

1. коммуникационная
2. мотивирующая
3. стабилизационная
4. нормативно-регулирующая

Ответ: 2

Задание 4.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Какая культура свойственна организациям, провозглашающим своей миссией служение человеку:

1. авторитарная культура
2. бюрократическая культура
3. культура, ориентированная на задачу
4. культура, ориентированная на человека

Ответ: 4

Задание 5.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Какая из функций корпоративной культуры позволяет сотруднику реализовать в рамках корпоративной культуры склонность к анализу и научным исследованиям:

1. коммуникационная
2. мотивирующая
3. познавательная
4. стабилизирующая

Ответ: 3

Задание 6.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Система ценностей и убеждений работников, воспринимаемая ими добровольно или в процессе воспитания коллективом:

1. миссия организации
2. философия организации
3. структура организации
4. имидж организации

Ответ: 2

Задание 7.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Организовать работу команды – значит:

1. выбрать оптимальный стиль руководства и активизировать творческий потенциал всех членов группы
2. разделить членов коллектива на сильнейших и слабейших
3. установить внутри команды жесткие иерархические отношения
4. постоянно контролировать все действия членов группы

Ответ: 1

Задание 8.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Слово «имидж» в переводе с английского означает:

1. образ
2. иллюзия
3. оценка
4. обманчивое впечатление

Ответ: 1

Задание 9.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Характерным признаком какой культуры является концентрация ценностей вокруг качественных показателей деятельности:

1. авторитарная культура
2. бюрократическая культура
3. культура, ориентированная на задачу
4. культура, ориентированная на человека

Ответ: 3

Задание 10.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Коллегиальное решение – это

1. решение, принятое руководителем организации
2. решение, согласованное с вышестоящей организацией
3. решение, принятое совместно группой лиц
4. единственно правильное решение

Ответ: 3

Задание 11.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Цели корпоративной культуры медицинской организации:

1. повышение уровня лояльности и приверженности персонала
2. создание положительной рабочей атмосферы
3. повышение эффективности работы
4. укрепление репутации организации
5. повышение заработной платы сотрудников

Ответ: 1234

Обоснование: Повышение заработной платы не является прямой целью корпоративной культуры

Задание 12.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Задачи корпоративной культуры медицинской организации:

1. разработка и внедрение кодекса корпоративной этики
2. содействие созданию негативной репутации организаций-конкурентов
3. формирование и развитие ценностей
4. внедрение системы мотивации и поощрения
5. создание механизмов обратной связи

Ответ: 1345

Обоснование: Создание негативной репутации конкурентов противоречит принципам корпоративной культуры

Задание 13.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Что относится к позитивным результатам успешного разрешения конфликта?

1. чувство страха перед возникновением нового конфликта
2. разрядка эмоционального напряжения
3. рост производительности труда, стимуляция социальных изменений

4. увеличение возможностей переоценки прежних ценностей и норм
5. чувство неудовлетворенности, подавленности, депрессии

Ответ: 234

Обоснование: Чувства страха, неудовлетворенности, подавленности – негативные результаты разрешения конфликта

Задание 14.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Все конфликты можно условно разделить на два типа: конструктивные и деструктивные.

Конструктивные конфликты:

1. развивают систему отношений субъектов
2. выступают средством активизации социальной жизни группы или общества
3. разрушают сложившуюся систему отношений
4. способствуют предотвращению застоя
5. разрешают имеющиеся противоречия

Ответ: 1245

Обоснование: Разрушают сложившиеся отношения деструктивные конфликты

Задание 15.

Прочитайте текст и установите соответствие.

К Томас определяет следующие стратегии поведения в конфликтной ситуации: соперничество, компромисс, приспособление, избегание, сотрудничество. Соотнесите названия стратегий с их характеристиками.

Стратегия		Характеристика стратегии	
А	Соперничество	1	Стороны пытаются урегулировать разногласия путем взаимных уступок.
Б	Компромисс	2	Навязывание другой стороне предпочтительного для себя решения.
В	Приспособление	3	Одна из сторон жертвует собственными интересами в пользу другой стороны.
Г	Избегание	4	Стороны находят наиболее приемлемое решение, превращающее их из оппонентов в партнеров.
Д	Сотрудничество	5	Стремление выйти из конфликта, не решая проблемы.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д
2	1	3	5	4

Задание 16.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Корпоративная культура медицинской организации - это система общих ценностей, убеждений, норм поведения и правил, которые разделяют все сотрудники. Может ли корпоративная культура изменяться с течением времени и почему?

Ответ: Да, потому что с организацией постоянно происходят различные процессы, влияющие как на организацию, так и на сотрудников.

Задание 17.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Положительная репутация - один из важнейших активов медицинской организации. Она привлекает новых пациентов, укрепляет лояльность существующих пациентов, способствует привлечению квалифицированных специалистов, увеличивает доходы организации и укрепляет ее позиции на рынке. Какие факторы влияют на репутацию медицинской организации?

Ответ: Качество медицинской помощи, отношение к пациентам, признание профессионального сообщества, отзывы пациентов, медиа-образ.

Задание 18.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

В классификации Курта Левина выделяется три основных стиля лидерства: авторитарный, демократический и либеральный. Какие признаки свойственны демократическому стилю лидерства?

Ответ: Доверие к сотрудникам, учет их мнения, предоставление им большей свободы, ответственности.

Задание 19.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

В классификации Курта Левина выделяется три основных стиля лидерства: авторитарный, демократический и либеральный. Какие признаки свойственны авторитарному стилю лидерства?

Ответ: Единоличное принятие решений, строгий контроль, недоверие к сотрудникам, давление на подчиненных для получения результата.

Задание 20.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

В классификации Курта Левина выделяется три основных стиля лидерства: авторитарный, демократический и либеральный. Какие признаки свойственны либеральному стилю лидерства?

Ответ: Перекалывание всей ответственности на подчиненных, невмешательство в рабочий процесс, отсутствие четких инструкций и контроля.

Задание 21.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое конфликт? Дайте определение понятия.

Ответ: Конфликт – наиболее острый способ разрешения противоречий в интересах, целях и взглядах.

Задание 22.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «репутация организации»? Дайте определение понятия.

Ответ: Общая оценка организации в глазах всех заинтересованных сторон (пациенты, партнеры, персонал, общественность) на основе ее действий и влияния на окружающую среду.

Задание 23.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Миссия – одно из основополагающих понятий стратегического управления. Что такое миссия организации?

Ответ: Миссия - предназначение, смысл и принципы, в соответствии с которыми медицинская организация должна осуществлять свою деятельность.

Задание 24.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какие методы используются для формирования положительного имиджа медицинской организации?

Ответ: Реклама, PR, благотворительность, участие в общественной жизни.

Задание 25.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

В деловом общении можно выделить два уровня: по вертикали – служебные (субординационные) отношения; а по горизонтали – партнерские (межличностные). Чем отличаются субординационные отношения от партнерских?

Ответ: Отношения субординации обусловлены социальным статусом собеседников, характеризуются строгим подчинением младших по положению старшим.

Задание 26.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Система мотивации среднего медицинского персонала - набор факторов, стимулирующих к эффективной работе и повышению профессионального уровня. Что относится к нематериальным стимулам мотивации?

Ответ: Признание заслуг, возможность карьерного роста, интересная работа

Задание 27.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «деловая репутация организации» и из чего она складывается?

Ответ: Деловая репутация - это уровень доверия сотрудников, клиентов и партнеров к организации.

Задание 28.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «стратегия командной работы в медицинской организации»?

Ответ: Стратегия командной работы в медицинской организации - это комплексный подход, направленный на повышение эффективности работы медицинского персонала за счет объединения усилий и ресурсов.

Задание 29.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Назовите вид общения, целью которого является стремление вызвать у коллег определенные чувства и сформировать ценностные ориентации и установки; убедить в правомерности тех или иных стратегий взаимодействия; сделать своим единомышленником.

Ответ: Убеждающее общение

Задание 30.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «имидж организации»? Дайте определение понятия.

Ответ: Имидж - это внешнее восприятие организации, ее образ в глазах общественности, формируемый через маркетинговые кампании, рекламу, дизайн, визуальные элементы и коммуникации.

Задание 31.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Понятия «имидж», «репутация», «корпоративная культура» тесно связаны и формируют общий образ медицинской организации, но имеют свои нюансы. В чем разница между этими понятиями?

Ответ: Корпоративная культура представляет собой систему ценностей, убеждений, норм поведения и правил, которые разделяют все сотрудники организации. Имидж – это внешнее восприятие организации, ее образ в глазах общественности, формируемый через маркетинговые кампании, рекламу, дизайн, визуальные элементы и коммуникации.

А репутация отражает общую оценку организации в глазах всех заинтересованных сторон (пациенты, партнеры, персонал, общественность) на основе ее действий и влияния на окружающую среду.

Задание 32.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

С точки зрения стилей поведения в конфликте, а также с позиций ориентации на собственные цели и цели другого человека, существует 5 различных вариантов поведения. Автор классификации - американский социальный психолог К. Томас. Перечислите эти варианты.

Ответ: Американский социальный психолог К. Томас выделил пять способов регулирования конфликтов: соперничество, приспособление (уступка), компромисс, избегание, сотрудничество.

Задание 33.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Каковы преимущества эффективной командной работы медицинской организации?

Ответ: Повышение качества медицинской помощи, сокращение времени на решение задач, улучшение коммуникации между сотрудниками, повышение мотивации и удовлетворенности работой, создание более благоприятной рабочей среды.

Задание 34.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какие факторы способствуют стимулированию сотрудничества в команде?

Ответ: Открытое общение, позитивная атмосфера, совместное принятие решений, ответственность каждого, поощрение инициативы, справедливое вознаграждение.

Задание 35.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Пациентка, записанная на прием к врачу, зашла в кабинет, где находилась медицинская сестра. Медсестра на вопрос «где доктор?» ответила, чтобы пациентка закрыла дверь с другой стороны и научилась читать объявления на дверях. Пациентка была возмущена грубым ответом. Выяснив, что доктор заболел, а ради приема она отпросилась с работы, пациентка позвонила с жалобой на горячую линию с просьбой разобраться с грубым поведением медицинского персонала. В чем ошибка медицинского работника и каким образом можно было бы предотвратить конфликт?

Ответ:

В профессиональные обязанности медицинской сестры входит помощь врачу в организации приема пациентов, поэтому информирование больных об изменениях часов приема необходимо сделать заблаговременно самостоятельно или через регистратуру. Если это не сделано заранее, медсестра должна была принести извинения пациентке и предложить ей удобное для нее время следующего приема.

Задание 36.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Понятие «общение» частично синонимично понятию

1. коммуникация
2. риторика
3. прагматика
4. интеракция

Ответ: 1

Задание 37.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Какая разновидность общения касается непосредственно коммуникации медицинского работника и пациента?

1. контакт масок
2. формально-ролевое общение
3. светское общение
4. деловое общение

Ответ: 2

Задание 38.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Коммуникативная компетентность медицинского работника снижается под воздействием

1. эмпатии

2. повышенной тревожности
3. уверенности поведения
4. симпатии

Ответ: 2

Задание 39.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Обратная связь подразумевает, что исходная реплика создана:

1. адресантом
2. адресатом
3. вторичным адресантом
4. вторичным адресатом

Ответ: 1

Задание 40.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

В канцелярском делопроизводстве это документ, который объясняет причины какого-либо факта (отсутствия на рабочем месте, опоздания, нарушения должностных обязанностей и т.д.).

1. объяснительная записка
2. заявление
3. служебная записка
4. деловое письмо

Ответ: 1

Задание 41.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

В канцелярском делопроизводстве это документ, адресованный руководству, в котором излагается деловая информация: какой-либо вопрос с выводами и предложениями составителя.

1. объяснительная записка
2. заявление
3. служебная записка
4. деловое письмо

Ответ: 3

Задание 42.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Определенная последовательность групп суждений, приводимых в подтверждение истинности другого суждения, называется:

1. рассуждение
2. аргументация
3. тезис
4. интерпретация

Ответ: 2

Задание 43.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Какой вид делового общения подразумевает заочное взаимодействие?

1. деловое совещание
2. деловая беседа

3. деловые переговоры
4. деловая переписка

Ответ: 4

Задание 44.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Тезис-это:

1. точка зрения субъекта речи
2. мысль, высказанная субъектом речи
3. процесс приведения доказательства для обоснования какой-либо мысли
4. основная мысль текста или выступления, сформированная в виде предложения

Ответ: 4

Задание 45.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Совокупность методических приёмов и процедур, применяемых для извлечения из документальных источников социологической информации при изучении социальных процессов и явлений в целях решения определённых исследовательских задач:

1. анкетирование
2. наблюдение
3. эксперимент
4. анализ документов

Ответ: 4

Задание 46.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Жанры письменного делового общения:

1. приказ
2. пресс-конференция
3. доверенность
4. протокол
5. совещание

Ответ: 134

Обоснование: Пресс-конференция и совещание – жанры устного делового общения

Задание 47.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Врач в присутствии больного делает замечание медицинской сестре в связи с сорванным обследованием. Пациент с гордостью сообщает потом родственникам: «Мой доктор строго спрашивает с медперсонала» Врач:

1. прав потому, что отвечает за больного
2. не прав, т.к не придерживается корпоративной солидарности
3. неправ, т.к включает в служебные отношения пациента и подрывает его доверие к медперсоналу
4. прав, поскольку должен выглядеть в глазах пациента принципиальным
5. прав, потому что таким образом он поддерживает отношения субординации

Ответ: 23

Обоснование: Врачебная этика предписывает не делать замечание коллегам и подчиненным в присутствии пациента

Задание 48.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Медицинская сестра видит побочный эффект назначенного врачом лекарства и успокаивает пациента тем соображением, что врач еще молод и может ошибаться в выборе препарата. Таким образом, она:

1. спасает больного от погрешностей в лечении
2. выполняет свой профессиональный долг
3. нарушает требования медицинской этики
4. помогает врачу более внимательно относиться к выбору лечения
5. подрывает авторитет врача в глазах пациента

Ответ: 35

Обоснование: Медсестра не должна критиковать действия врача в присутствии пациента, это нарушение медицинской этики, подрывающее авторитет врача

Задание 49.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Эмпатия — это способность:

1. поставить себя на место другого человека
2. понять эмоции другого человека
3. войти в то же состояние отчаяния и депрессии, которое испытывает другой человек
4. проявить заботу о другом человеке
5. посочувствовать другому человеку

Ответ: 1245

Обоснование: Эмпатия предполагает осознанное сочувствие и понимание эмоций без «скатывания» в отрицательные состояния другого

Задание 50.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Этапы подготовки публичного выступления:

1. репетиция
2. сбор информации, структурирование выступления
3. определение цели, выбор темы
4. подготовка материалов: создание текста, презентации (если нужно)

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.

Ответ:

3	2	4	1
---	---	---	---

Задание 51.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Расстояние между собеседниками играет важную роль в налаживании контакта, понимания ситуации общения. Существуют основные пределы допустимого расстояния между собеседниками, которые важно соблюдать для эффективного общения.

дистанция		характеристика	
А	Интимное расстояние	1	Характеризует неформальное взаимодействие в социуме, во время деловой встречи (от 1,2м до 3,7м)
Б	Межличностное расстояние	2	Характеризует отношение знакомых людей. Расстояние во время дружеской беседы, где допускаются прикосновения друг к другу (от 0,5м до 1,2 м)
В	Социальное расстояние	3	Комфортное расстояние для лектора, который совершает публичное выступление перед большой группой людей (более 3,7м)
Г	Публичное расстояние	4	Характеризует доверительные отношения между близкими людьми. Также может быть допустимо в спорте, где допустимым является телесное соприкосновение (до 0,5 м)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

Ответ:

А	Б	В	Г
4	2	1	3

Задание 52.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «информационная речь» и в каких жанрах речи она может реализовываться?

Ответ: Информационная речь дает новые сведения о предмете или явлении и может реализовываться в жанрах лекции, доклада, сообщения

Задание 53.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «эпидейктическая речь» и в каких жанрах речи она может реализовываться?

Ответ: Это речь «на случай», которая формирует определенное эмоциональное состояние. Жанры - поздравление, благодарность, надгробная речь

Задание 54.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «убеждающая речь» и в каких жанрах речи она может реализовываться?

Ответ: Речь, формирующая мнение аудитории: заявление, опровержение, речь в дискуссии, воспитательная беседа

Задание 55.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Выделяют три основных типа общения: императивное, манипулятивное и диалогическое. В чем общая черта и принципиальное отличие манипулятивного и императивного общения?

Ответ: Общая черта: стремление к подчинению собеседника. Отличие: директивное общение – явное, манипулятивное – скрытое.

Задание 56.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Ниже приведена характеристика одной из моделей взаимодействия врача и пациента. Врач предстает в роли волшебника, заботливого отца и даже бога, который по своему усмотрению управляет жизнью человека (пациента). Пациент выступает в роли ребенка, слепо и безоговорочно доверяющего врачу, и не несет никакой ответственности за собственное здоровье. Гарантом безопасности для пациента здесь выступают деонтологические принципы, закрепленные в Клятве врача. Укажите название данной модели.

Ответ: Описана патерналистская, или пасторская модель.

Задание 57.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какими навыками определяется способность человека адекватно взаимодействовать с другими людьми, социальными группами и обществом в целом, устанавливать и развивать профессиональные контакты?

Ответ: эта способность определяется коммуникативными навыками.

Задание 58.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Всю деятельность человека, связанную с общением, можно разделить на несколько видов коммуникации. Какой вид коммуникации характеризуется систематическим распространением информации, передачей специально подготовленных сообщений с помощью различных технических средств на численно большие, анонимные, рассредоточенные аудитории; регуляцией динамических процессов общественного сознания, интегратор массовых настроений?

Ответ: Это массовая коммуникация.

Задание 59.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Всю деятельность человека, связанную с общением, можно разделить на несколько видов коммуникации. Какой вид коммуникации характеризуется обменом информацией между двумя или – реже – несколькими людьми, вступивших в определенный вид отношений?

Ответ: Это межличностная коммуникация.

Задание 60.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Как называются психологические характеристики человека как ориентированного на внутренние переживания либо на внешний мир?

Ответ: Интроверсия и экстраверсия

Задание 61.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Определите тип пациента по данной характеристике: Проблем в общении с таким пациентом нет. Вместе с ним можно обсудить программу его лечения и реабилитации. Пациент обычно активно сотрудничает с врачом, выполняет все рекомендации. Адекватное отношение к своему состоянию помогает быстрее справиться с болезнью.

Ответ: Описан гармоничный тип.

Задание 62.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какой тип реагирования пациента приведен в примере? Пациент стремится постоянно рассказывать о своем заболевании окружающим, концентрируется на негативной стороне болезни, не верит в успех лечения, но от лечения не отказывается. Склонен преувеличивать побочное действие лекарств.

Ответ: Описан ипохондрический тип.

Задание 63.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какой тип реагирования пациента приведен в примере? Пациент «уходит в работу», даже при тяжелых заболеваниях работает до последних дней, не состоянии отказаться от любимого дела.

Ответ: Описан эргопатический тип.

Задание 64.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какой из функциональных стилей речи не рассматривает тавтологию как ошибку?

Ответ: Это деловой, или официально-деловой стиль речи.

Задание 65.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какой стиль речи характеризуется логической последовательностью изложения, упорядоченной системой связи между частями высказывания, стремлением авторов к точности, сжатости, однозначности при сохранении насыщенности содержания, использованием абстрактной лексики и специальных терминов?

Ответ: Научный стиль речи

Задание 66.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «Техника понимающего общения»? Дайте определение понятия.

Ответ:

Техника понимающего общения – это совокупность установок субъекта общения, правил и конкретных приемов реагирования, направленных на понимание партнера и его проблем,

установление психологического контакта, изучение его личностных особенностей, выяснение его точки зрения по обсуждаемой проблеме и т. п.

Задание 67.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Каковы особенности формально-ролевого общения? Приведите примеры такого общения

Ответ: В формально-ролевом общении и содержание, и средства общения регламентированы социальными ролями партнеров по общению: врач и пациент, полицейский и нарушитель правил дорожного движения, контролер и пассажиры автобуса и т.д.

Задание 68.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Каковы основные приемы активного слушания?

Ответ: Приемами активного слушания являются открытые вопросы, резюмирование, перефразирование, цитирование собеседника («эхо»)

Задание 69.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «эмпатия»? Дайте характеристику этого понятия. Какое место эмпатия занимает в структуре коммуникативной компетентности врача?

Ответ: Эмпатия — это способность почувствовать и понять эмоции других людей, проявить сочувствие и заботу. Эмпатия врача является важным фактором, способным улучшить качество оказываемой медицинской помощи и добиться комплаентности больных. С развитием эмпатии повышается коммуникативная компетентность медицинского работника.

Задание 70.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Охарактеризуйте интровертный тип коммуниканта и опишите эффективные способы взаимодействия с ним.

Ответ: Интровертный коммуникант не стремится владеть инициативой в разговоре, застенчив и скромн, скован в неожиданной ситуации общения. В общении с ним следует постоянно задавать вопросы, подбадривать, проявлять интерес, не перебивать.

Задание 71.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Тревога медицинского работника – это эмоция:

1. направленная в будущее, связанная с предвосхищением возможных неудач
2. связанная с переживанием текущих неприятностей и неудач
3. сопровождающаяся переживанием любого негативного события
4. связанная с чрезмерной впечатлительностью

Ответ: 1

Задание 72.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Специфическая особенность медицинской деятельности, обусловленная повышенным профессиональным риском, хронической усталостью:

1. феномен профессионального выгорания
2. стресс
3. синдром быстрого старения
4. раздражительность

Ответ: 1

Задание 73.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Чаще всего синдром эмоционального выгорания встречается у специалистов:

1. работа которых заключается в оказании экстренной медицинской помощи
2. психиатров
3. работающих в поликлинике
4. работающих в ночную смену

Ответ: 1

Задание 74.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

«Выгорание» - это термин, означающий:

1. чрезмерное проявление симпатии
2. отсутствие эмпатии
3. особую форму болезней стресса
4. эмоциональную лабильность

Ответ: 3

Задание 75.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Главной причиной «выгорания» является:

1. психологическое переутомление
2. эмоциональная черствость
3. отсутствие знаний по психологии общения
4. непреодолимый барьер общения

Ответ: 1

Задание 76.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Искусство создания положительного имиджа о себе называется:

1. самореклама
2. самопрезентация
3. самостоятельность
4. иллюзия

Ответ: 2

Задание 77.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Проявлением профессиональной деформации медицинского работника является:

1. уверенность в правильности своих выводов
2. циничное высказывание о больном
3. перераспределение времени в пользу профессиональных интересов
4. стремление к карьерному росту

Ответ: 2

Задание 78.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Деловая игра в медицинском образовании планируется как:

1. метод обучения профессиональной деятельности посредством ее моделирования, близкого к реальным условиям
2. способ релаксации, отвлечения от монотонной учебной деятельности
3. упражнение в силе и ловкости
4. организация учебного процесса, направленная на заслушивание информации

Ответ: 1

Задание 79.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Какая форма обучения является основной в рамках НМО?

1. дистанционная
2. очная
3. заочная
4. очно-заочная

Ответ: 1

Задание 80.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Образование – это:

1. усвоение и использование духовного наследия
2. круг вопросов, в котором данная личность обладает глубокими познаниями
3. обучение и воспитание на дому
4. процесс педагогически организованной социализации, осуществляемой в интересах личности и общества

Ответ: 4

Задание 81.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Целями непрерывного медицинского образования являются:

1. обновление знаний и навыков
2. повышение профессиональной компетентности
3. улучшение качества медицинской помощи
4. содействие профессиональному росту
5. повышение заработной платы медицинского работника

Ответ: 1234

Обоснование: Повышение зарплаты не является прямой целью НМО

Задание 82.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Непрерывное медицинское образование базируется на следующих принципах:

1. индивидуальность
2. непрерывность
3. безвозмездность
4. содружество с профессиональными медицинскими организациями
5. широкое использование дистанционных технологий и электронного обучения

Ответ: 1245

Обоснование: Безвозмездность не является принципом НМО

Задание 83.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Категория «образование» содержит три составляющие:

1. выбор духовно-нравственной (религиозной) принадлежности
2. получение знаний, умений, навыков
3. формирование мировоззрения
4. развитие познавательных способностей личности
5. формирование политических предпочтений

Ответ: 234

Обоснование: Образование в РФ имеет светский характер и не определяет политические предпочтения

Задание 84

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Подготовка медицинских работников и фармацевтических работников осуществляется путем реализации таких профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования, как:

- 1) образовательные программы среднего профессионального образования
- 2) образовательные программы высшего образования
- 3) дополнительные профессиональные программы
- 4) образовательные программы основного общего образования

Ответ: 123

Обоснование: Программы основного общего образования не имеют отношения к подготовке медицинских и фармацевтических работников

Задание 85.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Педагогическое мастерство, в том числе медицинского работника, связано с комплексом качеств, которые способствуют обеспечению высокого уровня организации профессиональной деятельности. Формирование педагогического мастерства предполагает следующие этапы:

1. профессиональное самовоспитание, саморазвитие
2. формирование идеала профессиональной деятельности
3. овладение педагогической техникой

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо

Ответ:

2	3	1
---	---	---

Задание 86.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Термины «тьютор», «куратор», «наставник» относятся к специалистам, оказывающим поддержку и помощь обучающимся в их развитии и обучении. Однако у каждого из этих терминов есть свои нюансы.

Термин		Характеристика	
А	Тьютор	1	Специалист, который отвечает за координацию, организацию и сопровождение группы людей, например, студентов, стажеров, участников проекта.
Б	Куратор	2	Специалист, оказывающий индивидуальную помощь и поддержку обучающимся в учебном процессе.
В	Наставник	3	Специалист с большим опытом, который передает свои знания, умения и ценности менее опытному специалисту или обучающемуся.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В
2	1	3

Задание 87.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Каковы формы обучения, которые можно использовать для развития медицинских работников, в зависимости от формата обучения и необходимости отрыва от основной работы?

Ответ: Очное, заочное, очно-заочное, дистанционное

Задание 88.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Одним из ключевых элементов, связанных с медицинским образованием и образованием в целом, является спрос на наличие у специалистов так называемых «гибких» навыков или «softskills». Чем «гибкие» навыки отличаются от «жестких»?

Ответ: Жесткие навыки - специальные знания и умения в конкретной области, гибкие навыки универсальны и применимы в различных ситуациях.

Задание 89.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Мероприятия по профессиональному развитию среднего и младшего медицинского персонала - ключевой элемент в повышении качества медицинской помощи и обеспечении безопасности пациентов. Приведите примеры таких мероприятий.

Ответ: Курсы повышения квалификации, тренинги, мастер-классы, вебинары, онлайн-курсы

Задание 90.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Симуляционное обучение в медицине является ценным инструментом для подготовки медицинских работников и позволяет им получить необходимые навыки и компетенции в контролируемой среде. Каковы преимущества симуляционного обучения в медицине с точки зрения безопасности и этики?

Ответ: Безопасность для пациентов, безопасная среда для обучения, обучение этическим принципам.

Задание 91.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Менторинг - это эффективный инструмент для развития медицинских работников и повышения качества медицинской помощи. Что такое неформальный менторинг и каковы его особенности?

Ответ: Возникает спонтанно, когда опытный специалист решает помочь более молодому коллеге без официального соглашения.

Задание 92.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Система мотивации среднего медицинского персонала - набор факторов, стимулирующих к эффективной работе и повышению профессионального уровня. Что относится к нематериальным стимулам мотивации?

Ответ: Признание заслуг, возможность карьерного роста, интересная работа

Задание 93.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «профессиональное выгорание»?

Ответ: Комплекс особых психических проблем, возникающих у человека в связи с его профессиональной деятельностью.

Задание 94.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «коммуникативный барьер»?

Ответ: Препятствие на пути восприятия адекватной информации между партнерами по общению, мешающее взаимопониманию участвующих в коммуникации сторон.

Задание 95.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Причиной затруднений, непонимания, возникновения отрицательных эмоций в процессе профессионального общения могут быть так называемые коммуникативные барьеры. Что такое барьер «авторитета»?

Ответ: Барьер «авторитета»: человек делит всех людей на авторитетных и неавторитетных и доверяет только первым.

Задание 96.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «непрерывное медицинское образование»?

Ответ: Непрерывное медицинское образование (НМО) - это процесс, направленный на поддержание и повышение профессиональных компетенций медицинских работников на протяжении всей их карьеры.

Задание 97.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какие форматы очных мероприятий используются в рамках НМО?

Ответ: Конгрессы, конференции, мастер-классы, тренинги, круглые столы

Задание 98.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какие форматы онлайн-мероприятий используются в рамках НМО?

Ответ: онлайн-курсы, онлайн-лекции, вебинары, онлайн-конференции, профессиональные интернет-сообщества

Задание 99.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Как можно получить баллы НМО?

Ответ: Баллы НМО можно получить, участвуя в различных формах обучения: онлайн-курсах и лекциях, вебинарах и конференциях, очных мастер-классах и тренингах и т.д.

Задание 100.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое профессиональное выгорание?

Ответ: Это состояние эмоционального, физического и умственного истощения, вызванного хроническим стрессом на работе.

Задание 101.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Какие факторы могут способствовать профессиональному выгоранию у врачей и каковы симптомы профессионального выгорания у медицинских работников?

Ответ: Факторы - высокая нагрузка, дефицит ресурсов, неблагоприятная рабочая среда, нехватка признания и благодарности. Симптомы - усталость, чувство безнадежности, цинизм, потеря интереса к работе, снижение концентрации, проблемы со сном.

Задание 102.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Как профессиональное выгорание влияет на работу врача?

Ответ: Снижает качество медицинской помощи, увеличивает количество ошибок, приводит к конфликтам с пациентами и коллегами, приводит к потере интереса к профессии.

Задание 103.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Зачем нужно непрерывное медицинское образование?

Ответ: НМО необходимо для поддержания и повышения профессиональных компетенций медицинских работников. Современная медицина постоянно развивается, появляются новые технологии, методы диагностики и лечения. Без непрерывного обучения врач рискует отстать от прогресса, предоставить некачественную помощь и потерять свою квалификацию.

Задание 104.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Каким образом НМО влияет на качество медицинской помощи?

Ответ: НМО позволяет врачам осваивать новые методы диагностики и лечения, узнавать о последних научных открытиях и клинических рекомендациях, повышать уровень владения медицинскими технологиями, улучшать навыки общения с пациентами. В результате этого пациенты получают более качественную и современную медицинскую помощь.

Задание 105.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «гибкие навыки»? Перечислите гибкие навыки, особенно необходимые в работе врача.

Ответ:

Гибкие навыки — это навыки и желательные качества, которые помогают человеку в работе, но напрямую с его профессией не связаны. Гибкими являются навыки эмоционального интеллекта, критического мышления, умения управлять конфликтами, решения задач, публичного выступления, делового общения, работы в команде, цифрового общения, организации деятельности.

Задание 106.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

В переводе с греческого «педагогика» означает:

1. детовождение
2. воспроизведение
3. управление
4. обучение

Ответ: 1

Задание 107.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Система образования регулируется:

1. государством
2. социальной группой
3. семьей
4. отдельными людьми

Ответ: 1

Задание 108.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

У образовательного учреждения возникает право на образовательную деятельность с момента:

1. регистрации
2. получения лицензии
3. создания
4. уплаты налогов

Ответ: 2

Задание 109.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Государственные стандарты в педагогике – это:

1. официальные, закреплённые документально требования, предъявляемые к содержанию образовательного процесса и его обеспечению
2. максимальные показатели, к которым должны стремиться все учащиеся
3. социально одобряемые результаты образовательной деятельности

4. нормы отношений в системе «педагог – обучающийся»

Ответ: 1

Задание 110.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Образовательные программы разрабатываются на основе:

1. концепций образования
2. программ развития образования
3. закона об образовании
4. образовательных стандартов

Ответ: 4

Задание 111.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Педагогика развивалась первоначально в русле:

1. психологии
2. философии
3. антропологии
4. этики

Ответ: 2

Задание 112.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Как называется функция педагогического взаимодействия в педагогическом общении, при которой формируются социальные качества личности обучающегося?

1. познавательная
2. регулятивная
3. воспитывающая
4. организационная

Ответ: 3

Задание 113.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Основной нормативный документ, определяющий цели, содержание, методы, формы и средства обучения для данной дисциплины – это

1. комплект контролирующих материалов
2. рабочая тетрадь
3. учебник или учебное пособие
4. рабочая программа

Ответ: 4

Задание 114.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

К активным методам обучения относятся:

1. проблемная лекция
2. обзорная лекция
3. вводная лекция
4. обобщающая лекция

Ответ: 1

Задание 115.

Прочитайте текст, выберите правильный ответ.

Методика «лекция – пресс-конференция» заключается в том, что студенты:

1. слушают заранее подготовленное выступление лектора
2. задают вопросы лектору и выслушивают его ответы
3. отвечают на вопросы преподавателей, как на экзамене или зачете
4. пользуются во время лекции опорным конспектом

Ответ: 2

Задание 116.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Решение педагогической задачи предполагает прохождение четырех взаимосвязанных этапов:

1. анализ результатов решения
2. анализ ситуации и постановка педагогической задачи
3. осуществление плана решения задачи на практике
4. проектирование вариантов решения и выбор оптимального для данных условий

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.

Ответ:

2	4	3	1
---	---	---	---

Задание 117.

Прочитайте текст и установите последовательность.

Педагогическое мастерство, в том числе медицинского работника, связано с комплексом качеств, которые способствуют обеспечению высокого уровня организации профессиональной деятельности. Формирование педагогического мастерства предполагает следующие этапы:

1. профессиональное самовоспитание, саморазвитие
2. формирование идеала профессиональной деятельности
3. овладение педагогической техникой

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.

Ответ:

2	3	1
---	---	---

Задание 118.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Педагогические знания, применяемые медицинскими работниками в профессиональной деятельности, позволяют им:

1. успешно передавать профессиональный и социальный опыт другим участникам лечебно-оздоровительного процесса
2. быстро продвигаться по карьерной лестнице
3. способствовать осознанному отношению пациента к своему здоровью
4. стать безусловным авторитетом для коллег
5. более качественно осуществлять терапевтическое взаимодействие с пациентом

Ответ: 135

Обоснование: Педагогические знания медработника не связаны непосредственно с продвижением по службе и получением безусловного авторитета

Задание 119.

Прочитайте текст и установите последовательность.

В Российской Федерации устанавливаются следующие уровни профессионального образования:

1. высшее образование - специалитет, магистратура
2. высшее образование - подготовка кадров высшей квалификации
3. дополнительное профессиональное образование
4. среднее профессиональное образование
5. высшее образование - бакалавриат

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

4	5	1	2	3
---	---	---	---	---

Задание 120.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

Формы аудиторных занятий - это различные способы организации учебного процесса в аудитории. Их выбор зависит от целей обучения, специфики предмета, уровня подготовки студентов и других факторов. Формами аудиторных занятий являются:

1. лекция
2. самостоятельная работа обучающихся
3. производственная практика
4. практическое занятие
5. семинар

Ответ: 145

Обоснование: Самостоятельная работа и практика являются внеаудиторными формами

Задание 121.

Прочитайте текст, выберите все правильные ответы и запишите аргументы, обосновывающие выбор ответов.

К интерактивным методам обучения относятся:

1. мозговой штурм
2. метод проектов
3. упражнения на отработку навыков
4. круглый стол
5. дискуссия

Ответ: 1245

Обоснование: Упражнения не являются интерактивным методом обучения

Задание 122.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

В классификации методов обучения, составленной по критерию степени самостоятельности и творчества в деятельности обучаемых, выделяют репродуктивный метод обучения. Каковы его особенности?

Ответ: Традиционное обучение на основе готового образца или правила.

Задание 123.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

В настоящее время в образовательном процессе активно используется дистанционное обучение. Каковы его особенности?

Ответ: Образовательный процесс с применением технологий, обеспечивающих связь обучающихся и преподавателей на расстоянии.

Задание 124.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

По источнику учебного материала методы обучения подразделяются на словесные, наглядные, практические. Какие методы обучения относят к словесным?

Ответ: Лекция, рассказ, объяснение, беседа, дискуссия

Задание 125.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

По источнику учебного материала методы обучения подразделяются на словесные, наглядные, практические. Какие методы обучения относят к наглядным?

Ответ: Наблюдение, демонстрация, иллюстрация

Задание 126.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

По источнику учебного материала методы обучения подразделяются на словесные, наглядные, практические. Какие методы обучения относят к практическим?

Ответ: Упражнение, лабораторные и практические работы, тренинги, деловые игры

Задание 127.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Интерактивные методы строятся на схемах взаимодействия "учитель = ученик" и "ученик = ученик". Каковы основные методы и приемы интерактивного обучения?

Ответ: Мозговой штурм, дискуссия, круглый стол, деловая игра, проектная деятельность

Задание 128

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Общепринятой классификацией стилей педагогического общения является их деление на авторитарный, демократический и либеральный. Каковы особенности демократического стиля педагогической деятельности?

Ответ: Преподаватель стремится к равноправному взаимодействию с обучающими и признает их право на собственное мнение.

Задание 129

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Общепринятой классификацией стилей педагогического общения является их деление на авторитарный, демократический и либеральный. Каковы особенности авторитарного стиля педагогической деятельности?

Ответ: Авторитарный стиль характеризуется требовательностью, жесткостью и строгим контролем.

Задание 130

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Общепринятой классификацией стилей педагогического общения является их деление на авторитарный, демократический и либеральный. Каковы особенности либерального стиля педагогической деятельности?

Ответ: Для либерального стиля характерны безответственность, безынициативность, непоследовательность.

Задание 131.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Одним из ключевых элементов, связанных с медицинским образованием и образованием в целом, является спрос на наличие у специалистов так называемых «гибких» навыков или «softskills». Чем «гибкие» навыки отличаются от «жестких»?

Ответ: Жесткие навыки - специальные знания и умения в конкретной области, гибкие навыки универсальны и применимы в различных ситуациях.

Задание 132

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Три функции обучения реализуются в единстве, что позволяет говорить о них как о принципе педагогической деятельности. Каковы эти функции?

Ответ: Три функции обучения – образовательная, воспитательная, развивающая

Задание 133

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Как называются действия, умения, сформированные путем повторения и доведения до автоматизма?

Ответ: навыки

Задание 134

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «педагогика высшей школы» и каковы ее особенности?

Ответ: Педагогика высшей школы — наука об и воспитании студентов, о формировании личности специалиста высшей квалификации.

Задание 135

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Понятие «стандарт» происходит от латинского слова *standard*, означающего «образец», «норма», «мерило». Что такое «образовательный стандарт»?

Ответ: Система основных параметров, принимаемых в качестве государственной нормы образованности, отражающей общественный идеал и учитывающей возможности реальной личности и системы образования по достижению этого идеала.

Задание 136.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Что такое «гибкие навыки»? Перечислите гибкие навыки, особенно необходимые в работе врача.

Ответ:

Гибкие навыки — это навыки и желательные качества, которые помогают человеку в работе, но напрямую с его профессией не связаны. Гибкими являются навыки эмоционального интеллекта, критического мышления, умения управлять конфликтами, решения задач, публичного выступления, делового общения, работы в команде, цифрового общения, организации деятельности.

Задание 137.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Практика как вид внеаудиторных занятий в вузе. Суть, цель, виды практики.

Ответ: Практика – одна из главных составляющих профессиональной подготовки специалиста, суть которой заключается в том, что студент во время обучения под руководством преподавателя и по определенной программе непосредственно участвует в том виде профессиональной деятельности, к которому готовится. Основная цель практики

– помочь студентам лучше усвоить полученные теоретические знания и научиться применять их в практической деятельности. Практика подразделяется на учебную и производственную. Производственная практика проводится, как правило, на профильных предприятиях.

Задание 138.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

В группе студентов лечебного факультета один из студентов постоянно отстает от программы, не справляется с задачами и не интересуется предметами. Как преподаватель может помочь отстающему студенту?

Ответ: Преподаватель может провести индивидуальную беседу, чтобы выяснить причины отставания, помочь студенту составить график изучения материала, предоставить дополнительные материалы, направить студента к психологу: если отставание обусловлено личными проблемами, предложить помощь специалиста.

Задание 139.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Преподаватель организует дискуссию на тему "Биоэтика в современной медицине". Студенты активно делятся своим мнением, но их позиции резко противоречат друг другу. Как преподаватель может управлять дискуссией и создать конструктивную атмосферу?

Ответ: Преподаватель должен установить правила дискуссии: определить время выступления, формулировать вопросы корректно, вести себя уважительно по отношению к другим студентам. Нужно помочь студентам формулировать свою позицию, подчеркнуть важность различных взглядов: указать на то, что в биоэтике не всегда есть однозначные ответы, и каждый взгляд имеет право на существование.

Задание 140.

Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ.

Преподаватель проводит практическое занятие. Студенты делятся на группы и используют тренажеры для отработки практических приемов. Один из студентов не справляется с задачей, делает много ошибок. Как преподаватель может помочь обучающемуся преодолеть трудности и овладеть необходимыми навыками?

Ответ: Преподаватель может дополнительно показать правильную технику исполнения, разбить сложную задачу на более простые и помочь обучающемуся отработать отдельные приемы поэтапно, создать атмосферу поддержки: указать на сильные стороны обучающегося, похвалить за усилия, заверить в том, что он сможет овладеть необходимыми навыками.

Распределение заданий по типам и уровням сложности

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1	УК-3	ИД-1 УК-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели ИД-2 УК-3.2. Организует и корректирует работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.	1-10	Закрытый (<i>с выбором одного ответа</i>)	Базовый	1 мин
			11,12	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	4 мин
			16-20, 22-30	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	5 мин
			31, 33, 34	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	7 мин
2		ИД-3 УК-3.3. Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон;	13,14	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	4 мин
			15	Закрытый (<i>на установление последовательности соответствия</i>)	Повышенный	4 мин
			21	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	5 мин
			32, 35	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	7 мин
3	УК-4	ИД-1 УК-4.1. Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку	36-39	Закрытый (<i>с выбором одного ответа</i>)	Базовый	1 мин.
			47-49	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	4 мин
			50	Закрытый (<i>на установление последовательности</i>)	Повышенный	4 мин

		единой стратегии взаимодействия;	51	Закрытый (на установление соответствия)	Повышенный	4 мин
			52-63	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	5 мин
			66-70	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	7 мин
4	УК-4	ИД-2 УК-4.2. Составляет и заполняет типовую медицинскую документацию, как для медицинской, так и для научной деятельности.	40-45	Закрытый (с выбором одного ответа)	Базовый	1 мин.
			46	Закрытый (с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Повышенный	4 мин
			64, 65	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	5 мин
5	УК-5	ИД-1 УК-5.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), целесообразно их использует для успешного выполнения профессиональных задач;	71-76	Закрытый (с выбором одного ответа)	Базовый	1 мин.
			93-95, 100	Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	5 мин
			101,102	Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	6 мин
6	УК-5	ИД-2 УК-5.2. Определяет образовательные потребности и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки;	76,77	Закрытый (с выбором одного ответа)	Базовый	1 мин.
			85	Закрытый (на установление последовательности)	Повышенный	4 мин
			86	Закрытый (на установление соответствия)	Повышенный	4 мин

			87-92	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	5 мин
			105	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	7 мин
7	УК-5	ИД-3 УК-5.3. Выбирает и реализует, в том числе с использованием инструментов непрерывного образования, возможности развития профессиональных компетенций и навыков с учетом динамично изменяющихся требований рынка труда и стратегии личного развития.	78-84	Закрытый (с выбором одного ответа)	Базовый	1 мин.
			96-99	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	5 мин
			103,104	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	7 мин
8	ОПК-3	ИД-1 ОПК-3.1. Опирается на специальные научные знания и применяет их в соответствии с установленными психофизиологическими, возрастными, познавательными особенностями обучающихся, в т. ч. обучающихся с особыми образовательными потребностями;	106-112	Закрытый (с выбором одного ответа)	Базовый	1 мин.
			119	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	4 мин
			132-135	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	5 мин
			136, 138-140	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	7 мин
9.		ИД-2 ОПК-3.2. Использует	113-115	Закрытый (с выбором одного ответа)	Базовый	1 мин

	ОПК-3	специальные научные знания для выбора форм, методов, средств педагогической деятельности в зависимости от её контекста;	120, 121	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	4 мин
			122-127	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	5 мин
			137	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	7 мин
10.	ОПК-3	ИД-3 ОПК-3.3. Владеет методами анализа педагогической ситуации, профессиональной рефлексии на основе специальных научных знаний в целях совершенствования образовательного процесса.				
			118	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	4 мин
			128-131	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	5 мин
			136	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	7 мин

Часть 2

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАДАНИЙ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1.	УК-1	ИД-3 УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников	1-10	Закрытый (<i>задание с выбором ответа</i>)	Базовый	2 мин.
			11-12	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов</i>)	Повышенный	3 мин.
			13-15	Закрытый (<i>на установление соответствия</i>)	Повышенный	3 мин.
			16-21,23-29,31,34-39	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3 мин.
			22,30,32,33,40	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	высокий	5-10 мин.
2.	ОПК-1	ИД-1 ОПК-1.1. Соблюдает основные правила информационной безопасности в том числе в профессиональной деятельности	41-50	Закрытый (<i>задание с выбором ответа</i>)	Базовый	2 мин.
			51-53,55-56,58-60	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3 мин.
			54,57	Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	высокий	5-10 мин.
3.	ОПК-1	ИД-2 ОПК-1.2. Применяет современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной,	61-62	Закрытый (<i>на установление соответствия</i>)	Повышенный	3 мин.
			63-65	Закрытый (<i>с выбором ответа</i>)	Повышенный	3 мин.

		педагогической и научной деятельности	66-72,76,79,80	Открытый <i>(с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3 мин.
			73-75,77,78	Открытый <i>(с развернутым ответом)</i>	высокий	5 мин.

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 1. Информационные технологии – это...	
1.	совокупность методов и программно-технических средств, объединенных в технологическую цепочку, обеспечивающую сбор, обработку, хранение, распределение и отображение информации с целью снижения трудоемкости процессов использования информационных ресурсов	+
2.	организованный социально-экономический и научно-технический процесс создания оптимальных условий для удовлетворения информационных потребностей человека	
3.	умение целенаправленно работать с информацией и использовать для ее получения, обработки и передачи компьютерную информационную технологию, современные технические средства и методы	
4.	умение целенаправленно работать с информацией и использовать для ее получения, удовлетворения информационных потребностей человека организованный социально-экономический и научно-технический процесс	
5.	создания, обработки и передачи компьютерную информационную технологию, современные технические средства и методы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 2. Свойство информации, отражающее истинное положение дел, называется:	
1.	Достоверность	+
2.	Понятность	
3.	Своевременность	
4.	Запоминаемость	
5.	Обрабатываемость	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа

	Задание 3. Информатизация образования – это	
1.	Процесс обеспечения сферы образования методологией и практикой разработки и оптимального использования современных или, как их принято называть, новых информационных технологий(НИТ), ориентированных на реализацию психолого-педагогических целей обучения, воспитания.	+
2.	Совершенствование механизмов управления системой образования на основе использования автоматизированных банков данных научно-педагогической информации, информационно-методических материалов, а также коммуникационных сетей.	
3.	Совершенствование методологии и стратегии отбора содержания, методов и организационных форм обучения, воспитания, соответствующих задачам развития личности обучаемого в современных условиях информатизации общества.	
4.	Создание методических систем обучения, ориентированных на развитие интеллектуального потенциала обучаемого, на формирование умений самостоятельно приобретать знания, осуществлять информационно-учебную, экспериментально-исследовательскую деятельность разнообразные виды самостоятельной деятельности по обработке информации.	
5.	Совершенствование механизмов управления системой образования на основе использования автоматизированных банков данных научно-педагогической информации, на формирование умений самостоятельно приобретать знания, осуществлять информационно-учебную, экспериментально-исследовательскую деятельность разнообразные виды самостоятельной деятельности по обработке информации.	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 4. Информатизация общества – это	
1.	Глобальный социальный процесс, особенность которого состоит в том, что доминирующим видом деятельности в сфере общественного производства является сбор, накопление, продуцирование, обработка, хранение, передача и использование информации, осуществляемые на основе современных средств микропроцессорной и вычислительной техники, а также на базе разнообразных средств информационного обмена.	+
2.	Активное использование постоянно расширяющегося интеллектуального потенциала общества, сконцентрированного	

	в печатном фонде, в научной, производственной и других видах деятельности его членов;	
3.	Интеграция информационных технологий с научными, производственными, иницирующую развитие всех сфер общественного производства, интеллектуализацию трудовой деятельности;	
4.	Активное использование постоянно расширяющегося интеллектуального потенциала общества, иницирующую развитие всех сфер общественного производства, интеллектуализацию трудовой деятельности;	
5.	Интеграция информационных технологий с научными, сконцентрированными в печатном фонде, производственными, иницирующую развитие всех сфер общественного производства	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 5. Основные принципы цифровых вычислительных машин были разработаны ...	
1.	Джоном фон Нейманом	+
2.	Блезом Паскалем	
3.	Готфридом Вильгельмом Лейбницем	
4.	Чарльзом Беббиджем	
5.	Билл Гейтс	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 6. Основоположником отечественной вычислительной техники является...	
1.	Сергей Алексеевич Лебедев	+
2.	Николай Иванович Лобачевский	
3.	Михаил Васильевич Ломоносов	
4.	Пафнутий Львович Чебышев	
5.	Василий Иванович Разумовский	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 7. Формула которая выводит дату следующего дня	
1.	=Сегодня()+1	+
2.	=Сегодня(1)	
3.	=Сегодня()+ Сегодня()	
4.	= Сегодня()*2	
5.	=Сегодня()- Сегодня()	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 8. Формула содержит абсолютную ссылку	
1.	F45/\$H\$12	+
2.	R74*\$E63	
3.	G\$4 + J6	
4.	R74*E63	
5.	G\$4 +\$J6	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 9. Каков результат будет в ячейке С5 при копировании =В4/В2 из ячейки С4?	
1.	#знач	+
2.	12,00р.	
3.	#дел/0	
4.	#ссылка	
5.	#####	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа

	Задание 10. В последовательные ячейки столбца таблицы Excel введены названия дней недели: «понедельник», «вторник», «среда». Активна последняя ячейка списка. Мышь указывает на правый нижний угол ячейки списка, при этом ниже правого уголка ячейке виден знак «Плюс». Что произойдет, если «протянуть» мышь на пару ячеек вниз?	
1.	Две следующие ячейки столбца заполнятся продолжением списка дне недели: «четверг», «пятница».	+
2.	Две следующие ячейки заполнятся текстом: «среда».	
3.	Две следующие ячейки будут отформатированы так же, как последняя ячейка списка, а их содержимое останется пустым	
4.	Выполнится копирование содержимого активной ячейки.	
5.	Будут выделены три ячейки столбца: активная и две следующие за ней.	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	<i>Выберите правильные варианты ответа</i> Задание 11. Источниками информации в медицинской информационной системе медицинской организации (МИС МО) являются	
1.	данные других подсистем медицинской организации (ресурсы, мед. статистика, кадры) и внешних информационных систем с целью оказания медицинской помощи;	+
2.	данные из информационной системы управления приемом и обработкой вызовов скорой медицинской помощи региона о принятых вызовах скорой медицинской помощи, результатах оказания медицинской помощи;	
3.	данные мониторинга показателей здоровья населения территории, включая оценку заболеваемости, инвалидности и смертности различных половозрастных групп населения по нозологиям;	+
4.	данные, получаемые от медицинской техники;	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	<p><i>Выберите правильные варианты ответа</i></p> <p>Задание 12. К конфиденциальной медицинской информации относят</p>	
1.	информацию без ограничения доступа, содержащуюся в медицинских информационных системах;	
2.	информацию с ограниченным доступом, содержащая государственную тайну, результатах оказания медицинской помощи;	
3.	нормативно-справочные документы в сфере здравоохранения	
4.	персональные медицинские данные	+
5.	медицинские записи, создаваемые в процессе оказания всех видов медицинской помощи	+

Задание 13.

Прочитайте текст и установите соответствие

К какой категории относится функция MS Excel

СТЕПЕНЬ	A	статистические;	1
ЕСЛИ	B	дата и время;	2
MIN	C	математические;	3
ДОХОД	D	условие;	4
РАБДЕНЬ	E	арифметические;	5
		финансовые.	6

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

Ответ:

A	B	C	D	E
3	4	1	6	2

Задание 14.

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие:

Относительная адресация ячеек	A	При перемещении формулы в другую ячейку адрес ячейки не изменяется	1
Абсолютная адресация ячеек	B	При перемещении формулы в другую ячейку изменяются адреса ячеек	2
Сортировка данных в ЭТ	C	Отбор записей, удовлетворяющих условиям поиска, заданным в форме фильтра	3
Поиск данных в ЭТ	D	Упорядочение записей по значениям одного из полей	4

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

Ответ:

A	B	C	D
2	1	4	3

Задание 15.

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между типом данных и его описанием в MS Access:

Тип данных		Описание	
Текстовый	A	поле текст из нескольких строк с полосой прокрутки до 65535 символов	1

Поле MEMO	B	поле для хранения URL-адресов Web-страниц	2
Числовой	C	поле, которое вводится автоматически с вводом каждой записи, служит для нумерации записей	3
Дата/время	D	поле, выраженное в денежных единицах (рубли, \$ и т.д.)	4
Денежный	E	поле содержит число любого типа (целое, вещественное и т. д.)	5
Логический	F	поле, содержащее дату или время	6
Счетчик	J	поле содержит одно из значений True или False	7
Поле объекта OLE	H	поле содержит одну строку текста до 255 символов	8
Гиперссылка	I	поле содержит рисунки, звуковые файлы, таблицы Excel и т.д.	9

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

Ответ:

A	B	C	D	E	F	J	H	I
8	1	5	6	4	7	3	9	2

Задание 16. Дайте определение понятию «Информация»

Информация — это сообщение или сигнал, совокупность данных, сведения, рассматриваемые в контексте их содержания, структурной организации, динамики (процессов создания, передачи, восприятия, использования, репрезентирования, анализа, хранения и т. п.)

Задание 17. Перечислите основные свойства информации

С точки зрения информационных технологий наиболее важными представляются следующие свойства: объективность, полнота, достоверность, адекватность, доступность и актуальность информации.

Задание 18. Объясните понятие объективности и субъективности информации

Понятие объективности информации является относительным. Более объективной принято считать ту информацию, в которую методы вносят меньший субъективный элемент. Так, например, принято считать, что в результате наблюдения фотоснимка

природного объекта или явления образуется более объективная информация, чем в результате наблюдения рисунка того же объекта, выполненного человеком.

Задание 19. Объясните понятие полноты информации

Полнота информации характеризует качество информации и определяет достаточность данных для принятия решений или для создания новых данных на основе имеющихся. Чем полнее данные, тем шире диапазон методов, которые можно использовать, тем проще подобрать метод, вносящий минимум погрешностей в ход информационного процесса.

Задание 20. Объясните свойство достоверности информации

Данные возникают в момент регистрации сигналов, но не все сигналы являются «полезными» — всегда присутствует какой-то уровень посторонних сигналов, в результате чего полезные данные сопровождаются определенным уровнем «информационного шума». Если полезный сигнал зарегистрирован более четко, чем посторонние сигналы, достоверность информации может быть более высокой. При увеличении уровня шумов достоверность информации снижается. В этом случае для передачи того же количества информации требуется использовать либо больше данных, либо более сложные методы.

Задание 21. Что такое адекватность информации?

Адекватность информации — это степень соответствия реальному объективному состоянию дела. Неадекватная информация может образовываться при создании новой информации на основе неполных или недостоверных данных. Однако и полные, и достоверные данные могут приводить к созданию неадекватной информации в случае применения к ним неадекватных методов.

Задание 22. Объясните свойство доступности информации. Что влияет на степень доступности информации?

Доступность информации — мера возможности получить ту или иную информацию. На степень доступности информации влияют одновременно как доступность данных, так и доступность адекватных методов для их интерпретации. Отсутствие доступа к данным или отсутствие адекватных методов обработки данных приводят к одинаковому результату: информация оказывается недоступной. Отсутствие адекватных методов для работы с данными во многих случаях приводит к применению неадекватных методов, в результате чего образуется неполная, неадекватная или недостоверная информация.

Задание 23. Объясните свойство актуальности информации.

Актуальность информации — это степень соответствия информации текущему моменту времени. Нередко с актуальностью, как и с полнотой, связывают коммерческую ценность информации. Поскольку информационные процессы растянуты во времени, то достоверная и адекватная, но устаревшая информация может приводить к ошибочным решениям. Необходимость поиска (или разработки) адекватного метода для работы с данными может приводить к такой задержке в получении информации, что она становится неактуальной и ненужной.

Задание 24. Назовите основные информационные процессы

Основными информационными процессами являются процессы хранения, передачи и обработки информации.

Задание 25. Объясните понятие «Данные»

Данные — диалектическая составная часть информации. Они представляют собой зарегистрированные сигналы. Физический метод регистрации может быть любым: механическое перемещение физических тел, изменение их формы или параметров качества поверхности, изменение электрических, магнитных, оптических характеристик, химического состава и (или) характера химических связей, изменение состояния электронной системы и многое другое. В соответствии с методом регистрации данные могут храниться и транспортироваться на носителях различных видов.

Задание 26. Перечислите основные операции с данными.

Основными операциями с данными являются сбор, формализация, фильтрация данных, сортировка, архивация, защита, транспортировка, преобразование данных — перевод данных из одной формы в другую или из одной структуры в другую.

Задание 27. Дайте определение понятию формализации данных

Формализация данных — приведение данных, поступающих из разных источников, к одинаковой форме, чтобы сделать их сопоставимыми между собой, то есть повысить их уровень доступности

Задание 28. Что такое фильтрация данных?

Фильтрация данных — отсеивание «лишних» данных, в которых нет необходимости для принятия решений; при этом должен уменьшаться уровень «шума», а достоверность и адекватность данных должны возрастать.

Задание 29. Какие критерии оценки эффективности поиска определены ГОСТ 7.73-96.

Релевантными (< англ. relevant существенный, относящийся к делу, уместный) называются документы, содержание которых соответствует информационному запросу.

Пертинентными (англ. pertinent, фр. pertinent < надлежащий, подходящий < лат. pertinēre быть важным) — содержание, которых соответствует информационной потребности.

Задание 30. Объясните понятие «Информационный поиск»

Информационный поиск — это действия, методы и процедуры, позволяющие осуществлять отбор определенной информации из массива данных (по ГОСТУ 7.73.96 « Поиск и распространение информации. Термины и определения»), т.е. классический информационный поиск — поиск документов удовлетворяющих запросу в некоторой коллекции документов.

С точки зрения использования компьютерной техники под «информационным поиском» подразумевается совокупность логических и технических операций, имеющих конечной целью нахождение документов, сведений о них, фактов, данных, релевантных запросу потребителя. К информационному поиску относятся и такие задачи, как навигация пользователя по коллекции документов и фильтрация документов, а также дальнейшая обработка найденных документов.

Задание 31. Как оценить качество поиска в информационно-поисковых системах

Качество поиска в информационно-поисковых системах обычно характеризуется двумя критериями — полнотой и точностью. Полнота поиска определяется общим количеством найденных документов, а точность — соотношением между найденными релевантными и не релевантными документами.

Задание 32. На каком принципе основан поиск в автоматизированных системах?

В автоматизированных системах поиск основан на формальной релевантности. Если поисковый запрос сформулирован точно, подробно, то релевантный ответ, скорее всего будет пертинентным. Идеальная информационно-поисковая система (ИПС) должна выдавать документы, содержательно релевантные запросу, и ничего кроме них. Однако на практике это обычно не достигается, наблюдаются молчание ИПС (невыдача некоторого количества релевантных документов) и шум (выдача лишних документов).

Задание 33. Понятие «Автоматизированная информационно-поисковая система» (ИПС) и средства, реализующие функции ИПС

Автоматизированная информационно-поисковая система (ИПС) — программа, предназначенная для поиска информации. Различные средства, реализующие функции ИПС, получили название обеспечивающих подсистем, или «обеспечений». Выделяют следующие подсистемы: лингвистическое обеспечение, информационное обеспечение, техническое обеспечение, программное обеспечение, технологическое обеспечение, кадровое обеспечение.

Язык, на котором сформулированы запросы к поисковым машинам, называется информационно-поисковым, или языком поисковых запросов. Информационно-поисковый язык - формализованный искусственный язык. Он обычно состоит из словаря (тезауруса) и грамматики различной сложности, а также логических операторов, морфологии языка, регистра слов, возможности учета расстояния между словами и расширенного поиска.

Задание 34. Назовите основные этапы информационного поиска

К основным этапам информационного поиска относятся:

1. Уточнение информационной потребности и формулировка запроса.
2. Выбор источников информации, соответствующих запросу пользователя.
3. Извлечение информации из информационных массивов
4. Оценка результатов поиска.

Задание 35. Дайте определение конфиденциальности информации.

Конфиденциальность – это функция защиты информационной системы, гарантирующая то, что доступ к информации, хранящейся в системе, может быть осуществлен только тем лицам, которые на это имеют право.

Задание 36. От каких характеристик зависит ценность информации?

Ценность информации зависит от ее полезности, достоверности, своевременности и полноты.

Задание 37. Что такое ключевые слова?

Ключевые слова – это слова, содержащиеся в документе, способные в совокупности представлять смысл текста и формирующие существенные его признаки.

Задание 38. Что позволяет сделать расширенный запрос при поиске информации?

Расширенный запрос существенно сужает границы поиска и повышает релевантность его результатов.

Задание 39. Какие технологии анализа электронной информации позволяют проводить тематический анализ текста?

Тематический анализ текста позволяют проводить две системы: Oracle InterMedia Text и Russian Context Optimizer (RCO).

Задание 40. Для чего предназначена информационная технология обработки данных

Информационная технология обработки данных предназначена для решения хорошо структурированных задач, по которым имеются необходимые входные данные и известны алгоритмы и другие стандартные процедуры их обработки. Эта технология применяется на уровне исполнительской деятельности персонала невысокой квалификации в целях автоматизации некоторых рутинных постоянно повторяющихся операций управленческого труда.

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 41. Если различным группам пользователей с различным уровнем доступа требуется доступ к одной и той же информации, какое из указанных ниже действий следует предпринять руководству?	
1.	Улучшить контроль за безопасностью этой информации	+
2.	Требовать подписания специального разрешения каждый раз, когда человеку требуется доступ к этой информации	

3.	Снизить уровень безопасности этой информации для обеспечения ее доступности и удобства использования	
4.	Снизить уровень классификации этой информации	
5.	Уволить сотрудников интересующихся данной информацией	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 42. Кто в конечном счете несет ответственность за гарантии того, что данные классифицированы и защищены?	
1.	Руководство	+
2.	Пользователи	
3.	Администраторы	
4.	Владельцы данных	
5.	Следователь	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 43. К внутренним нарушителям информационной безопасности относится:	
1.	технический персонал, обслуживающий здание	+
2.	представители организаций, взаимодействующих по вопросам обеспечения жизнедеятельности организации	
3.	персонал, обслуживающий технические средства	
4.	сотрудники отделов разработки и сопровождения ПО	
5.	любые лица, находящиеся внутри контролируемой территории	

	Задание 44. Активный перехват информации это перехват, который:	
1.	осуществляется с помощью подключения к телекоммуникационному оборудованию компьютера	+
2.	основан на фиксации электромагнитных излучений, возникающих при функционировании средств компьютерной техники и коммуникаций	

3.	неправомерно использует технологические отходы информационного процесса	
4.	осуществляется путем использования оптической техники	
5.	заключается в установке подслушивающего устройства в аппаратуру средств обработки информации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 45. Естественные угрозы безопасности информации вызваны:	
1.	воздействиями объективных физических процессов или стихийных природных явлений, независящих от человека	+
2.	ошибками при проектировании АСОИ, ее элементов или разработке программного обеспечения	
3.	деятельностью человека	
4.	корыстными устремлениями злоумышленников	
5.	ошибками при действиях персонала	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 46. Защита информации это:	
1.	деятельность по предотвращению утечки информации, несанкционированных и непреднамеренных воздействий на неё	+
2.	преобразование информации, в результате которого содержание информации становится непонятным для субъекта, не имеющего доступа	
3.	получение субъектом возможности ознакомления с информацией, в том числе при помощи технических средств	
4.	совокупность правил, регламентирующих порядок и условия доступа субъекта к информации и ее носителям	
5.	процесс сбора, накопления, обработки, хранения, распределения и поиска информации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа

	Задание 47. Когда целесообразно не предпринимать никаких действий в отношении выявленных рисков?	
1.	Когда стоимость контрмер превышает ценность актива и потенциальные потери	+
2.	Когда риски не могут быть приняты во внимание по политическим соображениям	
3.	Когда необходимые защитные меры слишком сложны	
4.	Никогда. Для обеспечения хорошей безопасности нужно учитывать и снижать все риски	
5.	Когда информация не входит в перечень ISO/IEC 27799	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 48. Определение «комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций» соответствует понятию	
1.	информационная система обязательного медицинского страхования;	
2.	компьютерная сеть;	
3.	медицинская информационная система;	+
4.	система архивации и обработки изображений.	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 49. Система защиты информации в медицинских информационных системах подразумевает	
1.	использование иерархической системы паролей, присваиваемых пользователям и определяющих их право на просмотр и/или внесение новых записей	
2.	комплекс программно-технических средств и организационных решений по защите информации от различных угроз	+
3.	протоколирование действий пользователей, позволяющее установить дату и время входа в систему, успешность,	

	идентификатор входа, номер компьютера, производимые действия в системе и др	
4.	средства шифрования данных для их безопасной передачи по каналам связи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 50. Медицинской информационной системой называют	
1.	комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций	+
2.	представление медицинских фактов, идей, сведений в формализованном виде, пригодном для передачи и обработки в информационных процессах	
3.	программное обеспечение, с помощью которого можно определять, создавать и поддерживать базы данных, а также осуществлять к ним контролируемый доступ	
4.	систематизированную совокупность методов, средств и действий по работе с информацией	

Задание 51. Базовые действия, производимые с информацией, которые могут содержать в себе угрозу

К базовым действиям, производимым с информацией, которые могут содержать в себе угрозу относятся: уничтожение информации, сбор, утечка, модификация (искажение).

Задание 52. Базовый отраслевой документ, определяющий направления развития системы обеспечения информационной безопасности в сфере здравоохранения

Концепция информационной безопасности в сфере здравоохранения утверждена протоколом президиума Правительственной комиссии по цифровому развитию, использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности от 10.03.2022 N 7

Задание 53. Задачи информационной безопасности

Борьба с криминальными угрозами в сфере информационных и телекоммуникационных систем, с телефонным терроризмом, отмыванием денег и т.д., защита личности, организации, общества и государства от информационно-психологических угроз, формирование имиджа, борьба с клеветой, слухами, дезинформацией

Задание 54. Что можно отнести к силам обеспечения безопасности оператора информационной системы в сфере здравоохранения

К силам обеспечения безопасности оператора информационной системы в сфере здравоохранения относятся подразделения (работники) оператора, ответственные за обеспечение безопасности информационных систем, иные подразделения (работники), участвующие в обеспечении безопасности информационных систем и (или) информационно-телекоммуникационных систем оператора, подразделения (работники) оператора, эксплуатирующие информационные системы, подразделения (работники), обеспечивающие функционирование (сопровождение, обслуживание, ремонт) технических средств информационных систем.

Задание 55. Перечислите, что относится к физическим угрозам информации

К физическим угрозам относятся хищение программных или аппаратных ключей и средств криптографической защиты данных, хищение носителей информации, уничтожение или разрушение средств обработки информации и связи, воздействие на персонал.

Задание 56. Назовите меры защиты программно-технического уровня

К мерам защиты программно-технического уровня можно отнести программную защиту передаваемой информации и каналов связи, идентификацию и аутентификацию пользователей, криптографические преобразования.

Задание 57. Перечислите меры защиты процедурного уровня

К мерам защиты процедурного уровня можно отнести мероприятия, осуществляемые при проектировании, разработке, ремонте и модификациях оборудования и программного обеспечения, распределение реквизитов разграничения доступа, организация охраны и режима допуска к системе.

Задание 58. Что относится к основным категориям интересов субъектов информационной безопасности

Основными категориями интересов субъектов информационной безопасности, связанных с использованием информационных систем являются доступность, конфиденциальность, целостность.

Задание 59. Как можно классифицировать угрозы по способам воздействия на объекты информационной безопасности

По способам воздействия на объекты информационной безопасности угрозы подлежат следующей классификации физические, программные, организационно-правовые, информационные, радиоэлектронные.

Задание 60. Что можно отнести к субъектам информационной безопасности

Субъектами информационной безопасности могут быть средства массовой информации, органы и структуры, которые в той или иной мере занимаются обеспечением информационной безопасности, граждане и общественные объединения, предприятия и организации независимо от формы собственности.

Задание 61. Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие:

Относительная адресация ячеек	А	При перемещении формулы в другую ячейку адрес ячейки не изменяется	1
Абсолютная адресация ячеек	В	При перемещении формулы в другую ячейку изменяются адреса ячеек	2

Сортировка данных в ЭТ	С	Отбор записей, удовлетворяющих условиям поиска, заданным в форме фильтра	3
Поиск данных в ЭТ	Д	Упорядочение записей по значениям одного из полей	4

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

Ответ:

А	В	С	Д
2	1	4	3

Задание 62. Прочитайте текст и установите соответствие

Какой тип диаграммы нужно выбрать для отображения

отображения изменения валютного курса доллара в январе	А	линейная	1
построения графика функции по заданным X и Y	В	гистограмма	2
отображения количества театров в разных городах мира	С	круговая	3
отображения доли количества теплых дней в марте	Д	точечная	4
		график	5

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами

Ответ:

А	В	С	Д
5	4	2	3

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 63. В текстовом редакторе набран текст:	

	В НЕМ ПРОСТО НАХОДЯТСЯ ПРОЦЕДУРЫ ОБРОБОТКИ ДАТЫ И ВРЕМЕНИ ДНЯ, АНАЛИЗА СОСТОЯНИЯ МАГНИТНЫХ ДИСКОВ, СРЕДСТВА РОБОТЫ СО СПРАВОЧНИКАМИ И ОТДЕЛЬНЫМИ ФАЙЛАМИ.	
	Команда "Найти и заменить все" для исправления всех ошибок может иметь вид:	
1.	найти БРОБО заменить на БРАБО	
2.	найти РО заменить на РА	
3.	найти РОБ заменить на РАБ	+
4.	найти Р заменить на РА	
5.	найти БРОБ заменить на БРАБ	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 64. Каково число диапазонов, суммируемых в формуле: =СУММ(F2;F6:F15;\$A\$6:C13;H1:H5;J1;L1;N1)	
1.	7	+
2.	10	
3.	6	
4.	20	
5.	15	

Номер ответа	Вопрос	Поле для отметки правильного ответа
	Задание 65. К Как будет выглядеть формула В4/В2 записанная в ячейку С4, если переместить ее в ячейку С5?	
1.	В5/В3	+
2.	В4/В2	
3.	С4/С2	
4.	С4/В2	
5.	15	

Задание 66. Формула в ячейке выглядела так: =СУММ (B2:C8). В рабочем листе таблицы был удален первый столбец и перед первой строкой вставлена новая строка. Какой вид приняла формула?

=СУММ(A3:B9)

Задание 67. Символы шифруемого текста последовательно складываются с символами некоторой специальной последовательности, это метод:

Гаммирования

Задание 68. Что является идентификационной совместимостью двух и более информационных систем

Идентификационная совместимость при взаимодействии двух и более ИС – это возможность установления однозначного соответствия между одними и теми же объектами, данные о которых обрабатываются в этих системах

Задание 69. Что называют контентным анализом?

Контентным анализом называют метод сбора количественных данных об изучаемом явлении или процессе, содержащихся в документах.

Задание 70. Перечислите исследовательские инструменты контент-анализа.

Исследовательскими инструментами контент-анализа являются: классификатор контент-анализа, протокол итогов анализ, регистрационная карточка, инструкция исследователю, список проанализированных документов.

Задание 71. Каково назначение классификации источников информации?

Классификация источников информации позволяет производить индексацию источников информации, идентификацию источника, что облегчает поиск необходимой информации и ускоряет навигацию в информационном потоке.

Задание 72. Какие задачи решаются при обработке данных.

При обработке данные решаются следующие основные задачи: оценка планируемого состояния объекта управления; оценка отклонений от планируемого состояния; выявление причин отклонений; анализ возможных решений и действий.

Задание 73. Приведите общую последовательность системного документального поиска.

1. Выявление (определение) проблемы, требующей решения.
2. Определение области, к которой относится данная проблема
3. Определение раздела области в соответствии с выбранными критериями отбора.
4. Определение общего количества источников информации (публикаций) по данной проблеме.
5. Сортировка источников информации по организациям, занятым решением проблемы.
6. Оценка организаций по количеству публикаций, затрагивающий данную проблему (расстановка по ранжиру, региональная оценка, выбор приоритета региона).
7. Сортировка по авторам, затрагивающих данную проблему (расстановка по ранжиру: по количеству публикаций).
8. Выделение ведущих авторов, работающих в ведущих организациях по данной проблеме.

9. Составление предварительного отчета, в котором отражается:

- Кто занимается данной проблемой (какая организация, какой регион, ведущие специалисты, что конкретно опубликовано).
- Перечень источников информации (весомость, достоверность каждого вида информации).

Достоверность публикаций может быть оценена косвенным путём по издательству, тиражу, объёму источника, переводами на иностранный язык, признанием, выдачей грантов, другими видами финансирования.

Задание 74. Приведите основные этапы анализа содержания документального источника информации.

1. Анализ структуры документа по оглавлению.
2. Оценка содержания по реферату.
3. Библиографическая оценка документа по перечню использованных в документе источников информации.
4. Проверка наличия в анализируемом источнике информации авторской гипотезы решения проблемы;
5. Проверка наличия доказательства реальности выдвинутой автором гипотезы.
6. Оценка степени практической реализации гипотезы автора и стадии её внедрения.
7. Проведение критического анализа теоретических положений, предпосылок и выводов автора.
8. Сопоставление условий проведения эксперимента, представленных в анализируемом источнике информации, и условий решения проблемы, стоящей перед исследователем.
9. Выявление нерешённых вопросов, перспектив дальнейших усовершенствований.

Задание 75. Укажите рациональную последовательность поиска с использованием поисковых машин

1. Определение географических регионов поиска
2. Составление тезауруса
3. Отбор поисковых машин
4. Формирование и выполнение запросов к поисковым машинам
5. Обработка результата запроса

Задание 76. Для чего применяется электронно-цифровая подпись

Развитие современных средств безбумажного документооборота, средств электронных платежей немислимо без развития средств доказательства подлинности и целостности документа.

Задание 77. Что понимают под информационной безопасностью

Под информационной безопасностью понимают защищенность информации и поддерживающей инфраструктуры от случайных или преднамеренных воздействий естественного или случайного характера, которые могут нанести неприемлемый ущерб субъектам информационных отношений в том числе владельцам и пользователям информации и поддерживающей инфраструктуре.

Задание 78. Какие трудности возникают в информационных системах при конфиденциальности.

Основными трудностями возникающими при обеспечении конфиденциальности в информационных системах являются сведения о технических каналах утечки информации, которые закрыты, а также на пути пользовательской криптографии стоят многочисленные технические проблемы

Задание 79. Как можно классифицировать конфиденциальность информации

Классификация конфиденциальной информации это коммерческая тайна, профессиональная тайна, персональные данные, интеллектуальная собственность, авторское право.

Задание 80. Как можно разделить программные средства защиты

Программные средства защиты можно разделить на криптография, антивирусные программы, системы разграничения полномочий, средства контроля доступа и т.д.

Комплект типовых заданий для ГИА по учебной дисциплине «Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций»

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАДАНИЙ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.) <i>(указать точное количество минут)</i>
37.	УК – 3	ИД-3 УК-3.4	1-50	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором нескольких ответов</i>)	Базовый	1-3 мин.
			51-120	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			120-170	Закрытый (<i>на установление последовательности</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
38.	ОПК - 7	ИД-1 ОПК-10.1	171-180	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором нескольких ответов</i>)	Базовый	1-3 мин.
			181-199	Закрытый (<i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			200-209	Закрытый (<i>на установление последовательности</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
39.	ПК –6	ИД-1 ПК-6.1	210-299	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором нескольких ответов</i>)	Базовый	1-3 мин.

			300-460	Закрытый (с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			461-510	Закрытый (на установление последовательности) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
40.	ПК –6	ИД-2 ПК-6.2	210-299	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором нескольких ответов)	Базовый	1-3 мин.
			300-460	Закрытый (с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			461-510	Закрытый (на установление последовательности) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
41.	ПК –6	ИД-3 ПК-6.3	210-299	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором нескольких ответов)	Базовый	1-3 мин.
			300-460	Закрытый (с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			461-510	Закрытый (на установление последовательности) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

1. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Отрасль медицины и служба системы здравоохранения, изучающая медицинские последствия природных, техногенных и антропогенных аварий и катастроф; разрабатывающая принципы и организацию их ликвидации; организующая и непосредственно участвующая в выполнении комплекса лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, а также в обеспечении медико-санитарным имуществом в районе (очаге) чрезвычайной ситуации именуется: _____.

медициной катастроф

2. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Медицинские учреждения, выполняющие свои штатные задачи в системе ВСМК в местах постоянной дислокации (центры медицины катастроф, больницы и госпитали службы) именуется: _____.

учреждения ВСМК

3. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Медицинские подразделения (группы, бригады и др.) и медицинские подвижные учреждения (госпитали, отряды и др.), создаваемые для решения задач службы медицины катастроф в соответствии с утвержденными штатами из персонала лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических, медицинских учебных и научно-исследовательских учреждений и обеспеченные по табелям специальным оснащением, предназначенные для выдвигания в зону (район) ЧС и выполнения там своих штатных задач называются: _____.

формирования ВСМК

4. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Люди, погибшие в момент возникновения ЧС, умершие до поступления на первый этап медицинской эвакуации (в медицинские организации) и пропавшие без вести именуется термином: _____.

безвозвратные потери

5. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Официально установленный комплекс лечебно-профилактических мероприятий, решающий определённые задачи в общей системе оказания медицинской помощи и лечения и требующий соответствующей подготовки лиц, её оказывающих, необходимого оснащения и определённых условий называется: _____.

вид медицинской помощи

6. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Аббревиатура _____ означает функциональную подсистему Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций функционально объединяющая службы медицины катастроф Минздрава России, Минобороны России, а также силы и средства ФМБА, МВД России, ОАО «РЖД», других федеральных органов исполнительной власти, различных организаций, предназначенные для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

ВСМК

7. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Положение о Всероссийской службе медицины катастроф утверждено Постановлением правительства РФ от 26.08.2013 г. №_____ (ред. 12.10.2020 г.) «Об утверждении положения о Всероссийской службе медицины катастроф.

734

8. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В целях совершенствования системы ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций 3 мая 1994 года было утверждено постановление Правительства Российской Федерации №_____ «О защите жизни и

здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами», в котором проблема сохранения жизни и здоровья населения России в условиях чрезвычайных ситуаций определена приоритетной задачей всех органов исполнительной власти Российской Федерации.

420

9. *Вставьте пропущенное слово (слова).* _____ _____ помощь - комплекс лечебно-диагностических и санитарно-эпидемиологических мероприятий, оказываемых пораженным в кратчайшие сроки при угрожающих жизни и здоровью человека состояниях, травмах и внезапных заболеваниях.

Экстренная медицинская

10. *Вставьте пропущенное слово (слова).* _____ - это люди, у которых в результате воздействия различных факторов при чрезвычайных ситуациях возникли патологические нарушения в состоянии здоровья и потребность в получении медицинской помощи.

Поражённые

11. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Ликвидация _____ (в борьбе с инфекционными заболеваниями) – одна из задач медицины катастроф.

эпидемических очагов

12. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При отсутствии угрозы возникновения чрезвычайной ситуации органы управления и силы Службы медицины катастроф функционируют в режиме _____.

повседневной деятельности

13. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При угрозе возникновения чрезвычайной ситуации органы управления и силы Службы медицины катастроф функционируют в режиме _____.

повышенной готовности

14. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Руководство Службой медицины катастроф в масштабе Российской Федерации осуществляет _____.

Министр здравоохранения

15. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Силы службы медицины катастроф условно подразделяются на _____ и _____.

стационарные и подвижные

16. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Служба медицины катастроф в целях выполнения возложенных на неё задач представлена на _____ уровне органом повседневного управления – федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

федеральном

17. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Служба медицины катастроф в пределах территории федерального округа (на _____ уровне) представлена территориальными центрами медицины катастроф в гг. Екатеринбурге, Нальчике, Нижний Новгород, Новосибирске, Ростове-на-Дону, Санкт-Петербурге и Хабаровске, а также в Москве – Национальным медико-хирургическим Центром имени Н.И. Пирогова.

межрегиональном

18. *Вставьте пропущенное слово (слова).* На всех уровнях (федеральном, региональном, муниципальном, объектовом) Служба медицины катастроф представлена _____ - комиссиями по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности.

координационными органами

19. *Вставьте пропущенное слово (слова).* С 1 марта 2021 года Федеральный центр медицины катастроф на базе Пироговского Центра обеспечивает _____ взаимодействия органов управления, а также использования сил и средств Службы, разработку научно-методических принципов деятельности Службы, а также разработку предложений по подготовке населения к оказанию первой помощи при чрезвычайных ситуациях.

координацию

20. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Полевой многопрофильный госпиталь (ПМГ) является _____ Федерального центра медицины катастроф.

структурным подразделением

21. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При осуществлении функций ПМГ его мобильность и постоянная готовность к передислокации обеспечивается за счёт размещения полного комплекта имущества в _____ точках базирования.

трёх

22. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Территориальный центр медицины катастроф (ТЦМК) выполняет функции _____ службы медицины катастроф субъекта РФ, осуществляет взаимодействие с органами управления, формированиями и учреждениями других министерств и ведомств, участвующих в соответствии с возложенными на них обязанностями в ликвидации последствий ЧС на территории данного субъекта РФ, руководит службами медицины катастроф муниципального и объектового уровней.

штаба

23. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Бригады _____ помощи могут быть штатными или нештатными, они являются мобильными формированиями СМК и предназначены для специализации или усиления лечебно-профилактических учреждений, участвующих в ликвидации последствий ЧС.

специализированной медицинской

24. *Вставьте пропущенное слово (слова).* К формированиям службы медицины катастроф, предназначенным для оказания пораженным _____ помощи, относятся врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи и врачебно-сестринские бригады.

первой врачебной

25. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В перечень сил постоянной готовности госсанэпидслужбы России (Роспотребнадзор) межрегионального и регионального уровней включены центры _____ и _____ на территориях субъектов РФ.

гигиены и эпидемиологии

26. *Вставьте пропущенное слово (слова).* _____ бригада является подвижным автономным формированием

постоянной готовности, предназначенным для проведения противоэпидемических и профилактических мероприятий в условиях чрезвычайных санитарно-эпидемических ситуаций или при угрозе их возникновения. Её состав комплектуется в соответствии со штатно-организационной структурой из числа квалифицированных специалистов противочумных институтов и прикрепленных противочумных станций, ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации и прошедших обучение по программе подготовки специалистов.

специализированная противоэпидемическая

27. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Отдельные медицинские отряды специального назначения (омедо СпН, МОСН) входят в Службу медицины катастроф _____ и _____ России.

Минобороны и МВД

28. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В системе _____ в решении общепромышленных задач по вопросам предупреждения и ликвидации последствий ЧС важная роль отводится отраслевому (железнодорожному) здравоохранению, силы и средства которого являются составной частью железнодорожной транспортной системы предупреждения и ликвидации ЧС и одновременно функциональной подсистемой ВСМК.

ОАО «РЖД»

29. *Вставьте пропущенное слово (слова).* _____ МЧС России входит в состав Государственного центрального аэромобильного спасательного отряда МЧС России (отряд «Центроспас») и находится в постоянной готовности к участию в ликвидации медико-санитарных последствий различных чрезвычайных ситуаций (ЧС) в России и других странах. Основным видом доставки – авиационный, предназначен для ликвидации медико-санитарных последствий ЧС и оказания экстренной специализированной медицинской помощи пострадавшему населению непосредственно в зоне ЧС или в местах, определенных руководителями оперативной группы по ликвидации ЧС.

Аэромобильный госпиталь

30. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Аэромобильный госпиталь (АМГ) развертывается на базе быстровозводимых _____, объединенных в единый комплекс, укомплектованных медицинским имуществом, медикаментами, перевязочными средствами и системами автономного энергопитания, кондиционирования, жизнеобеспечения, поддержания необходимого давления и температуры в каркасах модулей.

пневмокаркасных модулей

31. Какое количество уровней имеет ВСМК?

- а. 3;
- б. 6;
- в. 4;
- г. 5.

32. В каком году был организован Исполнительный комитет ВОЗ по оказанию помощи при стихийных бедствиях?

- а. 1980;
- б. 1971;
- в. 1974;
- г. 1991.

33. Сколько существует режимов функционирования управления, сил и средств ВСМК?

- а. 3;**
- б. 2;
- в. 4;
- г. 5.

34. Основой ВСМК является?

- а. Служба медицины катастроф МЧС России;
- б. Служба медицины катастроф Министерства здравоохранения РФ;**
- в. Служба медицины катастроф Минобороны РФ;
- г. Служба медицины катастроф МВД России.

35. Базами формирования специализированных противоэпидемических бригад (СПЭБ) являются?

- а. учреждения дезинфекционной направленности;
- б. противочумные учреждения Роспотребнадзора;**
- в. инфекционные больницы;
- г. госпитали Минобороны РФ.

36. В группу эпидемиологической разведки входят?

- а. руководитель - врач-эпидемиолог, помощник эпидемиолога (фельдшер), водитель;**
- б. начальник группы, врач-эпидемиолог, фельдшер, санитар, водитель;
- в. врач-инфекционист, врач-гигиенист, врач-эпидемиолог, медицинская сестра, санитар, водитель;
- г. врач-исследователь, врач-лаборант, врач-инфекционист, фельдшер, водитель.

37. Сколько в России органов повседневного управления ВСМК – межрегиональных центров медицины катастроф?

- а. 7;
- б. 8;**
- в. 5;
- г. 6.

38. Сколько сформировано при создании Всеармейской службы медицины катастроф в каждом военном округе Минобороны РФ отдельных медицинских отрядов специального назначения?

- а. 2;
- б. 4;
- в. 3;
- г. 1.**

39. Межведомственное взаимодействие от ВСМК с Национальным центром управления в кризисных ситуациях МЧС России и Национальным центром управления обороны Российской Федерации осуществляет?

- а. Всероссийский центр медицины катастроф «Защита»;
- б. Федеральный центр медицины катастроф;**
- в. Департамент медицины катастроф Министерства здравоохранения РФ;
- г. Федеральное медико-биологическое агентство.

40. Координационным органом ВСМК на объектовом уровне является?

- а. Административная согласительная комиссия объекта;

б. Комиссия по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций и обеспечению пожарной безопасности объекта;

в. Административная чрезвычайная комиссия объекта;

г. Межведомственная координационная комиссия.

41. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что представляет собой комплекс мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, включающий проведение органами здравоохранения организационных, эвакуационных и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по устранению непосредственной опасности для жизни и здоровья людей, созданию благоприятных условий для их успешного последующего лечения и реабилитации?

Медико-санитарное обеспечение

42. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что представляет собой комплекс медицинских, организационных и технических мероприятий, направленных на своевременное оказание медицинской помощи поражённым, в сочетании с эвакуацией их в медицинские формирования и лечебные учреждения с целью обеспечения эффективного лечения и реабилитации?

Лечебно-эвакуационное обеспечение

43. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В каком году вышел в свет Федеральный закон РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?

21.11.2011

44. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Дайте название Федерального закона вышедшего 21.11.2011 года № 323-ФЗ _____.

Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации

45. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каким понятием определяют комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг?

Медицинская помощь

46. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каким понятием определяют медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение?

Медицинская услуга

47. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каким понятием определяют комплекс медицинских вмешательств?

Лечение

48. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что понимается под разделением медицинской помощи поражённому населению на ее отдельные виды, которые оказываются поражённым на этапах медицинской эвакуации?

Сущность лечебно-эвакуационного обеспечения

49. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин представляет собой оказание всего объёма необходимой медицинской помощи и лечение поражённых в одном лечебном заведении?

Лечение на месте

50. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин представляет собой направление пострадавшего в лечебное учреждение по профилю поражения?

Эвакуация по назначению

51. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин объединяет потери населения среди убитых, умерших, утонувших, пропавших без вести?

Безвозвратные потери

52. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин объединяет потери населения среди потерявших трудоспособность на срок не менее 1 суток и поступивших в медицинские пункты или медицинские учреждения?

Санитарные потери

53. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Под каким термином понимают процентное соотношение различных категорий поражённых и больных, входящих в общее количество санитарных потерь?

Структура санитарных потерь

54. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевает оказание медицинской помощи при ЧС в очаге поражения, зоне чрезвычайной ситуации, в пункте сбора пострадавших, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации?

Медицинская помощь вне медицинской организации

55. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевает комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих предоставление медицинских услуг?

Медицинская помощь

56. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевает оказание медицинской помощи при ЧС в условиях не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение развернутого и функционирующего в зоне (вблизи зоны) чрезвычайной ситуации мобильного медицинского отряда или госпиталя ВСМК?

Амбулаторная медицинская помощь

57. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевает оказание медицинской помощи при ЧС в условиях обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение развернутого и функционирующего госпиталя ВСМК, медицинской организации, на базе которой работает ММО, госпиталь или БЭР, БСМП ВСМК?

Стационарная медицинская помощь

58. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В каком законодательном акте дано определение первой помощи?

Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации

59. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что понимается под комплексом лечебно-профилактических мероприятий, выполняемых медицинским персоналом определённой квалификации, имеющим соответствующее медицинское оснащение и оборудование, по конкретным медицинским показаниям?

Вид медицинской помощи

60. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что понимается под совокупностью лечебно-профилактических мероприятий определённого вида медицинской помощи, выполняемых на этапах медицинской эвакуации или в лечебных учреждениях в соответствии со складывающейся общей и медицинской обстановкой?

Объём медицинской помощи

61. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевает выполнение всего комплекса лечебно-профилактических мероприятий, присущих данному виду медицинской помощи?

Полный объём медицинской помощи

62. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевает временный отказ от выполнения некоторых лечебно-профилактических мероприятий, который в ближайшее время не приведет к явной угрозе жизни или тяжелым осложнениям?

Сокращенный объём медицинской помощи

63. *Вставьте пропущенное слово (слова).* По форме, медицинская помощь оказываемая при внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пострадавшего называется _____.

Экстренная

64. *Вставьте пропущенное слово (слова).* По форме, медицинская помощь оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пострадавшего называется _____.

Неотложная

65. *Вставьте пропущенное слово (слова).* По форме, медицинская помощь оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью называется _____.

Плановая

66. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называется вид помощи выполняемый на месте ранения (поражения) самим населением в порядке само- и взаимопомощи?

Первая помощь

67. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Целью какого вида помощи является устранение или ослабление действия поражающего фактора на организм человека, спасение жизни поражённым, предупреждение или уменьшение развития опасных для их жизни осложнений и обеспечение эвакуации?

Первой помощи

68. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называются мероприятия, которые проводятся перед оказанием первой помощи?

Первичный осмотр

69. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что обозначает буква А при использовании правила Сафара?

Воздухоносные пути

70. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что обозначает первая буква В при использовании правила Сафара?

Функция дыхания.

71. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что обозначает вторая буква В при использовании правила Сафара?

Кровеносные сосуды.

72. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что обозначает буква С при использовании правила Сафара?

Сердечно-сосудистая система

73. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что обозначает буква S при использовании правила Сафара?

Органы чувств

74. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каково оптимальное время проведения доврачебной помощи?

2 часа

75. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каково оптимальное время проведения первой врачебной помощи по неотложным состояниям?

3 часа

76. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каково оптимальное время проведения неотложных мероприятий квалифицированной медицинской помощи?

8-12 часов

77. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каково оптимальное время проведения мероприятий квалифицированной медицинской помощи по срочности их выполнения относящихся к отсроченным первой очереди?

До 24 часов с момента поражения

78. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каково оптимальное время проведения мероприятий квалифицированной медицинской помощи по срочности их выполнения относящихся к отсроченным второй очереди?

До 36 часов с момента поражения

79. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каково оптимальное время проведения специализированной медицинской помощи?

72 часа

80. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что понимается под комплексом организационных, лечебных, медико-психологических и служебно-профессиональных мероприятий, проводимых в отношении пораженных (больных) с целью поддержания и восстановления их умений и навыков профессиональной деятельности и трудоспособности в целом, нарушенных или утраченных в связи с болезнью или травмой?

Медицинская реабилитация

81. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевает вид и систему экстренной медицинской помощи оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных

случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства на догоспитальном этапе?

Скорая медицинская помощь

82. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называются медицинские формирования и учреждения ГО, ВСМК, любое другое медицинское учреждение развернутые на путях эвакуации поражённых (больных)?

Этап медицинской эвакуации

83. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Сколько этапов, в системе лечебно-эвакуационного обеспечения, существует в настоящее время в службе медицины катастроф?

Двухэтапная система

84. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что понимается под распределением поражённых (больных) на группы по признакам нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях в соответствии с медицинскими показаниями, установленным объемом помощи на данном этапе медицинской эвакуации и принятым порядком эвакуации?

Медицинская сортировка

85. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что представляет собой обеспечение оказания поражённым своевременной медицинской помощи в оптимальном объеме, разумно использовать имеющиеся силы и средства и провести рациональную эвакуацию?

Цель медицинской сортировки

86. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Сколько, в настоящее время, существует видов медицинской сортировки?

2 вида

87. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевают, когда говорят о выносе (вывозе) поражённых из очага, района (зоны) ЧС и их транспортировку до этапов медицинской эвакуации с целью своевременного оказания необходимой медицинской помощи?

Медицинская эвакуация

88. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называется эвакуация, которая проводится машинами лечебно-профилактических учреждений, региональных, территориальных центров медицины катастроф?

На себя

89. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называется эвакуация, которая проводится транспортом пострадавшего объекта, спасательных отрядов?

От себя

90. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что понимается под состоянием межгосударственных или внутригосударственных отношений, характеризующее совокупностью факторов, способных при определенных условиях привести к возникновению военной угрозы?

Военная опасность

91. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что понимается под состоянием межгосударственных или внутригосударственных отношений, характеризующее реальной

возможностью возникновения военного конфликта между противостоящими сторонами, высокой степенью готовности какого-либо государства (группы государств), сепаратистских (террористических) организаций к применению военной силы (вооружённому насилию)?

Военная угроза

92. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Что понимается под формой разрешения меж- или внутригосударственных противоречий с применением военной силы (понятие охватывает все виды вооружённого противоборства, включая крупномасштабные, региональные, локальные войны и вооружённые конфликты)?

Военный конфликт

93. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевает название войны, в которой преследуются ограниченные военно-политические цели, военные действия ведутся в границах противоборствующих государств, и которая затрагивает преимущественно территориальные, экономические, политические и другие интересы только этих государств?

Локальная война

94. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевает название войны, в которой принимает участие несколько государств одного региона, ведущаяся национальными или коалиционными вооружёнными силами, в ходе которой стороны преследуют важные военно-политические цели?

Региональная война

95. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин подразумевает название войны, которая ведётся между коалициями государств или крупнейшими государствами мирового сообщества, в которой стороны преследуют радикальные военно-политические цели?

Крупномасштабная война

96. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой термин характеризует одна из форм разрешения территориальных, национальных, этнических, религиозных и других противоречий в виде вооружённого столкновения ограниченного масштаба между государствами (международный вооружённый конфликт) или противостоящими сторонами в пределах территории одного государства (внутренний вооружённый конфликт)?

Вооружённый конфликт

97. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Каким термином характеризуются ограниченные по целям, масштабу, времени и, как правило, односторонние действия с использованием военной силы?

Военная акция

98. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называется определенная система различных органов управления здравоохранением, медицинские формирования и организации, привлекаемые для выполнения конкретных задач по медицинскому обеспечению населения, пострадавшего при или вследствие вооружённого конфликта?

Группировка

99. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какое основное требование нужно выполнять при создании группировки медицинских сил и средств, чтобы она обеспечивала оказание всех видов медицинской помощи населению, пострадавшему в результате или вследствие вооружённого конфликта?

Эшелонирование

100. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Сколько эшелонов создается для полноценной работы группировки медицинских сил и средств в районе вооруженного конфликта?

Три

101. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Целенаправленная деятельность руководителей органов управления здравоохранением, руководителей медицинских организаций и формирований по поддержанию готовности здравоохранения (органов управления, медицинских организаций и формирований), его подготовке к решению поставленных задач по медицинскому обеспечению населения и руководству подчиненными органами управления, медицинскими организациями и формированиями в ходе выполнения задач называется _____.

Управлением

102. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Территория, в пределах которой в результате воздействия отравляющего вещества произошли поражения людей, сельскохозяйственных животных, заражение местности, техники и других объектов называется _____.

Очагом химического заражения

103. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Какой способ применения бактериологического (биологического) оружия является наиболее опасным?

Аэрозольный

104. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называется способ применения биологического оружия при котором происходит рассеивание в районе цели искусственно зараженных кровососущих переносчиков?

Трансмиссивный способ

105. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называется способ применения биологического оружия при котором происходит заражение приземного воздуха путем распыления жидких или сухих биологических рецептур?

Аэрозольный

106. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Как называется способ применения биологического оружия при котором происходит заражение воздуха, воды, продуктов питания с помощью диверсионного снаряжения?

Диверсионный

107. Проведение каких мероприятий предусматривает лечебно-эвакуационное обеспечение при ЧС?:

- а. уровень развития медицинской науки;
- б. определение количества поражённых и характер поражений;
- в. оказание поражённым медицинской помощи;**
- г. нуждаемость большинства поражённых в медицинской помощи.

108. Какие факторы обстановки будут оказывать влияние на организацию и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий в ЧС?:

- а. нуждаемость значительной части поражённых в специализированной медицинской помощи;
- б. степень выхода из строя сил и средств здравоохранения в зоне поражения;**
- в. необходимость специальной подготовки поражённых к эвакуации;

г. вынос (вывоз) пострадавших за пределы очага поражения.

109. Какие направления деятельности органов здравоохранения предусматриваются при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС?:

- а. медицинское обеспечение поражённого населения в районе ЧС;
- б. обеспечение индивидуальными медицинскими средствами защиты;
- в. организация и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий;**
- г. выдел

110. Какую дату и номер имеет Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» был издан:

- а. 15.05.2012 года № 543н
- б. 21.11.2011года № 323-ФЗ**
- в. 07.04.1990 года № 339
- г. 26.08. 2011 года № 754

111. Основными принципами ЛЭО являются:

- а. оказание медицинской помощи поражённым;
- б. степень выхода из строя сил и средств здравоохранения в зоне поражения;
- в. единые взгляды на принципы и методы лечения и профилактики поражений;**
- г. нуждаемость большинства поражённых в медицинской помощи.

112. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения (ЛЭО) в чрезвычайных ситуациях это:

- а. разделении медицинской помощи поражённому населению на ее отдельные виды, которые оказываются поражённым на этапах медицинской эвакуации;
- б. последовательное наращивание лечебных мероприятий на этапах медицинской эвакуации по мере эвакуации раненых, больных и поражённых от места катастрофы до лечебного учреждения, где им будет оказана исчерпывающая помощь;
- в. комплекс медицинских, организационных и технических мероприятий, направленных на своевременное оказание медицинской помощи поражённым, в сочетании с эвакуацией их в медицинские формирования и лечебные учреждения с целью обеспечения эффективного лечения и реабилитации;**
- г. комплекс мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, включающий проведение органами здравоохранения организационных, эвакуационных и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по устранению непосредственной опасности для жизни и здоровья людей, созданию благоприятных условий для их успешного последующего лечения и реабилитации.

113. Что представляет собой «медицинская помощь»?

- а. комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих предоставление медицинских услуг. Медицинская помощь оказывается медицинскими организациями и классифицируется по видам, условиям и формам ее оказания;**
- б. комплекс мероприятий по ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, включающий проведение органами здравоохранения организационных, эвакуационных и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по устранению непосредственной опасности для жизни и здоровья людей, созданию благоприятных условий для их успешного последующего лечения и реабилитации;
- в. комплекс медицинских, организационных и технических мероприятий, направленных на своевременное оказание медицинской помощи поражённым, в сочетании с эвакуацией их в медицинские формирования и лечебные учреждения с целью обеспечения эффективного лечения и реабилитации;

г. последовательное наращивание лечебных мероприятий на этапах медицинской эвакуации по мере эвакуации раненых, больных и пораженных от места катастрофы до лечебного учреждения, где им будет оказана исчерпывающая помощь.

114. Какие виды медицинской помощи оказываются при чрезвычайных ситуациях мирного времени?

- а. первая помощь;
- б. медицинская реабилитация;
- в. паллиативная помощь;**
- г. неотложная помощь.

115. Какие виды медицинской помощи оказываются при чрезвычайных ситуациях военного времени?

- а. первичная медико-санитарная помощь;
- б. медицинская реабилитация;**
- в. паллиативная помощь;
- г. неотложная помощь.

116. Что представляет собой экстренная помощь?

- а. включает выполнение всего комплекса лечебно-профилактических мероприятий, присущих данному виду медицинской помощи;
- б. медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пострадавшего;**
- в. медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий;
- г. медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пострадавшего.

117. Какой год и номер имеет приказ Минздравсоцразвития РФ «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»?:

- а. от 2020 года № 342н;
- б. от 2018 года № 269н;
- в. от 2015 года № 583н;
- г. от 2012 года № 477н.**

118. Куда направляет фельдшер на сортировочном посту ПМГ одну из групп поступивших?:

- а. в операционную
- б. в госпитальное отделение
- в. на сортировочную площадку**
- г. в палату интенсивной терапии

119. Какие установлены режимы функционирования СМК?:

- а. повседневный, повышенной готовности и режим ЧС**
- б. постоянной, повышенной и полной готовности
- в. первоочередные мероприятия первой группы, полной готовности
- г. повседневной готовности, первоочередных мероприятий 1 и 2 групп

120. Что позволяет своевременная эвакуация?:

- а. развернуть сеть больниц вне зоны ЧС;

- б. оказывать квалифицированную и специализированную помощь пострадавшим в полном объеме;
 - в. оказывать необходимую помощь как эвакуируемому, так и местному населению;
- г. все перечисленное**

121. Кто является ответственным за проведение эвакуации ЛПУ ?:

- а. руководитель здравоохранения города;
- б. главный врач;**
- в. заместитель главного врача по ГО и ЧС;
- г. председатель эвакуационной комиссии ЛПУ.

122. Как называется маршрут, по которому осуществляется вынос (вывоз) пораженных их очага ЧС?:

- а. линией транспортировки;
- б. путем медицинской эвакуации;**
- в. транспортной петлей;
- г. этапом медицинской эвакуации.

123. Что называется структурой санитарных потерь?:

- а. % пораженных к численности населения в зоне поражения;
- б. отношение различных категорий, пораженных к общему числу безвозвратных потерь;
- в. отношение различных категорий, пораженных к общим потерям;
- г. соотношение различных категорий, пораженных к общему числу санитарных потерь.**

124. Как подразделяются медико-тактические требования предъявляемые к ЛПУ?:

- а. общие и специальные;**
- б. плановые и экстренные;
- в. специальные и абстрактные;
- г. общие и индивидуальные;

125. Что является частичной эвакуацией?:

- а. эвакуируется только персонал ЛПУ;
- б. эвакуируются только больные;
- в. эвакуируются персонал, больные и запас материальных средств;
- г. эвакуируются только больные и персонал (при загрязнении территории АОХВ).**

126. Что выдается учреждению здравоохранения для подготовки и проведения эвакуации при ЧС?:

- а. задание;
- б. мобилизационное задание;
- в. план-задание;**
- г. эвакуационное предписание.

127. Вставьте пропущенное слово (слова).

Классификация ТХВ раздражающего действия _____.
лакриматоры, стерниты, малодоранты, альгогены, эметики

128. Вставьте пропущенное слово (слова).

Какие силовые структуры применяют ирританты _____.
полицейские

129. Вставьте пропущенное слово (слова).

Какое агрегатное состояние ТХВ раздражающего действия _____.

твердые вещества

130. Реакция гидролиза ОВ раздражающего действия протекает:

а. медленно, при этом образуется нетоксичное вещество;

б. медленно, при этом образуется токсичное вещество;

в. быстро, при этом образуется токсичное вещество;

г. быстро, при этом образуется нетоксичное вещество.

131. Вставьте пропущенное слово (слова).

ТХВ раздражающего действия применяются в виде _____.

аэрозолей и газов

132. Вставьте пропущенное слово (слова).

К малодорантам относят _____.

скатол

133. Вставьте пропущенное слово (слова).

Хлорацетофенон имеет специфический запах _____.

цветущей черемухи

134. Вставьте пропущенное слово (слова).

К стернитам относится _____.

адамсит

135. Вставьте пропущенное слово (слова).

Профилактический антидот при поражении ОВ раздражающего действия является _____.

такого нет

136. Профузное слезотечение и блефароспазм отмечается при поражении:

а. стернитами;

б. лакриматорами;

в. малодорантами;

г. хлором.

137. Вставьте пропущенное слово (слова).

ОВ раздражающего действия с преимущественным действием на нервные окончания слизистых носа, верхних дыхательных путей называются _____.

лакриматоры

138. Вставьте пропущенное слово (слова).

Вещества, предназначенные вызывать симптомокомплекс болевого раздражения, временно выводя противника из строя без каких-либо органических изменений называются _____.

ирританты

139. Резорбтивное действие мышьяка, вплоть до развития токсического отека легких возникает при применении:

а. адамсита;

- б. хлорацетофенона;
- в. синильной кислоты;
- г. этиленгликоля.

140. Вставьте пропущенное слово (слова).

Экстракт из красного перца называется _____.
капсикум

141. Вставьте пропущенное слово (слова).

У адамсита запах _____.
отсутствует

142. Раздражающие токсичные вещества используются:

- а. в сельском хозяйстве для борьбы с вредителями плодовых культур;
- б. в производстве пластмасс, пестицидов;
- в. правоохранительными органами для задержания преступников, разгона несанкционированных митингов и гражданами для самообороны.**

143. Вставьте пропущенное слово (слова).

Антидот при поражении ТХВ раздражающего действия _____.
фицилин, противодымная смесь

144. Вставьте пропущенное слово (слова).

Как вводится фицилин _____.
ингаляционное, в подмасочное пространство противогаза

145. Механизм токсического действия ирритантов:

- а. прямое действие на рецепторы;
- б. опосредованное через образование биологически активных веществ;
- в. все верно.**

146. Вставьте пропущенное слово (слова).

Профилактика поражения ОВ раздражающего действия включает _____.
надевание противогаза

147. Вставьте пропущенное слово (слова)

При поражении токсикантом удушающего действия основные признаки _____.
токсический отек легких

148. Вставьте пропущенное слово (слова)

Выраженным местным раздражающим и прижигающим действием обладают:

- а. хлор;**
- б. фосген;
- в. амиак;**
- г. дифосген

149. Вставьте пропущенное слово (слова)

В обычных условиях фосген _____.
бесцветный газ с запахом прелого сена

150. Вставьте пропущенное слово (слова)

Основной путь поступления фосгена в организм _____.

ингаляционный

151. Вставьте пропущенное слово (слова)

Выраженное раздражающее действие хлора обусловлено _____.
высокой гидрофильностью

152. Оксиды азота входят в состав:

- а. взрывных и пороховых газов;**
- б. ароматизаторов;
- в. антропогазов;
- г. все перечисленное верно.

153. Оказание помощи при развившемся отеке легких включает:

- а. снижение потребления кислорода;
- б. борьба с гипоксией;
- в. снижение объема крови, циркулирующей в малом круге кровообращения;
- г. борьба с осложнениями;
- д. все ответы верны.**

154. Гибель при ингаляции хлором может произойти в результате:

- а. ожога легких;
- б. отека легких;
- в. рефлекторной остановки дыхания и сердечной деятельности;
- г. все ответы верны.**

155. Вставьте пропущенное слово (слова)

Реакция гидролиза фосгена ускоряется в _____.
щелочной среде

156. Фосген тяжелее воздуха:

- а. да;**
- б. нет.

157. Хлор легче воздуха:

- а. да;
- б. нет.**

158. Вставьте пропущенное слово (слова)

Для уменьшения пенообразования при токсическом отеке легких используют _____.
ингаляцию кислородом пропущенного через спирт

159. Вставьте пропущенное слово (слова)

Медико-тактическая характеристика очага поражения аммиаком _____.
очаг нестойкий быстрого действия

160. Вставьте пропущенное слово (слова)

Медико-тактическая характеристика очага поражения фосгеном _____.
очаг нестойкий замедленного действия

161. Вставьте пропущенное слово (слова)

Фосген преимущественно поражает клетки _____.

альвеолярно - капиллярного барьера

162. Вставьте пропущенное слово (слова)

Фицилин, применяемый при поражении ТХВ пульмонотоксического действия, вводится _____.

ингаляционно

163. Вставьте пропущенное слово (слова)

Для купирования симптомов раздражения верхних дыхательных путей при поражении пульмонотоксикантами применяют раствор _____.

фицилин

164. Вставьте пропущенное слово (слова)

Средняя продолжительность скрытого периода при отравлении фосгеном составляет _____.

4-6 часов

165. Вставьте пропущенное слово (слова)

Профилактика поражения веществами удушающего действия включает _____.

надевание противогаза

166. Вставьте пропущенное слово (слова)

Снижение содержания углекислоты в крови при отравлении фосгеном указывает на развитие _____ гипоксии.

тканевой

167. Вставьте пропущенное слово (слова)

Агрегатное состояние оксида углерода _____.

бесцветный газ

168. Вставьте пропущенное слово (слова)

Оксид углерода легче или тяжелее воздуха _____.

легче

169. Вставьте пропущенное слово (слова)

Для защиты от поражения угарным газом при концентрации оксида углерода более 1% необходимо использовать _____.

изолирующий противогаз

170. Комплекс оксида углерода с гемоглобином называется:

а. гликированный гемоглобин;

б. карбоксигемоглобин;

в. миоглобин.

171. Тяжелая степень отравления оксидом углерода развивается при концентрации карбоксигемоглобина в крови:

а. более 30%;

б. более 10%;

в. более 50%

172. При отравлении оксидом углерода первично развивается тип гипоксии:

а. гемическая;

б. гипоксическая;

в. смешанная.

173. Вставьте пропущенное слово (слова)

Сродство гемоглобина к оксиду углерода больше, чем к кислороду _____.

в 360 раз

174. Вставьте пропущенное слово (слова)

К средствам антидотной терапии при отравлении оксидом углерода относятся _____.

6% раствор ацизола, ингаляция кислорода

175. Вставьте пропущенное слово (слова)

Мышечная слабость характерная для отравления оксидом углерода характеризуется блокадой _____.

миоглобина

176. Вставьте пропущенное слово (слова)

Очаг химического действия синильной кислоты _____.

нестойкий быстрого действия

177. Вставьте пропущенное слово (слова)

Синильная кислота относится к ингибиторам цепи _____.

дыхательных ферментов

178. Оксид углерода из организма выделяется:

а. в неизменном виде через потовые и сальные железы;

б. в виде конъюгатов с глутатионом через почки и желудочно-кишечный тракт; **в. в неизменном виде через легкие**

179. Вставьте пропущенное слово (слова)

С помощью каких растворов проводится дегазация синильной кислоты на местности _____.

дегазация не требуется

180. Вставьте пропущенное слово (слова)

Запах синильной кислоты _____.

горького миндаля

181. Вставьте пропущенное слово (слова)

Цвет кожи и слизистых при отравлении синильной кислотой _____.

ярко алого цвета

182. Вставьте пропущенное слово (слова)

В качестве антидота при поражении синильной кислотой используют _____.

антициан

182. Вставьте пропущенное слово (слова)

Применение глюкозы для патогенетической терапии при интоксикации цианидами основано на способности образовывать нетоксичные _____.

циангидрины

183. Клиническая картина поражения синильной кислотой проявляется симптомами:

- а. мидриазом;
- б. экзофтальмом;
- в. ярко алый окрас кожи;
- г. судорогами;
- д. все ответы верны**

184. Вставьте пропущенное слово (слова)

Агрегатное состояние синильной кислоты _____.

жидкость

185. Вставьте пропущенное слово (слова)

Частичная санитарная обработка при заражении синильной кислоты включает _____.

она не требуется

186. Вставьте пропущенное слово (слова)

Химические вещества, приводящие к формированию глубоких структурных и функциональных изменений в клетках или их гибель, называются _____.

цитотоксикантами

187. Вставьте пропущенное слово (слова)

Назовите вещества цитотоксического действия _____.

люизит, иприт, диоксин

188. Общие закономерности клинических проявлений интоксикации ипритами:

- а. бессимптомность контакта;
- б. наличие скрытого периода;
- в. склонность ипритных поражений к инфицированию;
- г. все ответы верны.**

189. Вставьте пропущенное слово (слова)

Дегазация иприта на местности проводится раствором № _____.

1

190. Вставьте пропущенное слово (слова)

Большая отсроченность, кахексия, хлоракне, иммунодепрессия характерны для интоксикации веществом _____.

диоксин

191. Вставьте пропущенное слово (слова)

Появление и распространенность хлоракне служит диагностическим признаком интоксикации _____.

диоксином

192. Что относится к антидотной терапии при поражении люизитом:

- а. введение холинолитиков;
- б. введение унитиола;**
- в. введение ацизола;
- г. применение амилнитрита.

193. Вставьте пропущенное слово (слова)

Люизит имеет специфический запах растертых листьев _____.

герани

194. Вставьте пропущенное слово (слова)

Иприт, за его специфический запах, называют _____.

горчичный газ

195. Вставьте пропущенное слово (слова)

ТХВ токсичный модификатор пластического обмена это _____.

диоксин

196. Вставьте пропущенное слово (слова)

Медико-тактическая характеристика очага поражения ипритами _____ очаг _____ действия.

стойкий; замедленного

197. Вставьте пропущенное слово (слова)

Медико-тактическая характеристика очага поражения люизитом _____ очаг _____ действия.

стойкий; быстрого

198. Вставьте пропущенное слово (слова)

Время эффективной дегазации кожи при поражении ипритом _____.

5 минут

199. Вставьте пропущенное слово (слова)

Профилактика поражений ТХВ цитотоксического действия это использование индивидуальных средств защиты _____.

противогаз и ОЗК

200. Вставьте пропущенное слово (слова)

В каком населенном пункте Саратовской области проводилось уничтожение химического оружия _____.

поселок Горный

201. Вставьте пропущенное слово (слова)

Дегазация люизита на местности проводится раствором № _____.

1

202. В качестве антидота индивидуального пользования при поражении ипритом применяется:

а. аминостигмин;

б. унитиол;

в. афин;

г. тиосульфат натрия;

д. **такого нет.**

203. Вставьте пропущенное слово (слова)

Агрегатное состояние люизита _____.

маслянистая жидкость

204. Механизм токсического действия люизита обусловлен:

- а. образованием активных органических соединений обуславливающих алкилирующее действие;
- б. блокадой цитохромоксидазы;
- в. угнетением ацетилхолинэстеразы;
- г. аллогенным действием на чувствительные нервные окончания;
- д. **блокадой тиоловых ферментов.**

205. Реакция гидролиза иприта ускоряется:

- а. в кислой среде;
- б. в присутствии веществ окислительно-хлорирующего действия;
- в. **при нагревании;**
- г. не требует особых условий;
- д. **в щелочной среде.**

206. Вставьте пропущенное слово (слова)

Назовите ФОС нервно-паралетического действия _____.
зоман, зарин

207. Вставьте пропущенное слово (слова)

Перед входом в очаг поражения ФОС необходимо по команде принять антидот _____.
П-6 или П-10М

208. Вставьте пропущенное слово (слова)

Лечебным антидотом само и взаимопомощи при поражении ФОС является _____.
Пеликсим (Афин)

209. Вставьте пропущенное слово (слова)

Наивысшая скорость отравления ФОС наблюдается при _____
поступлении токсиканта.
ингаляционном

210. Вставьте пропущенное слово (слова)

Развитие клинических признаков ингаляционного поражения ФОС происходит в течение _____.
1-10 минут

211. Вставьте пропущенное слово (слова)

Признаком тяжелого поражения ФОС является наличие _____ синдрома.
судорожного

212. Вставьте пропущенное слово (слова)

Первичная ударная доза атропина при поражении ФОС средней тяжести составляет _____.
4мл

213. Вставьте пропущенное слово (слова)

Реакция гидролиза зарина ускоряется в _____ среде.
щелочной

214. Основной механизм токсического действия ФОС:

- а. адренолитический;
- б. адреномиметический;
- в. **антихолинэстеразный.**

215. Какие проявления интоксикации ФОС устраняет атропин:

- а. паралич мускулатуры;
- б. **бронхоспазм, бронхорею, тошноту, рвоту, гиперсаливацию;**
- в. спазм тонкого кишечника.

216. Вставьте пропущенное слово (слова)

Перечислите симптомы переатропинизации _____.
сухость во рту, мидриаз, учащение сердцебиения

217. Вставьте пропущенное слово (слова)

Реакция гидролиза зомана ускоряется в _____ среде.
щелочной

218. Вставьте пропущенное слово (слова)

ФОВ в органических растворителях и жирах растворяется _____.
хорошо

219. Вставьте пропущенное слово (слова)

Назовите ФОС применяемые в быту _____.
дихлофос

220. Укажите признаки местного действия ФОВ при контакте с кожей:

- а. сухость кожи, выпадение волос;
- б. "жемчужное ожерелье";
- в. **миофибрилляции, пилоэрекция, гипергидроз.**

221. Вставьте пропущенное слово (слова)

Высокотоксичные ФОС образуют зоны _____ химического заражения.
стойкого

222. Вставьте пропущенное слово (слова)

Наивысшая скорость проникновения ФОС в организм наблюдается при _____.
ингаляционном

223. Укажите пути поступления ФОС в организм:

- а. ингаляционно;
- б. перорально;
- в. перкутанно;
- д. **все верно.**

224. ФОС относятся к конвульсантам, действующим на:

- а. адренергические синапсы;
- б. ГАМК;
- д. **холинореактивные синапсы.**

225. Вставьте пропущенное слово (слова)

Реакция гидролиза зарина ускоряется в _____ среде.
щелочной

226. Вставьте пропущенное слово (слова)

В окислении спиртов на ранних этапах их метаболизма участвует фермент _____.
алкогольдегидрогеназа

227. Вставьте пропущенное слово (слова)

Окисление алкогoлей происходит по схеме _____.
спирт-альдегид-кислота

228. Вставьте пропущенное слово (слова)

При отравлении метанолом _____ кислота осаждает ионы кальция.
щавелевая

229. Вставьте пропущенное слово (слова)

Метаболиты метанола избирательно действуют на _____.
зрительный нерв

230. Вставьте пропущенное слово (слова)

В результате биотрансформации метанола образуются метаболиты _____.
формальдегид и муравьиная кислота

231. Вставьте пропущенное слово (слова)

Спирты всасываются преимущественно в _____.
тонкой кишке и желудке

232. Вставьте пропущенное слово (слова)

Антидотом при отравлении метиловым спиртом служит _____.
этиловый спирт

233. Вставьте пропущенное слово (слова)

При отравлении метиловым спиртом доза этилового спирта _____ на килограмм массы тела пострадавшего.
1,0-1,5 мл.

234. Вставьте пропущенное слово (слова)

Биотрансформация этиленгликоля приводит к образованию _____ кислот.
гликолевой, глиоксиловой, щавелевой

235. Вставьте пропущенное слово (слова)

Этилированные бензины содержат _____.
тетраэтилсвинец

236. Вставьте пропущенное слово (слова)

В качестве основы для клея используют _____.
дихлорэтан

237. Вставьте пропущенное слово (слова)

Смертельная доза тетраэтилсвинца _____.
10-20 мл.

238. Вставьте пропущенное слово (слова)

Средняя смертельная доза этиленгликоля при приеме внутрь составляет _____.
100 мл.

239. Вставьте пропущенное слово (слова)

Средняя смертельная доза метанола при приеме внутрь равна _____.
100 мл.

240. Вставьте пропущенное слово (слова)

Алкогольдегидрогеназа более интенсивно окисляет _____ спирт.
ЭТИЛОВЫЙ

241. Другое название метилового спирта

- а. винный;
- в. муравьиный;
- в. салициловый;
- г. древесный.**

242. Какой спирт алкогольдегидрогеназа более интенсивно окисляет

- а. древесный;
- б. салициловый;
- в. этиловый;**
- г. метиловый.

243. Сколько раз промывают желудок при отравлении метанолом?

- а. 1 раз;
- б. 2-3 раза;
- в. заводят в желудок двухпросветный зонд и промывают непрерывно 72 часа**

244. Первая помощь при отравлении метиловым спиртом

- а. принять 25 гр. активированного угля;
- б. провести лаваж желудка;**
- в. принять алкозельц.

245. Для тяжелых отравлений метанолом характерна триада симптомов

- а. глухота, слепота, потеря памяти;
- б. психомоторное возбуждение, бронхорея;
- в. расстройство зрения, боли в животе, метаболический ацидоз.**

246. Вставьте пропущенное слово (слова).

Удаление радиоактивной пыли с одежды и кожных покровов называется _____.
дезактивация

247. Вставьте пропущенное слово (слова).

Представителем радиопротекторов пролонгированного действия является _____.
диэтилстильбестрол

248. Вставьте пропущенное слово (слова).

В период первичной реакции на облучение при ОЛБ тяжелой степени тяжести, как правило, рвота _____.
многократная

249. Вставьте пропущенное слово (слова).

При ингаляционном поступлении плутония критическим органом является _____.

Легкие

250. Вставьте пропущенное слово (слова).

Выраженность и продолжительность общей первичной реакции на облучение тем больше, чем _____ доза облучения.

выше

251. Вставьте пропущенное слово (слова).

В организме Sr-90 накапливается преимущественно в _____.

костной ткани

252. Вставьте пропущенное слово (слова).

Общее заболевание организма, развивающееся в результате длительного (месяцы, годы) воздействия ионизирующих излучений в относительно малых дозах, превышающих предельно допустимые уровни называется _____.

хроническая лучевая болезнь

253. Вставьте пропущенное слово (слова).

_____ применяется с целью предупреждения развития рвоты при первичной реакции на облучение.

этаперазин

254. Вставьте пропущенное слово (слова).

_____ обладают высокой энергией, проникают внутрь облучаемого объекта, вызывают ионизацию атомов и радиолиз молекул, оказывают мутагенное действие и вызывают канцерогенез.

ионизирующие излучения

255. Вставьте пропущенное слово (слова).

В случае возникновения аварии на АЭС и угрозы загрязнения внешней среды радиоактивными изотопами йода рекомендован незамедлительный профилактический приём таблеток _____ в дозе 0,125 г.

йодида калия

256. Вставьте пропущенное слово (слова).

Церебральная форма острой лучевой болезни возникает в дозе _____.

более 80 Грей

257. Вставьте пропущенное слово (слова).

Частицы, обладающие высокой ионизирующей способностью и высокой проникающей способностью _____.

гамма-лучи

258. Вставьте пропущенное слово (слова).

Токсемическая форма острой лучевой болезни возникает в дозе _____.

20-80 Грей

259. Вставьте пропущенное слово (слова).

Полисиндромное заболевание, развивающееся после однократного непродолжительного воздействия внешнего гамма-нейтронного и рентгеновского облучения в дозе, превышающей 1 Гр, при условии относительно равномерного облучения всего тела называется _____ .

острой лучевой болезнью

260. Вставьте пропущенное слово (слова).

В результате воздействия ударной волны возникают _____ .

механические травмы

261. Вставьте пропущенное слово (слова).

Уменьшение числа клеток в периферической крови вследствие нарушения их продукции называется _____ синдромом.

гематологическим (панцитопеническим)

262. Вставьте пропущенное слово (слова). В результате светового излучения возникают _____ .

радиационные ожоги

263. Вставьте пропущенное слово (слова).

Средняя (II) степень тяжести костно-мозговой формы ОЛБ возникает при поглощенной дозе _____ .

2-4 Грей

264. Вставьте пропущенное слово (слова).

Длительность латентного (скрытого) периода зависит от степени тяжести ОЛБ: чем она выше, тем _____ скрытый период.

короче

265. Вставьте пропущенное слово (слова).

При молниеносных формах ОЛБ (кишечной, токсимической, _____ (церебральной) скрытый период _____ .

отсутствует

266. Какова пороговая доза для развития острой лучевой болезни?

а. 0.5 Гр;

б. 1 Гр;

в. 2 Гр;

г. 3 Гр.

267. Наиболее раннее изменение клинического анализа крови при острой лучевой болезни это уменьшение содержания следующих элементов:

а. эритроцитов;

б. лейкоцитов;

в. нейтрофилов;

г. лимфоцитов.

268. Продолжительность скрытого периода острой лучевой болезни I степени:

а. 2-3 недели;

б. 4 недели;

- в. 1 неделя;
- г. 3 дня.

269. В период разгара острой лучевой болезни IV степени эпиляция:

- а. выраженная;
- б. очаговая;
- в. тотальная;**
- г. местная.

270. Продолжительность периода восстановления при острой лучевой болезни I степени:

- а. 1 месяц;
- б. более 6 месяцев;
- в. 1,2-2,5 месяца;**
- г. более 1 года.

271. Последствия острой лучевой болезни - это:

- а. генетические изменения + инфекционные заболевания;
- б. инфекционные заболевания + злокачественные заболевания;
- в. злокачественные заболевания + генетические изменения;**
- г. все перечисленное.

272. Геморрагический синдром проявляется в:

- а. первичный период;
- б. скрытый период;
- в. период разгара;**
- г. период разрешения болезни.

273. Радиочувствительность клеток зависит от:

- а. дозы облучения и наличие в клетке естественных радионуклидов;
- б. возраста и фазы жизненного цикла, обводненности цитоплазмы;
- в. дозы облучения, возраста и фазы жизненного цикла, объема ядра, количества и размера хромосом, наличия естественных радиопротекторов;**
- г. других причин.

274. К радиочувствительным органам относят:

- а. красный костный мозг, лимфоузлы, половые железы, селезенку;**
- б. лимфоузлы, печень, органы зрения, костную ткань;
- в. половые железы, нервную и хрящевую ткань, печень, пищеварительный тракт;
- г. другие органы.

275. Определите правильную последовательность оказания первой помощи в очаге ядерного взрыва:

- а. дать радиозащитное средство;**
- б. надеть противогаз;**
- в. вывести из зоны поражения;**
- г. провести частичную санитарную обработку.**

276. Вставьте пропущенное слово (слова). Одна из причин дорожно-транспортного происшествия является _____ на пешехода.

наезд

277. *Вставьте пропущенное слово (слова).* На месте происшествия при дорожно-транспортном происшествии лицами первого контакта оказывается _____ помощь.
первая

278. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Врачебными бригадами на месте происшествия при дорожно-транспортном происшествии оказывается _____ помощь.
первая врачебная

279. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Перед оказанием помощи пострадавшему в ДТП необходимо убедиться в - _____ .
личной безопасности

280. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Помощь, оказываемая самим пострадавшим на месте происшествия называется _____ .
самопомощь

281. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Основным тактическим принципом оказания медицинской помощи при дорожно-транспортной травме на месте происшествия должен быть принцип оказания медицинской помощи в полном объеме, обеспечивающем сохранение _____ пострадавшего.
жизни

282. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Если пострадавшие зажаты в поврежденных транспортных средствах, то необходимо звонить в _____ .
службу спасения

283. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При осуществлении лечебных мероприятий на месте происшествия необходимо учитывать наличие как имеющихся нарушений жизненно важных _____ , так и возникающих симптомов, которые могут привести к таким нарушениям; возникновение возможных ранних осложнений, составляющих главную опасность для жизни пострадавшего.
функций организма

284. *Вставьте пропущенное слово (слова).* На месте ДТП для исключения развития опасных последствий следует немедленно заглушить _____ .
двигатель автомобиля

285. *Вставьте пропущенное слово (слова).* _____ в зоне происшествия в порядке взаимопомощи могут оказывать случайные свидетели ЧС или жители близлежащих населенных пунктов.
первую помощь

286. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Третий этап помощи, оказываемой пострадавшим в ДТП, осуществляется в _____ .
лечебном учреждении

287. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Правила дорожного движения (п. 2.6) обязывают водителя при ДТП оказать _____ помощь.
первую

288. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В нашей стране за определенными участками автодорог закреплены _____ , и на трассах устанавливаются

соответствующие дорожные знаки, которые обозначают ближайшее лечебно-профилактическое учреждение.

лечебные учреждения

289. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В функцию медицинского расчета _____ входит оказание первой помощи пострадавшим на месте авиационного происшествия, выполнение эвакуатранспортной сортировки и подготовка к эвакуации, а при ее задержке – принятие мер к защите пострадавших от неблагоприятного воздействия внешней среды.

аварийно-спасательной команды

290. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Первая помощь при проникающих ранениях грудной клетки состоит в защите раны от инфекции, ликвидации резвившегося _____ и предупреждении возможного шока.

пневмоторакса

291. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При проникающих ранениях грудной клетки немедленно накладывают _____ повязку.

окклюзионную

292. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В случае возникновения артериального кровотечения необходимо зажать поврежденный сосуд пальцами, применить кровоостанавливающий жгут выше точки повреждения и сделать тугую повязку с помощью бинтов и салфеток. Обязательно зафиксировать _____ жгута.

время наложения

293. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Все манипуляции по оказанию первой помощи пострадавшим в ДТП нужно осуществлять в _____.

медицинских перчатках

294. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Пострадавшему с проникающим ранением живота нельзя давать пить, пытаться вправить ему _____ в брюшную полость.

выпавшие органы

295. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Опасность обильного носового кровотечения заключается в нарушении _____ из-за проникновения крови в дыхательные пути.

дыхания

296. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При ранениях головы в первую очередь необходимо остановить _____ и предотвратить попадание в рану вторичной инфекции.

кровотечение

297. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При авариях на судах, находящихся в море, сложность оказания медицинской помощи резко возрастает из-за того, что в первые часы (а возможно, и сутки) медицинская помощь оказывается только _____ штатной судна.

медицинской службой

298. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Для осуществления мероприятий по сохранению жизни пассажиров и членов экипажа при авиационных происшествиях в гражданской

авиации созданы специальные формирования: поисково-спасательная служба и _____ команды.
аварийно-спасательные

299. Вставьте пропущенное слово (слова). С места поражения (с пунктов сбора) пораженные _____ в большинстве случаев в ближайшие лечебные учреждения.
эвакуируются

300. Вставьте пропущенное слово (слова). Если имеются хотя бы малейшие сомнения в смерти пострадавшего, необходимо сразу же принять меры по _____, чтобы исключить гибель человека в результате неоказания помощи.
реанимации

301. Вставьте пропущенное слово (слова). В общей системе мероприятий, направленных на ликвидацию санитарно-эпидемиологических последствий чрезвычайных ситуаций (ЧС), целью которых является локализация и ликвидация возникших эпидемических очагов опасных инфекционных заболеваний, значительное место отводится _____ (карантину и обсервации).
ограничительным мероприятиям

302. Вставьте пропущенное слово (слова). Человек, получивший ранение в результате ДТП, чаще всего находится в состоянии _____.
травматического шока

303. Вставьте пропущенное слово (слова). При оказании первой помощи пострадавшего следует освободить от _____ фактора.
травмирующего

304. Вставьте пропущенное слово (слова). Если пострадавший находится в сознании, необходимо определить уровень _____.
сознания

305. Вставьте пропущенное слово (слова). В ряде случаев возможно до приезда спасателей или сотрудников скорой помощи оказывать помощь пострадавшему прямо в _____.
поврежденной машине

306. Общая последовательность оказания первой медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях включает все, кроме:
а. прекращение дальнейшего воздействия на пострадавшего повреждающего фактора;
б. оказания квалифицированной помощи;
в. поддержание жизненно важных функций организма пострадавшего;
г. передача пострадавшего бригаде скорой помощи или доставка его в лечебное учреждение.

307. Прежде, чем приступить к оказанию помощи, необходимо:
а. перекрыть движение;
б. покинуть место происшествия;
в. обозначить место происшествия;
г. дождаться сотрудников ГИБДД.

308. Извлекая человека из транспортного средства, ни в коем случае не применяются:

а. силовые методы;

- б. скорейшее извлечение пострадавшего;
- в. использование специального оборудования;
- г. устранение травмирующего фактора.

309. Помощь, оказываемая пострадавшим в ДТП, подразделяется:

- а. на один этап;
- б. на два этапа;
- в. на три этапа;**
- г. на четыре этапа.

310. Для профилактики шока при травмах вводят:

- а. нестероидные противовоспалительные препараты;
- б. не наркотические анальгетики;
- в. наркотические анальгетики;**
- г. антибиотики.

311. Профилактика анаэробной инфекции при различных повреждениях кожного покрова заключается в:

- а. наложение повязки;
- б. назначение антибиотиков;
- в. введении противостолбнячной сыворотки и анатоксина;**
- г. обработке раны.

312. Особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах являются:

- а. необходимость оказания помощи большому числу обожженных, а также отравленным угарным газом и дымом;**
- б. тушение пожара;
- в. угроза обрушения здания;
- г. малое количество пострадавших.

313. Взрыво- и пожароопасными объектами называются:

- а. автомобильные заправочные станции;
- б. газохранилища;
- в. предприятия, производящие взрывоопасные продукты;
- г. объекты, на которых производятся, хранятся, транспортируются взрывоопасные продукты.**

314. Под летным происшествием понимают

- а. поломка двигателя самолета;
- б. нападение террористов на воздушное судно;
- г. событие, связанное с выполнением экипажем полетного задания и повлекшее за собой последствия различной степени тяжести для находившихся на борту воздушного судна людей (травмирование или гибель) или самого воздушного судна (повреждение или разрушение);**
- в. внезапную смерть пассажира на борту воздушного судна.

315. Под дорожно-транспортным происшествием (ДТП) понимают

- а. столкновение транспортных средств;
- б. внезапную смерть водителя транспортного средства;

в. событие, возникшее в процессе движения по дороге транспортного средства и с его участием, при котором погибли или ранены люди, повреждены транспортные средства, груз, сооружения;

г. возгорание транспортного средства на автомобильной дороге.

316. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Обеспечение медицинским имуществом учреждений и формирований ЦМК Минздрава России на региональном уровне осуществляют _____ центры медицины катастроф.

территориальные

317. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Усовершенствование, профессиональная выучка и тренировка штатного состава подразделений медицинского снабжения, в том числе для работы в различных чрезвычайных ситуациях проводятся при функционировании ЦМК в режиме _____.

повседневной деятельности

318. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Обеспечение медицинским имуществом учреждений и формирований ЦМК, участвующих в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, производится при функционировании ЦМК в режиме _____.

чрезвычайной ситуации

319. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Взаимодействие с органами медицинского и материально-технического снабжения служб медицины катастроф других органов федеральной и местной исполнительной власти, в том числе с органами управления фармацевтической деятельностью и снабжения медицинской техникой в зоне чрезвычайной ситуации осуществляется при функционировании ЦМК в режиме: _____.

чрезвычайной ситуации

320. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Заготовка медицинского имущества для нужд межрегиональных ЦМК (филиалов ВЦМК) осуществляется за счет средств _____, выделяемых на эти цели.

федерального бюджета

321. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Заготовка медицинского имущества для нужд центров медицины катастроф субъектов РФ (ТЦМК) осуществляется за счет средств, выделяемых на эти цели из бюджетов _____ РФ.

субъектов

322. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Выбор поставщиков медицинского имущества для центров медицины катастроф осуществляется на основании _____.

конкурсного отбора

323. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Начальник (заведующий) аптеки госпиталя ЦМК по своему должностному положению подчиняется _____ госпиталя ЦМК.

начальнику

324. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Наименование и количество должностей в подразделениях медицинского снабжения центров медицины катастроф (ЦМК), многопрофильных госпиталей определяются _____ ЦМК (госпиталя).

штатом

325. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Номенклатура и объем _____ медицинского имущества на объектовом уровне устанавливаются решением администраций организаций (объектов экономики).

резервов

326. *Вставьте пропущенное слово (слова).* К инвентарному медицинскому имуществу относятся предметы медицинского назначения _____.

длительного использования

327. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Инвентарные предметы медицинского назначения, нуждающиеся в текущем ремонте, который может быть выполнен своими силами - силами медицинского учреждения (формирования) относят к _____ категории.

второй

328. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Инвентарные предметы медицинского назначения, требующие среднего ремонта, относят к _____ категории.

третьей

329. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Инвентарные предметы медицинского назначения, непригодные для дальнейшего использования по назначению, ремонт которых невозможен по их техническому состоянию или нецелесообразен экономически, относят к _____ категории.

четвертой

330. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В соответствии с Планом счетов бюджетного учета разнообразные изделия медицинской техники, находящиеся в эксплуатации, на кратковременном или длительном хранении независимо от их стоимости со сроком полезного использования (службы, эксплуатации) более 12 месяцев, относят к _____.

основным средствам

331. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Комплекты медицинского имущества, предназначенные для обеспечения работы соответствующих функциональных подразделений медицинского учреждения (формирования) или определенных медицинских специалистов, называют _____ комплектами.

функциональными

332. *Вставьте пропущенное слово (слова).* По предназначению медицинское имущество, используемое СМК (МС ГО), подразделяется на имущество текущего снабжения (обеспечения) и _____.

запасов

333. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Номенклатура и объем резервов медицинского имущества на региональном и муниципальном уровнях устанавливаются решением органов исполнительной власти _____ уровней.

регионального и муниципального

334. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Накопление резервов медицинского имущества, содержание их в постоянной готовности к выдаче и использованию по назначению, в том числе освежение и техническое обслуживание осуществляется при функционировании СМК в режиме: _____.

повседневной деятельности

335. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Инвентарные предметы медицинского назначения, бывшие или находящиеся в эксплуатации и годные к использованию по назначению, относят к _____ категории.

второй

336. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Инвентарные предметы медицинского назначения, вышедшие из среднего или капитального ремонта, относят к _____ категории.

второй

337. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Сложные по конструкции изделия медицинской техники, подлежащие капитальному ремонту, относят к _____ категории.

четвертой

338. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Количество категорий, установленных для инвентарного медицинского имущества в военное время _____.

три

339. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В соответствии с Планом счетов бюджетного учета предметы медицинского назначения, длительность применения которого (срок эксплуатации) не превышает 12 месяцев, независимо от их стоимости, относят к _____.

материальным запасам

340. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Комплекты перевязочных средств, шин, противочумной одежды называют комплектами _____ назначения.

специального

341. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Количественные показатели номенклатуры медицинского имущества, которое предполагается израсходовать (заявить) в течение определенного периода времени на обеспечение ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, - это _____ норма.

расчетная

342. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Количественные показатели номенклатуры медицинского имущества, подлежащего содержанию в запасах (неснижаемых, резервах соответствующего уровня), - это _____.

норма запасов

343. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Финансирование расходов по созданию, хранению, использованию и восстановлению резервов медицинских ресурсов регионального уровня осуществляется за счет средств бюджетов _____ образований

муниципальных

344. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Финансирование расходов по созданию, хранению, использованию и восстановлению резервов медицинских ресурсов местного (муниципального) уровня осуществляется за счет средств _____ субъектов РФ.

бюджетов

345. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Отчетность по медицинскому снабжению СМК регламентирована _____.

табелем срочных донесений

346. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В соответствии с Планом счетов бюджетного учета медицинское имущество подразделяют на основные средства и _____.

материальные запасы

347. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Документы учета медицинского имущества подразделяются на _____ учетные документы, книги (карточки) учета и вспомогательные учетные документы.

первичные

348. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Документы учета, способствующие выполнению операций с медицинским имуществом (доверенности, сопроводительные и упаковочные листы, извещения, подтверждения и пр.), - это _____ учетные документы.

вспомогательные

349. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Обеспечение медицинским имуществом территориальных формирований МС ГО (МедО, ПГ, БСМП) в период их формирования производят органы управления здравоохранением _____ РФ.

субъектов

350. Режимы функционирования системы медицинского снабжения ВСМК являются:

а. повседневной и полной готовности;

б. повседневной деятельности и чрезвычайной ситуации;

в. повышенной готовности и чрезвычайной ситуации;

г. повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации.

351. Количество категорий, на которые подразделяется расходное медицинское имущество:

а. 0;

б. 1;

в. 2;

г. 3.

352. Мероприятия по подготовке медицинского имущества к выдаче и доставке в зону чрезвычайной ситуации проводятся при функционировании СМК в режиме:

а. повседневной деятельности;

б. повышенной готовности;

в. чрезвычайной ситуации;

г. постоянной готовности.

353. Изъятие (разбронирование) медицинского имущества из резервов, его отпуск и доставка для использования в зону чрезвычайной ситуации производится при функционировании СМК в режиме:

- а. повседневной деятельности;
- б. повышенной готовности;
- в. чрезвычайной ситуации;**
- г. постоянной готовности.

354. Медицинское имущество заготавливается из расчета обеспечения фактической потребности ЦМК на:

- а. месяц;
- б. квартал;
- в. полугодие;
- г. год.**

355. Носимый комплект фельдшера аварийно-спасательной службы предназначен для:

- а. оказания первой помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях;
- б. оказания первой врачебной помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях;
- в. оказания доврачебной помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях;**
- г. оказания квалифицированной помощи пораженным в чрезвычайных ситуациях.

356. Комплекты медицинского имущества, предназначенные для обеспечения работы соответствующих функциональных подразделений медицинского учреждения (формирования) или определенных медицинских специалистов, называют комплектами:

- а. специального назначения;
- б. общего назначения;
- г. функциональными;**
- д. технологическими.

357. По отношению к таблице оснащения медицинского формирования медицинское имущество подразделяется на:

- а. расходное и инвентарное;
- б. штатное и нештатное;
- в. табельное и нетабельное;**
- г. нормированное и ненормированное.

358. Запасы медицинского имущества подразделяются на:

- а. резервы и неснижаемые запасы;**
- б. обновляемые и не обновляемые;
- в. расходные и неприкосновенные;
- г. табельные и сверхнормативные.

359. Не относят к расходному медицинскому имуществу предметы медицинского назначения:

- а. разового использования;
- б. безвозвратно используемые;
- в. кратковременного применения;
- г. длительного использования.**

360. К неснижаемым запасам медицинского имущества относят имущество, предназначенное для:

- а. оснащения доразвертываемых и (или) перепрофилируемых коек ЛПУ;

- б. оснащения медицинских формирований, создаваемых ЛПУ в военное время;
 - в. для использования в ЧС военного и мирного времени;
- г. для всех перечисленных целей**

361. Количественные показатели номенклатуры медицинского имущества, установленного к выдаче и предназначенного для проведения комплекса мероприятий по медицинскому обеспечению в течение определенного периода времени – это:

- а. расчетная норма;
- б. норма снабжения;**
- в. норма запасов;
- г. повседневная норма.

362. Документ, устанавливающий перечень и количество имущества, в том числе и медицинского, предусмотренного для оснащения формирования (учреждения) СМК и МС ГО в соответствии с его предназначением, - это:

- а. штат;
- б. штатное расписание;
- в. норма снабжения;**
- г. табель (табель оснащения).

363. По учетному признаку медицинское имущество подразделяется на:

- а. табельное и нетабельное;
- б. расходное и инвентарное;**
- в. ранжированное и неранжированное;
- г. годное к использованию и негодное.

364. Документы учета, предназначенные для оформления операций, связанных с движением и изменением качественного (технического) состояния медицинского имущества и являющиеся основанием для соответствующих записей в книгах (карточках) учета, - это:

- а. первичные учетные документы;**
- б. книги учета;
- в. карточки учета;
- г. вспомогательные учетные документы.

365. Отчетность по медицинскому снабжению СМК регламентирована:

- а. директивными распоряжениями центров медицины катастроф;
- б. распоряжениями органов управления здравоохранением соответствующих уровней;
- в. табелем срочных донесений СМК;**
- г. постановлением Правительства РФ.

366. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Аварийно-спасательные работы в медицинском учреждении проводятся силами _____.
персонала медицинского учреждения

367. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Формирования больницы выдвигаются в зону чрезвычайной ситуации при введении режима _____.
чрезвычайной ситуации

368. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Списки больных, подлежащих выписке на амбулаторное лечение, уточняются _____.
при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации

369. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Пункт назначения и последующего развертывания, порядок эвакуации ЛПУ в случае чрезвычайной ситуации указываются в документе, который называется _____.

задании

370. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При поступлении в ЛПУ пораженных, имеющих загрязнения одежды, обуви радиоактивными веществами с распределительного поста они направляются в _____.

отделение специальной обработки

371. *Вставьте пропущенное слово (слова).* В условиях ЧС при массовом поступлении пораженных в ЛПУ проводят _____ сортировку.

медицинскую

372. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Определение характеристик ожидаемой обстановки расчетным путем на основе принятых моделей называется _____.

прогнозированием

373. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Ответственность за создание и подготовку формирований ЛПУ для работы в чрезвычайной ситуации несет _____.

главный врач

374. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Перемещение ЛПУ в безопасную зону с целью защиты больных и персонала, а также для развертывания и работы по оказанию медицинской помощи и лечению пострадавших называется _____.

эвакуацией

375. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Планы защиты от поражения радиоактивными веществами, аварийно-химически опасными веществами и бактериальными средствами в ЛПУ разрабатываются в режиме _____.

повседневной деятельности

376. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Подготовка больницы к приему пораженных осуществляется при введении режима _____.

повышенной готовности

377. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При воздействии поражающих факторов ЧС на помещения больницы, их разрушении, при пожарах аварийно-спасательные работы проводятся силами _____.

формирований больницы

378. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При переводе приемного отделения больницы в режим приемно-сортировочного на въезде на территорию больницы оборудуется _____.

распределительный (сортировочный) пост

379. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При массовом поступлении пораженных в ЛПУ на распределительном (сортировочном) посту работает _____.

фельдшер (медсестра)

380. *Вставьте пропущенное слово (слова).* При подготовке ЛПУ к массовому приему пораженных на базе приемного отделения организуется _____.

приемно-сортировочное отделение

381. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Сортировочный пост, отделение тушения пожаров, пост радиационного и химического контроля, группа обеспечения общественного порядка относятся к _____ формированиям.

объектовым

382. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Приоритетной задачей больницы, в случае если она не подвергается воздействию поражающих факторов чрезвычайной ситуации, является _____.

прием пораженных и оказание им медицинской помощи

383. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Нештатные формирования ЛПУ выдвигаются в район развертывания при введении режима _____.

чрезвычайной ситуации;

384. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Начальником штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации ЛПУ является _____.

заместитель главного врача

385. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Защитные свойства больницы от воздействия поражающих факторов повышаются в режиме _____.

повышенной готовности

386. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Начальником гражданской обороны при чрезвычайной ситуации ЛПУ является _____.

главный врач

387. *Вставьте пропущенное слово (слова).* Обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате катастрофы, аварии, стихийного или иного бедствия, которые могут повлечь человеческие жертвы, ущерб здоровью людей или окружающей природной среде называется _____.

чрезвычайной ситуацией

388. Как называются больные которые, по состоянию здоровья, не могут перенести эвакуацию?

а. безнадежными;

б. нетранспортабельными;

в. стационарными;

г. тяжелыми.

389. Что отражается в задании, выдаваемом руководству ЛПУ на случай чрезвычайной ситуации?

а. демографический состав населения, находящегося в зоне чрезвычайной ситуации;

б. климатический статус региона;

в. перечень поражающих факторов источников чрезвычайной ситуации;

г. срок готовности к приему пораженных; время, в течение которого необходимо проводить прием; порядок дальнейшей эвакуации пораженных.

390. На какие группы делятся все больные, находящиеся на лечении в ЛПУ по эвакуационному предназначению?

- а. не нуждающиеся в продолжении стационарного лечения и подлежащие выписке; транспортабельные и нетранспортабельные больные;**
- б. нуждающиеся в эвакуации, не нуждающиеся в эвакуации и подлежащие выписке;
- в. тяжелые, средней степени тяжести и легкие;
- г. ходячие и носилочные.

391. К каким мероприятиям относится выдача персоналу ЛПУ индивидуальных средств защиты органов дыхания, кожи, медицинских средств защиты?

- а. по повышению устойчивости ЛПУ к действию поражающих факторов;**
- б. по проведению медицинской сортировки;
- в. стабилизации положения ЛПУ;
- г. эвакуации ЛПУ.

392. Когда осуществляется замена медицинского персонала ЛПУ, убывающего в составе штатного формирования в район чрезвычайной ситуации?

- а. при объявлении войны;
- б. при объявлении чрезвычайного положения;
- в. при осуществлении мероприятий режима повседневной деятельности;
- г. при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации или при возникновении чрезвычайной ситуации.**

393. Что является исходными данными для оценки медико-санитарной обстановки?

- а. возможности территориальных центров медицины катастроф по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации;
- б. демографические показатели района чрезвычайной ситуации;
- в. показатели заболеваемости населения соматическими болезнями;
- г. сведения о фактических масштабах чрезвычайного события (безвозвратные и санитарные потери, разрушенные здания, уровни радиации и т. д.).**

394. К одной из групп больных, находящихся в ЛПУ (по эвакуационному принципу), относятся:

- а. больные психоневрологических отделений;
- б. больные с сердечно-сосудистой патологией;
- в. инфекционные больные;
- г. нетранспортабельные больные, которые не способны без ущерба для здоровья перенести эвакуацию.**

395. Наличием источников резервного аварийного освещения, аварийного теплоснабжения, резервного водоснабжения достигается:

- а. последовательность прохождения пораженными этапов медицинской эвакуации;
- б. преемственность в работе лечебных учреждений;
- в. равномерность загрузки ЛПУ пораженными;
- г. устойчивость в работе ЛПУ к воздействию поражающих факторов.**

396. Одним из главных мероприятий по подготовке ЛПУ к работе в чрезвычайных ситуациях является:

- а. организация вертолетной площадки на территории ЛПУ;
- б. организация пропускного режима в ЛПУ;
- в. повышение устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайной ситуации;**
- г. проведение маскировки зданий и сооружений объекта здравоохранения.

397. Одним из мероприятий по повышению устойчивости ЛПУ к воздействию поражающих факторов чрезвычайной ситуации является:

- а. герметизация окон, дверей;**
- б. оборудование изоляторов для инфекционных больных;
- в. оснащение сортировочного поста;
- г. проведение медицинской сортировки.

398. Одним из мероприятий, проводимых при угрозе возникновения чрезвычайной ситуации является:

- а. охрана объектов ЛПУ;
- б. повышение защитных свойств зданий ЛПУ;**
- в. подача срочных донесений;
- г. проведение тактико-специальных учений.

399. Одним из объектовых формирований штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации (ГОЧС) в ЛПУ является:

- а. врачебно-сестринская бригада;
- б. группа спасателей;**
- в. медицинский отряд;
- г. полевой госпиталь.

400. Одним из объектовых формирований штаба гражданской обороны при чрезвычайной ситуации в ЛПУ является:

- а. врачебно-сестринская бригада;
- б. медицинский отряд;
- в. полевой госпиталь;
- г. сортировочный пост.**

401. Одним из режимов функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) является режим:

- а. плановых мероприятий;
- б. повышенной бдительности;
- в. повышенной готовности;**
- г. реальных действий.

402. Одним из режимов функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) является режим:

- а. «желтый»;
- б. «красный»;
- в. чрезвычайной ситуации;**
- г. экстремальной ситуации.

403. Одним из режимов функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК) является режим:

- а. внеплановых мероприятий;
- б. повседневной деятельности;**
- в. повышенного взаимодействия;
- г. экстремального действия.

404. Одной из задач для всех объектов здравоохранения по подготовке к работе в условиях чрезвычайной ситуации является:

- а. медицинский учет и отчетность;
- б. организация защиты персонала, больных, материальных средств от возможного воздействия поражающих факторов;**
- в. проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации;
- г. текущее медицинское снабжение.

405. При массовом поступлении ходячих пораженных в приемно-сортировочном отделении их размещают:

- а. в изоляторах;
- б. вместе с тяжелоранеными и пораженными;
- в. отдельно;**
- г. совместно с пораженными средней степени тяжести.

406. Юридическим документом, дающим право раненому или больному на эвакуацию из района ЧС, является:

- а. История болезни;**
- б. Карта оказания медицинской помощи
- в. Направление в госпиталь
- г. Медицинская книжка**
- д. Справка о ранении (заболевании)

407. Лечебно-эвакуационное мероприятие включают (укажите все правильные ответы):

- а. Розыск, сбор раненых**
- б. Оповещение администрации района, города о ранении гражданина
- в. Оказание раненым и больным всех видов помощи**
- г. Эвакуацию раненых и больных**
- д. Лечение раненых и больных**
- е. Медицинскую реабилитацию**
- ж. Проведение профилактических прививок\

408. Результаты медицинской сортировки на сортировочной площадке ЭМЭ закрепляются (укажите все правильные ответы):

- а. Записью в рабочем блокноте регистратора
- б. Сортировочной маркой**
- в. Записью в единой истории болезни
- г. Записью в карте оказания медицинской помощи**
- д. Справкой военно-врачебной комиссии
- е. В сопроводительном листе (для поражённого в чрезвычайной ситуации)**

409. В составе каждого этапа медицинской эвакуации обычно развертывается ряд тепловых функциональных подразделений (укажите все правильные ответы):

- а. Приёмно-сортировочное отделение**
- б. Распределительное отделение
- в. Отделение (площадка) специальной обработки**
- г. Отделение для оказания медицинской помощи**
- д. Отделение для госпитализации и лечения**
- е. Отделение медицинского наблюдения
- ж. Эвакуационное отделение**
- з. Изолятор**

410. Первая помощь оказывается непосредственно на месте ранения в (поражения) (укажите все правильные ответы):

- а. В порядке само- и взаимопомощи**
- б. Санитарами и санитарными дружинниками (дружинницами)**
- в. Группами медицинского усиления подразделений
- г. Личным составом подразделений, проводящих спасательные работы**
- д. Специально назначенными для этой цели военнослужащими войск ГО
- е. Врачами-специалистами

411. Первичная доврачебная (фельдшерская) медико-санитарная помощь оказывается фельдшерам в непосредственной близости от места ранения. Она дополняет мероприятия первой помощи и имеет основными назначениями (укажите все правильные ответы):

- а. Вынос (вывоз) раненого из очага поражения
- б. Борьбу с угрожающими жизни расстройствами**
- в. Защиту раны от вторичного инфицирования**
- г. Иммобилизацию переломов костей**
- д. Полную санитарную обработку
- е. Предупреждение шока и борьбу с ним**
- ж. Контроль за правильностью оказания первой помощи**

412. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом общей квалификации. Она имеет следующие основные задачи (укажите все правильные ответы):

- а. Учет вывоза (выноса) раненных из очага поражения
- б. Предупреждение развития инфекции в ране**
- в. Профилактика шока и развития других тяжелых осложнений (судорог, реакции на облучение и т.д.)**
- г. Борьба с угрожающими жизни непосредственно в последствиями боевого поражения (шок, асфиксия и др.)**
- д. Оказание неотложной помощи заболевшим
- е. Медицинская реабилитация
- ж. Подготовка раненых и больных к дальнейшей эвакуации**

413. В зависимости от задач, решаемых в процессе медицинской сортировки раненных и больных, различают следующие её виды (укажите все правильные ответы):

- а. Одномоментную
- б. Многократную
- в. Внутрипунктовую**
- г. Групповую
- д. Эвакуационно-транспортную**
- е. По предназначению

414. Вид медицинской помощи определяется (укажите все правильные ответы):

- а. Величиной и структурой санитарных потерь
- б. Местом оказания медицинской помощи**
- в. Соответствующей подготовкой лиц, оказывающих медицинскую помощь**
- г. Наличие соответствующего оснащения**
- д. Условиями обстановки в зоне ЧС

415. Н. И. Пирогов выдвинул свои организационные принципы лечебно-эвакуационных мероприятий в период следующих войн (укажите все правильные ответы):

- а. Отечественная война 1812-1814
- б. Русско-турецкая война 1828-1829
- в. Кавказская война 1847**
- г. Крымская война 1853-1856**

д. Русско-турецкая война 1877-1878

416. В современных условиях в международной практике ликвидации катастроф известны системы ЛЭО (укажите все правильные ответы):

- а. Французская (с акцентом на лечение в близи очага катастрофы)**
- б. Англосаксонская (максимально быстрая эвакуация в медицинские организации)**
- в. Американская (латиноамериканская)
- г. Смешанная

417. Виды объектов здравоохранения, относящиеся к медицине катастроф (укажите все правильные ответы):

- а. Склады медицинского имущества
- б. Медицинские организации лечебно-профилактического профиля**
- в. Медицинские организации санитарно-противоэпидемического профиля**
- г. Станции переливания крови**
- д. Образовательные и научно исследовательские организации

418. Изотопами называются (укажите все правильные ответы):

- а. Элементы с одинаковым атомным весом (массовым числом)
- б. Элементы, имеющие одинаковые заряд (порядковый номер), но различное массовое число**
- в. Элементы, обладающие одинаковыми химическими свойствами, но различным атомным весом
- г. Элементы, ядра которых состоят из одинокого числа протонов и разного числа нейтронов**

419. К числу нуждающихся в оказании медицинской помощи в экстренной форме при ОЛБ относя (укажите все правильные ответы):

- а. Больных ОЛБ 2 степени в период разгара**
- б. Больных ОЛБ 3 степени в период разгара**
- в. Больных ОЛБ 3 степени в период первичной реакции**
- г. Больных ОЛБ 4 степени в период разгара**
- д. Больных ОЛБ 1 степени при наличии местных лучевых поражений

420. В каких дозах измеряется поглощенная доза (укажите все правильные ответы):

- а. Грей (Гр)**
- б. Рентген (Р)**
- в. Зиверт (Зв)
- г. Рад
- д. Беккерель (Бк)

421. Средствами оценки химической обстановки являются (укажите все правильные ответы):

- а. Карта (схема)**
- б. Расчётные таблицы и формулы**
- в. Приборы дозиметрического контроля

422. Пути поступления химических веществ в организм человека (укажите все правильные ответы):

- а. Пероральный**
- б. Перкутанный**
- в. Ингаляционный**

г. Половой

423. Каков основной путь выведения из организма токсических веществ, хорошо растворимых в воде (укажите все правильные ответы):

а. Слизистая оболочка ЖКТ

б. Дыхательные пути

в. Почки

г. Потовые железы

д. Сальные железы

424. Что включает санитарно-противоэпидемическое обеспечение в ЧС (укажите все правильные ответы):

а. Комплекс организационных мероприятий

б. Комплекс лечебно-эвакуационных мероприятий

в. Комплекс правовых мероприятий

г. Комплекс медицинских мероприятий

д. Комплекс ограничительных мероприятий

е. Комплекс гигиенических мероприятий

ж. Комплекс противоэпидемических мероприятий

425. Санитарно-эпидемиологический надзор из санитарно-эпидемиологической обстановки осуществляется на уровне (укажите все правильные ответы):

а. Федеральном

б. Областном

в. (меж-) региональном

г. Районом

д. Территориальном

е. Муниципальном

ж. Республиканском

з. Локальном (объектовом)

426. Факторами окружающей среды, оказывающими отрицательное воздействие на состояние здоровья и работоспособность человека при ЧС с позиции профилактической медицины являются (укажите все правильные ответы):

а. Физико-химические

б. Биологические

в. Антропогенные

г. Биосоциальные

д. Психогенные

427. Какие объекты необходимо взять под санитарно-гигиенический контроль в зоне ЧС (укажите все правильные ответы):

а. Детские дошкольные и школьные организации

б. Предприятия агропромышленного комплекса

в. Медицинские организации, в которые госпитализированы пораженные и больные из района катастрофы

г. Предприятия и организации культуры

д. Места временного расселения эвакуируемого населения и места расположения спасательных команд, отрядов

428. Основными противоэпидемическими мероприятиями при возникновении эпидемического очага являются (укажите все НЕправильные ответы):

- а. Регистрация и оповещение
- б. Эпидемиологического обследования и санитарно-эпидемиологическая разведка
- в. Выявление, изоляция и госпитализация заболевших
- г. Снабжение населения бутилированной водой**
- д. Режимно-ограничительные или карантинные мероприятия
- е. Общая и специальная экстренная профилактика
- ж. Обеззараживание эпидемического очага (дезинфекция, дезинсекция, дератизация)
- з. Снабжение пострадавшего населения АИ-3**
- и. Выявление бактерионосителей и усиленное медицинское наблюдение за пораженным населением и личным составом спасательных формирований
- к. Санитарно-разъяснительная работа

429. Что входит в организацию работы больницы при приеме пораженных из очага биологического очага (укажите все правильные ответы):

- а. Переход больницы на строгий противоэпидемический режим работы**
- б. Перевод персонала на работу в карантине**
- в. Организация защиты персонала**
- г. Проведение санитарно-гигиенически мероприятий
- д. Вакцинация персонала**

430. Санитарно-эпидемическое состояние района (зоны) ЧС может быть оценено как (укажите все правильные ответы):

- а. Благополучное**
- б. Удовлетворительное
- в. Неустойчивое**
- г. неудовлетворительное
- д. неблагополучное**
- е. опасное
- ж. чрезвычайное**

431. экстренная профилактика бывает (укажите все правильные ответы):

- а. Мгновенная
- б. Моментальная
- в. Общая**
- г. Специфическая
- д. Специальная**

432. Мероприятия по защите продовольствия и воды бывают (укажите все правильные ответы):

- а. Экономические
- б. Организационные**
- в. Социальные
- г. Инженерно-технические**
- д. Санитарно-гигиенические**

433. Территория распространения заболевания (нозоарел) бывает (укажите все правильные ответы):

- а. Повсеместной**
- б. Локальной
- в. Региональной**
- г. территориальной

434. на каком уровне создается СПК (укажите все правильные ответы):

- а. федеральном**
- б. межрегиональном
- в. региональном**
- г. областном
- д. территориальном**
- е. муниципальном**
- ж. республиканском
- з. объектовом

435. Текущую дезинфекцию проводят (укажите все правильные ответы):

- а. При оставлении больного на дому**
- б. От момента выявления до госпитализации больного**
- в. При наличии бактериовыделителей в семье и квартире**
- г. После выздоровления больного

436. Землетрясения бывают (укажите все правильные ответы):

- а. Тектонические**
- б. Оползневые
- в. Обвальные**
- г. Камнепадные
- д. Вулканические**
- е. Моретрясения**

437. Утопления бывают (укажите все правильные ответы):

- а. Синкопальные**
- б. Асфиксические**
- в. Тромботические
- г. Аспирационные**

438. В структуре санитарных потерь при наводнениях преобладают поражения (укажите все правильные ответы):

- а. С явлениями асфиксии**
- б. С нарушением дыхания и сердечно-сосудистой деятельности**
- в. С механически травмы**
- г. С психическим расстройством**
- д. С гнойными осложнениями

439. Причинами смерти при первичном утоплении (укажите все правильные ответы):

- а. Внезапная остановка сердца**
- б. Отсутствие рвотного рефлекса
- в. Отек головного мозга**
- г. Острая почечная недостаточность**
- д. Отек легких**

440. Характеристика зон разрушений зданий в зависимости от интенсивности землетрясений (укажите все правильные ответы):

- а. Слабые**
- б. Средние**
- в. Сильные**
- г. Сплошные**
- д. Вследствие колебаний земной поверхности

441. Какова структура санитарных потерь по степени тяжести травмам при землетрясении (укажите все правильные ответы):

- а. Легкие потери- 36 – 39 %**
- б. Средней тяжести 29-30%**
- в. Изолированные травмы 45%
- г. Сочетанные и комбинированные травмы**
- д. Тяжелые потери 36-39%

442. Наводнения в зависимости от масштабов и наносимого суммарного ущерба подразделяют на группы (укажите все правильные ответы):

- а. Низкие наводнения**
- б. Высоки наводнения**
- в. Широкие наводнения
- г. Выдающиеся наводнения**
- д. Катастрофические наводнения**

443. Выберите режимы функционирования формирований ВСМК

- а. Режим подготовки имущества
- б. Режим повышенной готовности**
- в. Режим чрезвычайной ситуации**
- г. Проведение спасательных работ
- д. Проведение эвакуационных мероприятий
- е. Режим повседневной деятельности**

444. Какой разрешительный документ должна иметь организация, осуществляющая хранение ЛС в резерве на ЧС (укажите все правильные ответы)?

- а. Лицензию на производство лекарственных средств
- б. Лицензию на медицинскую деятельность
- в. Лицензию на фармацевтическую деятельность**
- г. Лицензию на оборот наркотических средств, психотропных веществ и их перкурсоров**
- д. Лицензию на частную охранную деятельность

445. Выберите режимы функционирования РСЧС (укажите все правильные ответы):

- а. Режим повседневной деятельности**
- б. Режим повышенной готовности**
- в. Режим чрезвычайной ситуации**
- г. Проведение неотложных работ
- д. Проведение эвакуационных мероприятий

446. Выберите группы выделяемые при медицинской сортировке по опасности для окружающих:

- а. Инфекционные больные (с подозрением)**
- б. Прибывшие из очага химической аварии**
- в. Прибывшие из очага радиационной аварии**
- г. Прибывшие с места дорожно-транспортных происшествий
- д. Прибывшие с места террористического акта
- е. Лица с аддитивным поведением**

447. Выберите органы повседневного управления ВСМК:

- а. Федеральные центры медицины катастроф**

- б. Лечебно-медицинское учреждение 3 уровня
- в. Территориальные центры медицины катастроф**
- г. Больницы скорой медицинской помощи
- д. Объединённый центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи**

448. Выберите уровни функционирования ВСМК

- а. Федеральный**
- б. Межрегиональный**
- в. Уровень федеральных округов
- г. Региональный**
- д. Муниципальный**
- е. Районный
- ж. Объектовый**

449. Выберите основные задачи бригады специализированной медицинской помощи:

- а. Медицинская сортировка поражённых, нуждающихся СМП**
- б. Оказаний СМП поражённым и лечение нетранспортабельным поражённых**
- в. Подготовка поражённых к эвакуации в специализированные медицинские организации**
- г. Оказание консультативно-методической помощи специалистам медицинской организации в районе ЧС**
- д. Проведение медицинской реабилитации

450. Выберите следующие виды пожаров приводящие к ЧС:

- а. Торфяные**
- б. Кустарниковые
- в. Лесные**
- г. пустынные
- д. Степные**

451. Выберите основные поражающие факторы при пожарах:

- а. Открытый огонь**
- б. Ударная волна
- в. Токсические продукты горения**
- г. Световое излучение
- д. Пониженная концентрация кислорода**

452. Выберите виды первичной медико-санитарной помощи:

- а. Первичная доврачебная**
- б. Первичная первая
- в. Первичная врачебная**
- г. Первичная специализированная**
- д. Специализированная неотложная

453. Выберите Федеральные министерства, в которых имеются медицинские отряды специального назначения:

- а. Министерство обороны**
- б. Министерства сельского хозяйства
- в. МЧС
- г. МВД**
- д. Министерства здравоохранения

454. Выберите в каких условиях оказывается медицинская помощь пострадавшим при ЧС:

- а. Внемедицинской организации**
- б. В нескольких медицинских орган
- в. Амбулаторно**
- г. В санаторных организациях
- д. Стационарно**

455. Выберите периоды организации и оказания медицинской помощи при ЧС:

- а. Догоспитальный**
- б. Внутриочаговый
- в. Госпитальный**
- г. Реабилитационный

456. Виды медицинской помощи, оказываемые в различных условиях деятельности формирований и организаций ВСМК и медицинских нештатных формирований при выполнении мероприятий по гражданской обороне (НФГО)

Вид медицинской помощи, оказываемый медицинскими НФГО в особый период	Виды медицинской помощи согласно ФЗ №323 от 21.11.2011
1.Первая помощь	а. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь
2. Доврачебная	б. Первая помощь
3. Первая врачебная помощь	в. Первичная специализированная медико-санитарная помощь
4.Квалифицированная медицинская помощь	г. Первичная врачебная медико-санитарная помощь

Ответ: 1 – б; 2 – а; 3 – г; 4 – в.

457. Рекомендуемые сроки оказания медицинской помощи при ЧС

Вид медицинской помощи	Рекомендуемые сроки
1.Первая помощь	а.8-12 часов
2.Доврачебная	б.4-5 часов
3.Первая врачебная помощь	в.1-2 часа
4.Квалифицированная медицинская помощь	г.До 30 минут

Ответ: 1 – г; 2 – в; 3 – б; 4 – а.

458. Некоторые виды ионизирующих излучений

Виды излучений	Характеристика
1.Альфа - излучение	а.Фотонное излучение, состоящее из тормозного и характеристического излучений
2.Бета - излучение	б.Фотонное излучение, возникающее в процессе ядерных превращений или при аннигиляции частиц
3.Гамма - излучение	в.Корпускулярное излучение, состоящее из отрицательно заряженных электронов или позитронов, возникающее при радиоактивном распаде ядер

4.Рентгеновское излучение	г.Корпускулярное излучение состоящее из альфа - частиц, испускаемых в процессе ядерного превращения
---------------------------	---

Ответ: 1 – г; 2 – в; 3 – б; 4 – а.

459. Виды формирований ВСМК по принадлежности формирователей

Виды формирований	Формирователь
1.Медицинский отряд специального назначения	а.Министерство здравоохранения
2.Полевой многопрофильный госпиталь ФЦМК	б.Минобороны РФ
3.Санитарно-эпидемиологический отряд	в.МЧС
4.Аэромобильный госпиталь ЦЕНТРОСПАС	г.Роспотребнадзор

Ответ: 1 – б; 2 – а; 3 – г; 4 – в.

460. Органы управления и подразделения медицинского снабжения ВСМК

Органы управления	Подразделения медицинского снабжения
1.Минздрав России	а.Подразделение медицинского снабжения ТЦМК
2.Орган управления здравоохранением субъекта РФ	б.Отдел медицинского снабжения НМХЦ им. Н.И. Пирогова
3.Орган местного самоуправления, Медицинская организация	в.Медицинское подразделение
4.Администрация предприятия, организации, учреждения	г.Аптека

Ответ: 1 – б; 2 – а; 3 – г; 4 – в.

461. Пострадавший А. доставлен на сортировочную площадку медицинского отряда через 3 ч после ядерного взрыва. Индивидуальный дозиметр отсутствует. Жалуется на общую слабость, тошноту, головную боль, жажду. Непосредственно после взрыва возникла многократная рвота, затем потерял сознание на 30-40 мин. При осмотре заторможен, адинамичен. гиперемия лица, речь затруднена, частые позывы на рвоту. Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения, тоны сердца приглушены. АД - 90/60 мм рт. ст., дыхание везикулярное.

1. *Сформулируйте и обоснуйте диагноз.*

2. *Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.*

462. Пострадавший К. доставлен в медицинский отряд через 5 ч после ядерного взрыва. Жалуется на общую слабость, головокружение, тошноту, многократную рвоту. Эти симптомы появились через 30-40 мин после облучения. При осмотре сознание ясное, возбужден, лицо умеренно гиперемировано, продолжается рвота. Пульс 98 уд/мин, удовлетворительного наполнения, тоны сердца ясные, АД - 100/60 мм рт. ст., дыхание везикулярное. Температура тела 37,7° С. Показания индивидуального дозиметра 4,9 Гр.

1. *Сформулируйте и обоснуйте диагноз.*

2. *Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.*

463. Пострадавший В. доставлен в медицинский отряд через 3 ч после ядерного взрыва. Жалуется на общую слабость, головокружение, тошноту. Примерно через 1,5 ч после облучения отмечалась повторная рвота, в очаге принял внутрь 2 таблетки этаперазина. При

осмотре в сознании, незначительная гиперемия лица. Пульс 93 уд/мин, удовлетворительного наполнения, тоны сердца звучные, АД - 105/70 мм рт. ст., дыхание везикулярное. Показания индивидуального дозиметра 2,9 Гр.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

464. Пострадавший П. доставлен в медицинский отряд санитарным транспортом из очага через 2 ч после ядерного взрыва. Жалуется на выраженную головную боль, головокружение, тошноту, многократную рвоту, которые появились через 30-40 мин после облучения. При осмотре возбужден, кожа лица гиперемирована, продолжается рвота. Пульс 94 уд./мин, тоны сердца приглушены, I тон на верхушке ослаблен, АД - 105/60 мм рт. ст., дыхание везикулярное. Температура тела 37,5°С.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

465. Пострадавший В. доставлен на сортировочную площадку медицинского отряда через 2,5 ч после ядерного взрыва. Жалуется на сильнейшую головную боль, головокружение, нарастающую слабость, жажду, постоянную тошноту и рвоту. Перечисленные симптомы появились через 5-10 мин после облучения и неуклонно нарастали. При осмотре вял, малоподвижен, наблюдается гиперемия кожи, покраснение склер, продолжается рвота. Пульс 110 уд/мин, ритмичный, тоны сердца приглушены, I тон на верхушке ослаблен, АД - 90/70 мм рт. ст., число дыханий 24 в минуту. Температура тела 38,7° С. Показания индивидуального дозиметра 5,9 Гр.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

466. Пострадавший З. доставлен в медицинский отряд через 3 ч после ядерного взрыва. Жалуется на умеренно выраженную головную боль; во время эвакуации была однократная рвота. При осмотре сознание ясное, активен. Кожные покровы обычной окраски, пульс 84 уд/мин, тоны сердца звучные. АД - 140/80 мм рт. ст., дыхание везикулярное. Температура тела 36,2° С. Показания индивидуального дозиметра 1,2 Гр.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

467. Пострадавший Н. доставлен на сортировочную площадку медицинского отряда через 3 ч после ядерного взрыва. В очаге принял 2 таблетки этаперазина. Индивидуальный дозиметр отсутствует. Жалуется на слабость, умеренно выраженную головную боль. Симптомы появились примерно 30 мин назад.

При осмотре состояние удовлетворительное, сознание ясное, активен. Кожа лица слегка гиперемирована. Пульс 82 уд/мин, тоны сердца ясные, звучные. АД - 140/70 мм рт. ст., дыхание везикулярное. Температура тела 37,1°С. Во время осмотра у пострадавшего наблюдалась рвота.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

468. Пострадавший М. доставлен в медицинский отряд через 3 ч после ядерного взрыва. Жалуется на головную боль, боли в животе, мышцах и суставах, озноб, тошноту, рвоту,

жидкий стул. Все симптомы появились через 5-7 мин после облучения. Индивидуальный дозиметр отсутствует. При осмотре заторможен, адинамичен, кожа и слизистые гиперемированы, склеры иктеричны, язык сухой. Пульс 99 уд/мин, слабого наполнения, определяются единичные экстрасистолы, тоны сердца глухие, АД - 105/70 мм рт. ст., дыхание везикулярное, живот болезненный при пальпации, температура тела 39,2° С.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

469. Пострадавший Ф. доставлен в медицинский отряд. Жалуется на общую слабость, повышенную утомляемость, плохой сон, потливость, кровоточивость десен при чистке зубов. 4 недели назад находился в очаге ядерного взрыва, эвакуирован в медицинский отряд, оттуда после оказания медицинской помощи направлен в подразделение. Перечисленные выше жалобы появились 2-3 дня назад. При осмотре состояние удовлетворительное, сознание ясное, активен. Кожные покровы бледные, влажные. Пульс 88 уд/мин, тоны сердца приглушены, короткий систолический шум на верхушке, АД - 120/70 мм рт. ст., дыхание везикулярное. Температура тела 37,4°С.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

470. Исходные данные:

- средний уровень радиации (Р ср) в районе размещения медицинского отряда составил: 130 Р/ч.

- Кратность ослабления излучения у палаток = 2, продолжительность (Т) пребывания на зараженной местности - 3 часа

Определить дозу облучения личного состава медицинского отряда.

471. Пострадавший И. доставлен в медицинский отряд через 2 ч после завершения работ по ликвидации последствий химической атаки. Жалуется на одышку при физической нагрузке, боли за грудиной, обильное слюнотечение и насморк. Известно, что при выходе из зараженной зоны повредил средства защиты кожи. Примерно через 1,5 ч после этого появились и неуклонно нарастали перечисленные выше симптомы. При осмотре сознание ясное, кожные покровы влажные, губы синюшные, акроцианоз. Зрачки сужены до 2 мм, реакция на свет вялая.

Миофибрилляции в области правого предплечья и правой кисти. Пульс 70 уд./мин., ритмичный, тоны сердца звучные. АД - 130/80 мм рт. ст., число дыхательных движений 24 в минуту, дыхание везикулярное, выслушиваются единичные сухие свистящие хрипы. Живот мягкий, при пальпации определяется болезненность по ходу толстой кишки.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

472. Пострадавший Л. доставлен на сортировочную площадку медицинского отряда через 3,5 ч после ядерного взрыва. Жалуется на резчайшую слабость, головную боль, боли в животе, рвоту, жидкий стул. Перечисленные симптомы появились через несколько минут после воздействия радиации. При осмотре вял, апатичен, выраженная гиперемия лица и слизистых оболочек, язык сухой, обложен серовато-белым налетом. Пульс 110 уд/мин, ритмичный, слабого наполнения, тоны сердца ослаблены, АД- 90/70 мм рт. ст. Число дыханий 22 в 1 мин., дыхание везикулярное. Живот мягкий, умеренно вздут, болезненный при пальпации в эпигастральной области и вокруг пупка. Температура тела 38,70С, показания индивидуального дозиметра 11,8 Гр.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

473. Пострадавший А. доставлен в медицинский отряд из подразделения. Жалуется на схваткообразные боли в животе, тошноту, неоднократную рвоту, головную боль, обильное слюноотечение, появление «сетки» перед глазами. Около получаса назад пил воду из открытого водоисточника. При осмотре возбужден, стремится занять сидячее положение. Кожные покровы влажные, цианотичные, видны фибриллярные подергивания мышц языка, лица, конечностей. Зрачки точечные, реакция на свет отсутствует. Пульс 62 уд/мин, ритмичный, тоны сердца приглушены, АД - 140/80 мм рт. ст., число дыхательных движений 32 в минуту, дыхание шумное, выдох удлинен, выслушиваются рассеянные сухие свистящие и разнокалиберные влажные хрипы. Живот мягкий, при пальпации определяется болезненность в околопупочной области и по ходу толстой кишки.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

474. Пострадавший К. доставлен в медицинский отряд из очага через 2 ч после применения химического оружия. Жалуется на ухудшение зрения, «туман» перед глазами, боль в глазах и переносице при попытке фиксировать взгляд на каком-либо предмете, затрудненное дыхание. Перечисленные симптомы появились через 15-20 мин после воздействия отравляющего вещества. Самостоятельно ввел антидот из индивидуальной аптечки.

При осмотре несколько возбужден, рассеян. Кожные покровы влажные, зрачки точечные, на свет не реагируют, конъюнктивы гиперемированы. Пульс 60 уд/мин, ритмичный, тоны сердца звучные, АД - 150/90 мм рт. ст., число дыханий 18 в минуту, дыхание везикулярное.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

475. Пострадавший Л. доставлен в медицинский отряд из очага через 2 ч после применения химического оружия. Жалуется на некоторое стеснение в груди, одышку, общую слабость. Сразу же после взрыва появилась резь в глазах, першение и царапание в носоглотке, кашель, тошнота, однократная рвота. После выхода из зоны состояние заметно улучшилось. При осмотре активен, кожа обычной окраски, пульс 64 уд/мин, удовлетворительного наполнения, тоны сердца приглушены, АД - 110/90 мм рт. ст., число дыханий 28 в минуту, дыхание ослабленное.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

476. Пострадавший К. доставлен в медицинский отряд из очага применения химического оружия через 2,5 ч после химической атаки. Жалуется на боли за грудиной, головную боль, головокружение, «туман» перед глазами. Указанные изменения в состоянии пострадавшего наступили через 10-15 мин после выхода из зараженной зоны. Самостоятельно ввел антидот из индивидуальной аптечки

При осмотре апатичен, подавлен. Кожные покровы влажные, зрачки сужены, реакция на свет ослаблена. Пульс 70 уд/мин, ритмичный, тоны сердца приглушены, шумов нет, АД - 150/90 мм рт. ст., дыхание везикулярное.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

477. Пострадавший Б. доставлен в медицинский отряд из очага применения химического оружия через 2 ч после химической атаки. Жалуется на слабость, головную боль, головокружение, ухудшение зрения, чувство страха и тревоги, затрудненное дыхание, тошноту. Со слов пострадавшего, описанные им изменения самочувствия наступили через 15-20 мин после взрыва химического боеприпаса. Самостоятельно ввел антидот из индивидуальной аптечки.

При осмотре сознание ясное, возбужден, проявляет агрессивность в отношении медперсонала. Кожные покровы влажные, зрачки сужены, их реакция на свет ослаблена. Пульс 62 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения, тоны сердца звучные. АД - 130/80 мм рт. ст., дыхание жесткое, живот безболезненный.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

478. Пострадавший В. доставлен в медицинский отряд из очага применения химического оружия в средствах защиты. Со слов сопровождающего известно, что через несколько минут после химической атаки самостоятельно надел противогаз, ввел антидот из индивидуальной аптечки. Через 10-15 мин поведение пострадавшего стало неадекватным, пытался сорвать противогаз, излишне жестикулировал, бежал в обратную сторону. Остановлен товарищами, выведен из зараженной зоны и доставлен в медицинский отряд. При осмотре возбужден, постоянно крутит головой, машет руками, что-то бессвязно бормочет. Через стекла противогаза видна покрытая потом кожа, глаза открыты, зрачки резко сужены, фибриллярные подергивания мышц лица. Число дыханий около 30 в минуту, выдох затруднен.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

479. Пострадавший Г. доставлен в медицинский отряд из очага применения химического оружия в средствах защиты. Известно, что противогаз надел через несколько минут после начала химической атаки. Ввести антидот не сумел.

При осмотре установлено, что пораженный находится в коме, периодически наблюдаются общие клонико-тонические судороги, через стекла видно покрытое потом лицо, миофибрилляции мышц лица и закрытых век. Число дыханий 36 в минуту, на расстоянии слышны свистящие хрипы. В ходе проведения частичной санитарной обработки наблюдался очередной приступ судорог, при котором наступила остановка дыхания.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

480. Пострадавший У. доставлен в медицинский отряд из очага через 2 ч после применения химического оружия. Сознание отсутствует. Со слов сопровождающего во время эвакуации у пострадавшего наблюдались распространенные клонико-тонические судороги.

При осмотре коматозное состояние с полной утратой чувствительности и рефлексов. Кожа и слизистые ярко-алой окраски, зрачки расширены, на свет не реагируют. Пульс на крупных артериях не определяется, дыхание редкое, 4-5 в минуту, аритмичное. Во время осмотра имело место непроизвольное мочеиспускание.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

481. Пострадавший Н. доставлен в медицинский пункт через 8 ч после отравления. Сознание отсутствует. Со слов родственников известно, что с целью опьянения выпил около 150 мл жидкости с запахом алкоголя. Почти сразу развилась картина опьянения, затем появились слабость, тошнота, неоднократная рвота. Жаловался на боли в животе, нарушение зрения, затем потерял сознание.

При осмотре - кома. Кожа бледная, шумное дыхание, запах алкоголя изо рта. Пульс 116 уд./мин, ритмичный, АД - 90/60 мм рт. ст. число дыханий 24 в минуту, живот мягкий, болезненный в эпигастральной области.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском пункте и эвакуационное предназначение пострадавшего.

482. Пострадавший М. вызвал бригаду скорой помощи через 10 ч после отравления. Жалуется на головную боль, тошноту, боли в животе. Выпил с целью опьянения 100 мл антифриза. Через 15-20 мин почувствовал легкое опьянение и сонливость, уснул. Проснулся через 3 ч, развилось сильное психомоторное и двигательное возбуждение: бегал по территории гаражного кооператива, проявлял агрессивность. Родственниками был связан и уложен в постель. Спал тревожно, беспокоили боли в животе, была однократная рвота.

При осмотре возбужден, недостаточно ориентирован в месте и во времени. Лицо одутловато, гиперемировано, губы цианотичны, сосуды глаз инъецированы. Пульс 92 уд/мин, ритмичный, АД - 120/80 мм рт. ст., дыхание глубокое, шумное, число дыханий 20 в минуту. Живот слегка вздут, болезненный в эпигастрии.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем скорой помощи и эвакуационное предназначение пострадавшего.

483. Медицинский отряд оказался в зоне радиоактивного заражения. Медицинский персонал ведет прием раненых и пораженных и оказание им медицинской помощи в палатках. За время нахождения медицинского отряда на зараженной местности медицинский персонал получил дозу облучения 20 рад. Четыре недели тому назад персонал медицинского отряда подвергся облучению в дозе 100 рад.

Определить эффективную дозу облучения медицинского персонала.

484. Пострадавший Я. доставлен в медицинский отряд из очага через сутки после применения химического оружия. Жалуется на сильные боли в глазах, светобоязнь, слезотечение, головокружение, слабость, тошноту, рвоту. Со слов пострадавшего, капли ОВ попали на кожу лица и в глаза. Через несколько минут почувствовал ощущение песка в глазах, светобоязнь, слезотечение, которые неуклонно нарастали. При осмотре несколько заторможен, вял, адинамичен. Блефароспазм, выраженный отек и гиперемия век, эритематозные очаги на коже лица Пульс 60 уд/мин, ритмичный, тоны сердца ослаблены, АД - 90/60 мм рт. ст. Дыхание жесткое.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

485. Пострадавший Ш. вызвал бригаду скорой помощи через 12 ч после отравления. Жалуется на головную боль, головокружение, тошноту, «туман» перед глазами, периодически возникающее потемнение в глазах. Со слов больного, выпил около 50 мл прозрачной жидкости, по запаху и вкусу напоминающей этиловый спирт. Примерно через 30 мин появились признаки опьянения, сонливость. Уснул и проспал около 7 ч. После пробуждения беспокоили перечисленные выше изменения в самочувствии, которые продолжали нарастать. При осмотре апатичен, кожа гиперемирована, зрачки расширены,

на свет реагируют вяло. Пульс 110 уд/мин, мягкий, слабого наполнения, определяются единичные экстрасистолы, тоны сердца приглушены, АД - 100/60 мм рт. ст., число дыханий 22 в минуту, дыхание ослабленное.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем скорой помощи и эвакуационное предназначение пострадавшего.

486. Пострадавший Я. вызвал бригаду скорой помощи с жалобами на общую слабость, головную боль, боли в области живота, скудное мочевыделение. Из анамнеза известно, что три дня назад с целью опьянения выпил около 100 мл антиобледенителя, после чего почувствовал легкое опьянение, ночью плохо спал, беспокоили кошмары, жажда, головная боль, ощущение дурноты, была рвота. Спустя сутки отметил резкое уменьшение количества мочи, усилилась головная боль, появилась тошнота. При осмотре гиперемия кожи лица и шеи, инъекция сосудов склер, одутловатость лица. Пульс 92 уд/мин, ритмичный, АД - 100/90 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, I тон на верхушке ослаблен, акцент II тона на аорте. Живот мягкий, чувствительный при глубокой пальпации в проекции почек, поколачивание по поясничной области болезненно с обеих сторон.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем скорой помощи и эвакуационное предназначение пострадавшего.

487. Пострадавший Т. доставлен в медицинский пункт в бессознательном состоянии. Со слов родственников, примерно за 6 ч до этого стирал одежду в закрытом помещении в растворе технической жидкости.

При осмотре сознание утрачено, однако реакция на болевые раздражители сохранена. Кожа и видимые слизистые бледные, в выдыхаемом воздухе ароматический запах. Пульс 80 уд./мин, ритмичный, тоны сердца звучные, АД - 90/60 мм рт. ст. Число дыханий 18 в минуту, дыхание везикулярное, живот мягкий, безболезненный.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском пункте и эвакуационное предназначение пострадавшего.

488. Пострадавший П. доставлен в медицинский пункт через 16 ч после отравления. Сознание спутанное, контакт с больным невозможен. Со слов сослуживцев, выпил 200 мл прозрачной бесцветной жидкости с запахом алкоголя. Почувствовал легкое опьянение, тяжесть в голове, сонливость. Спал с перерывами, беспокоили кошмарные сновидения. Утром из-за выраженной слабости с трудом встал с постели, беспокоила головная боль, тошнота, повторная рвота. Отметил появление «тумана» перед глазами, затем наступила потеря сознания. При осмотре сознание спутанное, кожа бледная с цианотичным оттенком, покрыта холодным потом. Зрачки расширены с ослабленной фотореакцией. Дыхание поверхностное, временами Чейна-Стокса. Пульс 120 уд./мин, нитевидный, тоны сердца ослаблены, АД - 80/40 мм рт. ст.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском пункте и эвакуационное предназначение пострадавшего.

489. Пострадавший Р. доставлен в медицинский пункт через 30 мин после отравления. Жалуется на боли и чувство жжения по ходу пищевода и в эпигастральной области, слабость, головокружение, рвоту с прожилками крови. Все это появилось сразу после того, как случайно выпил глоток маслянистой жидкости, применяемой для склеивания пластмассовых изделий.

При осмотре возбужден, кожа и видимые слизистые бледные, пульс 120 уд./мин, ритмичный, тоны сердца ослаблены, АД - 90/50 мм рт. ст. Дыхание везикулярное. Живот слегка вздут, болезненный в эпигастральной области.

- 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.*
- 2. Определите объем помощи в медицинском пункте и эвакуационное предназначение пострадавшего.*

490. Пострадавший А. доставлен в медицинский пункт в бессознательном состоянии. Известно, что примерно полчаса назад выпил 20-30 мл бесцветной жидкости с ароматическим запахом. Сразу же появились боли в эпигастральной области, головокружение, атаксия, жидкий стул. Затем потерял сознание.

При осмотре без сознания, выраженная мраморность кожи, зрачки расширены. Пульс ПО уд/мин, тоны сердца глухие, I тон на верхушке ослаблен, АД - 85/40 мм рт. ст. Язык обложен серым налетом, живот мягкий, болезненный в эпигастральной области.

- 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.*
- 2. Определите объем помощи в медицинском пункте и эвакуационное предназначение пострадавшего.*

491. Пострадавший В. находился в очаге применения напалма. Доставлен в медицинский пункт через 2 ч. Жалуется на головную боль пульсирующего характера, шум в ушах, появление «тумана» перед глазами, нарастающую мышечную слабость, преимущественно в ногах.

При осмотре отмечается психомоторное возбуждение, эйфория, гиперемия лица. Пульс % уд/мин, тоны сердца ослаблены, АД - 90/70 мм рт. ст., число дыханий 24 в минуту, дыхание везикулярное. Температура тела 37.0° С.

- 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.*
- 2. Определите объем помощи в медицинском пункте и эвакуационное предназначение пострадавшего.*

492. Пострадавший К. извлечен из кабины грузового автомобиля с работающим двигателем. Находится в коматозном состоянии. Кожа гиперемирована с цианотичным оттенком, зрачки расширены, на свет не реагируют, рефлексы отсутствуют. Пульс аритмичный, нитевидный, около 100 уд/мин, тоны сердца резко ослаблены, АД - 80/50 мм рт. ст. Дыхание Чейн-Стокса. Температура тела 39,5° С.

- 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.*
- 2. Определите объем помощи в медицинском пункте и эвакуационное предназначение пострадавшего.*

493. В медицинский отряд доставлен пораженный из ядерного очага. Контроль степени заражения обмундирования - 150 мР/ч. Жалобы на общую слабость, жажду, сухость во рту, головокружение, головную боль, тошноту. Дважды была рвота. Радиозащитное средство (цистамин) принял за 1 час до ядерного взрыва по общей команде. Объективно: активен, сознание ясное, кожа лица слегка гиперемирована. АД - 115/70 мм рт. ст. Показание дозиметра - 500 рад.

- 1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.*
- 2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.*

494. Начальнику медицинского отряда приказано преодолеть участок радиоактивного заражения местности на автомобилях с целью развертывания в новом районе. Протяженность маршрута - 20 км. Скорость движения - 20 км/ч. Средний уровень радиации на маршруте движения 240 Р/ч. Кратность ослабления излучения у штатного санитарного транспорта = 2.

- 1. Определить дозу облучения, которую может получить личный состав медицинского отряда при преодолении участка радиоактивно зараженной местности.*

2. Перечислить мероприятия по обеспечению радиационной безопасности (определить показания для приема радиопротекторов).

495. Пострадавший Р. доставлен в медицинский отряд (МО). После контакта с ТХВ развилась выраженная реакция со стороны глаз: отек конъюнктивы, роговицы с вовлечением в воспалительный процесс всех ее слоев – эпителия, стромы, эндотелия. При поступлении - явления васкуляризации. При осмотре: одышка, число дыханий – 26 в 1 минуту, в легких – мелкопузырьчатые влажные хрипы, пульс - 60 уд/мин. В течение 4-х часов сохраняется стойкая эритема в области лица, шеи, рук, буллезное поражение кожи предплечий.

Контакт с холодной водой провоцирует резко выраженный болевой синдром.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

496. Пострадавший Л. доставлен в медицинский отряд в бессознательном состоянии. Со слов сопровождающего известно, что он обнаружил пострадавшего Л. в закрытой кабине грузовика, стоящего под навесом, при работающем на малых оборотах двигателе.

Дежурный врач медицинского отряда при обследовании пострадавшего Л. установил: Сознания нет. Кожные покровы влажные, багрового цвета, видимые слизистые малиновой окраски. Пульс 108 уд/мин, ритмичный, мягкий. Дыхание глубокое, шумное, с частотой 24 в минуту. АД - 110/70 мм рт.ст. Зрачки равномерные, расширенные, реакция на свет вялая. Тризм жевательной мускулатуры, ригидность мышц затылка, верхних и, в меньшей степени, нижних конечностей. Температура тела - 37,9°C.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

497. При проведении спасательных работ в зоне землетрясения был обнаружен пострадавший и извлечен спасателями. Обломками здания 6 часов назад ему придавило левую ногу до уровня нижней трети бедра. Сознание спутано. Бледен, просит пить.

АД 80/40 мм.рт.ст. Пульс нитевидный, ЧСС 126 в минуту.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пострадавшего.

498. На сортировочный пост медицинского отряда (МО) поступил пораженный из очага поражения ТХВ. Жалобы на ощущение песка в глазах, слезотечение, светобоязнь, болезненность глазных яблок. При осмотре отмечается блефароспазм и резкий отек конъюнктивы. При аускультации отмечается мелкопузырьчатые хрипы в легких. Пораженный адинамичен, пульс - 52 уд/мин, артериальное давление - 90/60, температура тела 36,2 С. Слизистая носа и зева гиперемированы. Отмечается эритема в паховой области и в подмышечных впадинах. Из опроса выяснилось, что находился в зоне химического заражения без средств защиты около 12 часов.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

499. Пострадавший О., в 17 часов выпил около 50 мл, жидкости со спиртовым запахом, разведя ее водой. Через некоторое время почувствовал симптомы легкого опьянения, исчезнувшие к моменту возвращения домой. Ночью спал хорошо. Утром следующего дня

появились: сильная головная боль, тошнота, была повторная рвота, боль в животе. Резко ухудшилось зрение, видел «словно в тумане», «мелькали мушки». Санитарным транспортом доставлен в лечебное учреждение.

При обследовании в приемном отделении медицинского отряда у пострадавшего О. вновь была рвота. Заторможен, на вопросы отвечает невнятно, жалуется, что плохо видит. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Дыхание - 28 в минуту. Пульс - 82 уд/мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 100/80 мм рт.ст. Зрачки расширены, реакция на свет слабая. При офтальмоскопии выявлены отек сетчатки и зрительного нерва.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

500. При взрыве промышленной установки был отброшен. Ударился спиной о бетонную плиту, почувствовав при этом резкую боль в области таза. Доставлен на носилках.

При осмотре жалуется на боли в области таза, резко усиливающиеся при попытке движений нижними конечностями.

Состояние средней тяжести. Пульс 110 в 1 мин. слабого наполнения. АД 100/70 мм. рт. ст. Нагрузка на тазовое кольцо болезненна, ощущается костная крепитация. Не мочился. При катетеризации мочевого пузыря мочи не получено.

1. В роли врача сортировочной бригады ОМедО, сформулировать предварительный диагноз, определить объем помощи, провести медицинскую сортировку (внутрипунктовую и эвакуационно-транспортную) пострадавших, поступивших на данный этап медицинской эвакуации.

501. Сергеев П., 19 лет, совместно с товарищами выпил около 250 мл сладковатой, спиртосодержащей жидкости. К вечеру, примерно через 8 часов, появилась слабость, головная боль, умеренные боли в животе. Лег спать. Утром жалобы на сильную головную боль, боль в эпигастрии, которая носила опоясывающий характер. Лицо гиперемировано, отечно. Выделил немного мутной мочи, беспокоила жажда.

Доставлен в лечебное учреждение. Осмотр: сознание заторможено, лицо одутловато, акроцианоз, зрачки обычной величины, реакция на свет снижена. Пульс 64 в минуту, ритмичен. АД 100/60 мм рт. ст. Живот при пальпации слегка напряжен, болезненность в эпигастриальной области. Симптом Пастернацкого положителен с обеих сторон.

В анализах: Эритроцитов- 6,2 x 10¹² /л.; Лейкоцитов- 11 x 10⁹ /л (норма - 4,5-8,5 x 10⁹ /л); Удельный вес мочи - 1082 (норма - 1010-1025); Моча мутная, содержит белок, эритроциты, гиалиновые цилиндры, оксалаты в большом количестве.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пораженного.

502. В результате взрыва газового баллона мужчина 54 лет был отброшен на торчащий штырь из бетонной плиты в результате получил ранение левой половины грудной клетки сзади.

Состояние раненого средней тяжести - бледность кожных покровов, цианоз губ, одышка до 26 дыханий в 1 минуту, слабость, головокружение. Пульс 112 в 1 минуту, АД=95/60 мм рт.ст. Слева по задней подмышечной линии в VI межреберье рваная рана длиной 4 см с умеренным кровотечением и подкожной эмфиземой. Дыхание слева резко ослаблено, в верхних отделах - коробочный звук, в нижних отделах грудной клетки - притупление перкуторного звука.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. *Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пострадавшего.*

503. При взрыве мины пострадавшего получил осколочное ранение в грудь. Появилось кровохаркание, кашель, боль в груди.

Сперва на уровне третьего межреберья по средне - ключичной линии имеется рана с неровными краями диаметром 2,5 см.; из нее при кашле выделяется в умеренном количестве пенная кровь, при вдохе слышен свистящий шум воздуха в области раны. Дыхание затруднено, учащенное с ЧДД 30 в мин

1. *Сформулируйте и обоснуйте диагноз.*

2. *Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пострадавшего.*

504. В приемно-сортировочное отделение поступили одновременно 5 пораженных из очага ЧС:

1 пораженный – в сознании, травматическая ампутация стопы, обширные скальпированные раны;

2 пораженный – без сознания, тяжелая ЧМТ;

3 пораженный – разрыв легкого с напряженным пневмотораксом, тяжелая ЧМТ, разрыв трахеи;

4 пораженный – перелом костей голени, множественные ранения мягких тканей бедра;

5 пораженный – открытый перелом костей левой голени, осколочные ранения мягких тканей нижних конечностей и спины.

Распределите пораженных по сортировочным группам, проведите медицинскую сортировку, определите очередность эвакуации.

505. В приемно-сортировочное отделение поступили одновременно 4 пораженных из очага ЧС.

1 раненый – травматическая ампутация бедра, ушиб почки, вывих плеча, сознание отсутствует;

2 раненый – тяжелая ЧМТ, перелом костей левого предплечья, сознание отсутствует;

3 раненый – обширные скальпированные раны; разрыв легкого с напряженным пневмотораксом;

4 раненый – вывих в локтевом суставе, обширные скальпированные раны конечностей

Проведите медицинскую сортировку и определите очередность эвакуации по назначению пострадавших.

506. Во время проведения спасательных работ в очаге химического поражения на химически опасном объекте спасатель был в противогазе. При спрыгивании с автомашины правая голень попала в глубокую яму, заполненную сточными водами и подвернулась. Спасатель почувствовал резкую невыносимую боль в правой ноге.

При осмотре выявлено: правая голень резко деформирована, на передней поверхности голени имеется рваная рана размером 2х3 см, через которую выступают остроконечные костные отломки. Рана умеренно кровоточит, на ногу встать не может.

1. *Сформулируйте и обоснуйте диагноз.*

2. *Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пострадавшего.*

507. При ДТП перевернулась автомашина. Пострадавший получил удар в область живота.

На момент осмотра беспокоят тошнота, рвота, выраженная слабость, головокружение. Объективно: кожные покровы бледные, повышенной влажности, на животе имеется множество ссадин и гематом, мышцы передней брюшной стенки напряжены, резко

положителен симптом Щеткина – Блюмберга. АД 70/40 мм.рт.ст., ЧСС 120 ударов в минуту.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пострадавшего.

508. Пострадавший был излечен через 6 часов бригадой спасателей. Левое плечо водителя было сдавлено деформированной кабиной автомобиля, который перевернулся. Плечо в средней трети деформировано, определяется патологическая подвижность. Тактильная чувствительность на конечности ослаблена, болевая чувствительность сохранена. Активные движения резко ограниченные и болезненные. Пульсация на левой лучевой артерии не определяется.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пострадавшего.

509. Спасателями службы МЧС извлечен и передан медицинским работником пострадавшего во время железнодорожной катастрофы.

При первичном осмотре выявлено, что пострадавший получил травму левой голени. Имеется рана с кровотечением темно – вишневого цвета, видны отломки кости. Состояние тяжелое. Возбужден, просит пить. ЧСС 122 ударов в минуту. АД 70/35 мм.рт.ст.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Определите объем помощи в медицинском отряде и эвакуационное предназначение пострадавшего.

510. При взрыве противопехотной мины у пострадавшего оторвало левую стопу. Возникло сильное кровотечение. Товарищ на голень наложил жгут - закрутку. Левая стопа держится на кожном лоскуте. В ране видны отломки костей голени и стопы. Состояние тяжелое. АД 70/40 мм.рт.ст., ЧСС 130 ударов в минуту, дыхание, учащенное ЧДД 26 в мин.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ПРОМЕЖУТОЧНУЮ АТТЕСТАЦИЮ

1. Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК.
2. Задачи, принципы, режимы функционирования ВСМК.
3. Основные понятия и определения ВСМК.
4. Задачи, стоящие перед ВСМК.
5. Режимы функционирования и принципы построения ВСМК.
6. Организационная структура ВСМК.
7. Основы управления ВСМК.
8. Основы планирования медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.
9. Учреждения и формирования ВСМК.
10. Служба медицины катастроф Минздрава России.
11. Служба медицины катастроф Министерства обороны России.
12. Силы и средства ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций МВД России.
13. Силы и средства ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций Министерства путей сообщений России.
14. Формирования санитарно-эпидемиологической службы для работы в чрезвычайных ситуациях.
15. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.

16. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения и основные требования, предъявляемые к ней.
17. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях.
18. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
19. Особенности оказания медицинской помощи в зонах радиационных, химических и биологических аварий.
20. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.
21. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия.
22. Классификации отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ).
23. ТХВ раздражающего действия (хлорацетофенон, CS, CR): механизмы токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
24. Фосген, хлор: механизмы развития токсического отека легких, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
25. Аммиак: механизм токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
26. Синильная кислота: механизм токсического действия, клинические формы и принципы оказания медицинской помощи.
27. Оксид углерода: механизмы токсического действия, клинические формы и принципы оказания медицинской помощи.
28. Динитроортокрезол: механизм токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
29. Акрилонитрил, метилизоционат, оксиды азота: механизмы токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
30. Сероуглерод: механизм токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
31. Клинические формы поражений ФОС в зависимости от путей поступления в организм.
32. Холинергические и нехолинергические механизмы токсического действия фосфорорганических соединений.
33. Механизмы защитного действия профилактических антидотов ФОС.
34. Лечебные антидоты при поражениях ФОС, механизмы их защитного действия.
35. Бромистый метил, этиленоксид: механизмы токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
36. Патогенетические особенности поражающего действия сернистого и азотистого ипритов.
37. Диоксин: механизм токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
38. Определение понятий: зона химического заражения (ЗХЗ), место (район) аварии и зона распространения зараженного воздуха.
39. Медико-тактическая характеристика очагов поражения токсичными химическими веществами.
40. Психодислептики (Би-зет): механизм токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
41. Иприты: механизмы токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
42. Обоснование антидотной и патогенетической терапии при поражении соединениями трехвалентного мышьяка (люизитом).
43. Метанол: механизм токсического действия, основные проявления интоксикации и

- принципы оказания медицинской помощи.
44. Дихлорэтан: механизм токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
 45. Этиленгликоль: механизм токсического действия, основные проявления интоксикации и принципы оказания медицинской помощи.
 46. Определение понятий: химически опасный объект, химически опасная авария. Классификации химически опасных аварий (по виду, масштабам и последствиям, периодам развития).
 47. Основные мероприятия медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий химической аварии.
 48. Основные виды ионизирующих излучений и их свойства.
 49. Количественная оценка ионизирующих излучений (экспозиционная, поглощённая, эквивалентная дозы; мощность дозы излучения).
 50. Поражающие факторы ядерного взрыва, их краткая характеристика, влияние на организм человека.
 51. Медико-тактическая характеристика радиационных очагов.
 52. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий.
 53. Особенности радиоактивного заражения местности при радиационных авариях.
 54. Классификации острых радиационных поражений (по виду излучения, по характеру распределения поглощенной дозы в объеме тела и т.д.).
 55. Острая лучевая болезнь от внешнего общего облучения, основные клинические формы.
 56. Костномозговая форма острой лучевой болезни, периоды течения.
 57. Диагностика степени тяжести острой лучевой болезни в период первичной реакции.
 58. Механизмы формирования основных синдромов острой лучевой болезни.
 59. Биологическая дозиметрия в диагностике острой лучевой болезни.
 60. Особенности радиационных поражений при воздействии нейтронов.
 61. Табельные радиопротекторы, характеристика и порядок применения.
 62. Средства длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма (диэтилстильбестрол и др.). Средства профилактики ранней преходящей недееспособности.
 63. Средства профилактики и купирования проявлений общей первичной реакции на облучение, порядок их использования.
 64. Основные группы радионуклидов, преимущественно накапливающиеся в определенных (критических) органах.
 65. Последствия поступления в организм отдельных радионуклидов (цезий -137, стронций-90, йод-131, плутоний-239).
 66. Профилактика поражений радионуклидами при нахождении на радиоактивно зараженной местности.
 67. Средства профилактики радиационных поражений при внутреннем заражении. Медицинские средства защиты и раннего лечения.
 68. Местные лучевые поражения кожи, патогенез и основные клинические проявления.
 69. Особенности местных лучевых поражений в результате наружного заражения кожных покровов радионуклидами.
 70. Содержание мероприятий по защите населения по фазам радиационной аварии.
 71. Основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий радиационных аварий.
 72. Характеристика землетрясений.
 73. Основы организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий землетрясений.
 74. Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий землетрясения.
 75. Медико-тактическая характеристика природных катастроф.

76. Основы организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф.
77. Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий других природных катастроф.
78. Медико-тактическая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций.
79. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций при взрывах и пожарах.
80. Организация медицинского обеспечения при чрезвычайных ситуациях на транспортных, дорожно-транспортных объектах, при взрывах и пожарах.
81. Организация санитарно-гигиенических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.
82. Организация противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях.
83. Организация мероприятий по контролю за окружающей средой.
84. Основные организационные мероприятия противоэпидемического обеспечения населения в условиях ЧС.
85. Основы организации и проведения режимно-ограничительных мероприятий в зоне возникновения эпидемий и особо опасных инфекций.
86. Медико-санитарная характеристика эпидемических очагов в зонах чрезвычайных ситуаций.
87. Организация проведения карантинных и обсервационных мероприятий.
88. Мероприятия по ликвидации эпидемических очагов особо опасных инфекций.
89. Профилактика особо опасных инфекций.
90. Задачи и принципы снабжения медицинским имуществом формирований и учреждений ВСМК.
91. Классификация, характеристика и порядок хранения медицинского имущества.
92. Особенности медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях мирного времени.
93. Особенности медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях военного времени.
94. Основные направления обеспечения готовности медицинской организации к работе в чрезвычайных условиях.
95. Организация эвакуации медицинского персонала и пациентов лечебных учреждений из зон чрезвычайных ситуаций.

Комплект типовых заданий для ГИА по учебной дисциплине «Эпидемиология»

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАДАНИЙ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Тема	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1.	УК-1	ИД-1 УК-1.1.	<p>Учение об эпидемическом процессе</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p> <p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p> <p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием</p>	1-5	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
				121	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.

			медицинской помощи (ИСМП).				
2.	УК-1	ИД-2 УК-1.2.	<p>Учение об эпидемическом процессе</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p> <p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p> <p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</p>	6-10	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
				122	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.

3.	УК-1	ИД-3 УК-1.3	<p>Учение об эпидемическом процессе</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p> <p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p> <p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</p>	11-15	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
				123	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.

4.	УК-1	ИД-4 УК-1.4	<p>Учение об эпидемическом процессе</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p> <p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p> <p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</p>	16-20	<p>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</p>	Базовый	1-3 мин.
				124	<p>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ</p> <p>Открытый (с развернутым ответом)</p>	Повышенный	3-5 мин.

5.	УК-1	ИД-5 УК-1.5	<p>Учение об эпидемическом процессе</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p> <p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p> <p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</p>	21-25	<p>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</p>	Базовый	1-3 мин.
				125	<p>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ</p> <p>Открытый (с развернутым ответом)</p>	Повышенный	3-5 мин.

6.	УК-2	ИД-1 УК-2.1.	Учение об эпидемическом процессе	26-30	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Профилактические и противоэпидемические мероприятия	126	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний				
			Дезинфекционное дело				
			Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций				
			Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей				
			Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций				
			Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов				
			Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)				

7.	УК-2	ИД-2 УК-2.2.	Учение об эпидемическом процессе	31-35	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Профилактические и противоэпидемические мероприятия	127	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на 464-466установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний				
			Дезинфекционное дело				
			Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций				
			Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей				
			Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций				
			Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов				
			Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)				

8.	УК-2	ИД-3 УК-2.3.	Учение об эпидемическом процессе	36-40	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Профилактические и противоэпидемические мероприятия	128	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний				
			Дезинфекционное дело				
			Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций				
			Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей				
			Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций				
			Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов				
			Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)				

9.	УК-2	ИД-3 УК-2.4.	Учение об эпидемическом процессе	41-45	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Профилактические и противоэпидемические мероприятия	129	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний				
			Дезинфекционное дело				
			Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций				
			Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей				
			Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций				
			Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов				
			Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)				
10.	УК-4	ИД-1 УК-4.1.	Учение об эпидемическом процессе	46-50	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора;</i>	Базовый	1-3 мин.

			<p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p> <p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p> <p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).</p>		<p><i>с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i></p>		
				130	<p><i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i></p>	Повышенный	3-5 мин.
11.	УК-4	ИД-2 УК-4.2.	<p>Учение об эпидемическом процессе</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p>	51-55	<p><i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i></p>	Базовый	1-3 мин.

			<p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p> <p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</p>	131	<p>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на 464-466установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ</p> <p>Открытый (с развернутым ответом)</p>	Повышенный	3-5 мин.
12.	ОПК-7	ИД-1 ОПК-7.1.	<p>Учение об эпидемическом процессе</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p>	56-60	<p>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</p>	Базовый	1-3 мин.
			<p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p>	132	<p>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких</p>	Повышенный	3-5 мин.

			<p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</p>		<p><i>ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i></p>		
13.	ПК-1	ИД-1 ПК-1.1.	<p>Учение об эпидемическом процессе</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p>	61-65	<p><i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i></p>	Базовый	1-3 мин.
			<p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p>	133	<p><i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на</i></p>	Повышенный	3-5 мин.

			<p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</p>		<p><i>установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i></p>		
				136	<p>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</p>	Высокий	5-10 мин.
14.	ПК--2	ИД-1 ПК-2.1.	<p>Учение об эпидемическом процессе</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p>	66-75	<p>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</p>	Базовый	1-3 мин.
			<p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p>	134, 135	<p>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на</p>	Повышенный	3-5 мин.

			<p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).</p>		<p><i>установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i></p>		
				137, 138	<p>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</p>	Высокий	5-10 мин.
15.	ПК-6	ИД-1 ПК 6.1.	<p>Учение об эпидемическом процессе</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p> <p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p> <p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p>	76-85	<p>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</p>	Базовый	1-3 мин.
				139, 140	<p>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ</p>	Высокий	5-10 мин.

			<p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</p>		Открытый (с развернутым ответом)		
16.	ПК-6	ИД-2 ПК 6.2.	<p>Учение об эпидемическом процессе</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p> <p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p>	86-90	<p>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</p>	Базовый	1-3 мин.
			<p>Дезинфекционное дело</p> <p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p>	141	<p>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ</p> <p>Открытый (с развернутым ответом)</p>	Высокий	5-10 мин.

			<p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</p>				
17.	ПК-6	ИД-3 ПК 6.3.	Учение об эпидемическом процессе	91-95	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			<p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p> <p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p> <p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p>				

			<p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)</p>				
18.	ПК-8	ИД-1 ПК 8.1.	<p>Учение об эпидемическом процессе</p> <p>Профилактические и противоэпидемические мероприятия</p> <p>Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний</p> <p>Дезинфекционное дело</p> <p>Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей</p> <p>Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций</p> <p>Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов</p>	96-104	<p>Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)</p>	Базовый	1-3 мин.
				143	<p>Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ</p> <p>Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)</p>	Высокий	5-10 мин.

			Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)				
19.	ПК-8	ИД-2 ПК 8.2.	Учение об эпидемическом процессе	105-120	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			Профилактические и противоэпидемические мероприятия				
			Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний	144, 145	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
			Дезинфекционное дело				
			Эпидемиология и профилактика кишечных инфекций				
			Эпидемиология и профилактика инфекций дыхательных путей				
			Эпидемиология и профилактика трансмиссивных (кровяных) инфекций				
			Эпидемиология и профилактика инфекций наружных покровов				
			Эпидемиология и профилактика инфекций,				

			связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)				
--	--	--	--	--	--	--	--

Комплект тестовых

1. Эпидемиология — это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	фундаментальная медицинская наука, относящаяся к области профилактической медицины и включающая эпидемиологию инфекционных и эпидемиологию неинфекционных болезней	+
	наука, изучающей здоровье населения	
	сумма (эпидемиологических) знаний об инфекционных болезнях	
	наука, изучающая популяцию человека	

2. Эпидемиология изучает болезни на уровне организации жизни:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Организменном	
	Популяционном	+
	Клеточном	
	Тканевом	

3. Эпидемиология инфекционных болезней — это наука:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	об эпидемиях	
	о механизме передачи возбудителя инфекций	
	о закономерностях возникновения, развития и прекращения эпидемического процесса, способах его предупреждения и ликвидации	+
	об организации противоэпидемической работы	

4. Предметом изучения эпидемиологии является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	инфекционный процесс	
	возбудители инфекционных заболеваний	
	закономерности эпидемического процесса	+
	популяцию человека в целом	

5. Определением классической эпидемиологии может считаться:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Наука, изучающая распределение в конкретных популяциях состояний здоровья и болезни, а также факторы, обуславливающие их, и применение полученных знаний для борьбы с патологическими состояниями	
	Наука об объективных закономерностях, лежащих в основе возникновения, распространения и прекращения инфекционных	+

	болезней в человеческом коллективе, и методах профилактики и ликвидации этих болезней	
	Наука, изучающая причины, условия и механизмы формирования заболеваемости населения путем анализа ее распределения по территории, среди различных групп населения и во времени и использующая эти данные для разработки способов профилактики заболеваний	
	Наука об эпидемиях	

6. Для выявления фактора риска необходимо:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	установление причинно-следственной связи между действием данного фактора и заболеваемостью;	
	установление статистически значимой связи между действием данного фактора и заболеваемостью;	
	знать количество заболевших данным заболеванием на определенной территории	
	установление причинно-следственной связи между действием данного фактора и заболеваемостью и установление статистически значимой связи между действием данного фактора и заболеваемостью	+

7. Укажите социальные факторы, влияющие на характер эпидемического процесса:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	смена ведущего серотипа возбудителя;	
	интенсивное таяние снега и разлив рек;	
	миграция населения	+
	высокий снежный покров	

8. Эпидемиологическая значимость оценивается по:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Показателям среднегодовой заболеваемости.	+
	По клинической картине.	
	По распространению эпидемического процесс	
	На основе совокупного ущерба, который наносят болезни здоровью людей с учетом их частоты, тяжести, длительности течения.	

9. Тенденция многолетней динамики эпидемического процесса обусловлена:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	постоянно действующими факторами;	+
	периодически активизирующими факторами;	
	случайными причинами;	
	активизацией источников инфекции.	

10. Социальная значимость это -

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Показатель среднемноголетней заболеваемости.	
	Степень тяжести клинических проявлений.	
	Показатель распространенности эпидемического процесс	
	Совокупный ущерб, который наносят болезни здоровью людей с учетом их частоты, тяжести, длительности течения, а также дезорганизующего действия, которое оказывают заболевания на формы деятельности населения.	+

11. Ликвидация той или иной инфекционной болезни как нозологической формы означает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Отсутствие заболеваний	
	Отсутствие условий для реализации механизмов передачи	
	Отсутствие носительств	
	Ликвидацию возбудителя как биологического вид	+

12. Сроки наблюдения за эпидемическим очагом определяются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	минимальным инкубационным периодом;	
	максимальным инкубационным периодом;	+
	средним инкубационным периодом;	
	числом заболевших	

13. Социально-гигиенический мониторинг — это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	система организационных, социальных, медицинских, санитарно-эпидемиологических, научно-технических, методологических и иных мероприятий; система организации сбора, обработки и анализа информации о факторах окружающей среды;	+
	комплексная оценка гигиенических факторов, действующих на здоровье населения, на федеральном, региональном и местном уровнях;	
	оценка уровня заболеваемости людей на определенной территории	

14. Проявление эпидемического процесса, отражающее изменение силы действия причин и условий во времени это-

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
	пространственная характеристика	
	этологическая структура	
	динамика эпидемического процесса	+
	интенсивность	

15. Проявления эпидемического процесса, позволяющие выявить группы риска –это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	структура эпидемиологического процесса по возрасту, полу, профессии	
	пространственная характеристика эпидемического процесса	
	многолетняя динамика заболеваемости	
	интенсивность эпидемического процесса в различных группах населения	+

16. Тенденция многолетней динамики эпидемического процесса обусловлена:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	постоянно действующими факторами;	+
	периодически активизирующими факторами;	
	случайными причинами;	
	активизацией источников инфекции.	

17. Природный очаг – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Сообщество биологических объектов	
	Эпизоотический очаг	
	Место заражения человека зоонозной инфекцией	
	Участок территории географического ландшафта со свойственным биоценозом, среди особей которого стабильно циркулирует возбудитель	+

18. Эпидемический очаг — это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке при данной инфекции передавать заразное начало окружающим	+
	территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина	
	территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания	

	территория, на которой постоянно выявляются случаи какого-либо инфекционного заболевания	
--	--	--

19. Условия, необходимые для существования природного очага:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Циркуляция возбудителя в популяции животных	
	Биоценотические связи между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных	+
	Возможность инфицирования кровососущими членистоногими	
	Трансовариальная передача возбудителя у кровососущих членистоногих	

20. Эпидемический очаг сохраняется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	до момента госпитализации больного;	
	в течение срока максимального инкубационного периода у лиц, общавшихся с больным;	+
	до проведения заключительной дезинфекции в очаге;	
	до изоляции больного из очага	

21. Сроки наблюдения за эпидемическим очагом определяются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	минимальным инкубационным периодом;	
	максимальным инкубационным периодом;	+
	средним инкубационным периодом;	
	числом заболевших	

22. В какие сроки проводятся эпидемиологическое обследование очага инфекции:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	по графику в плановом порядке;	
	в течение 2-х суток после получения экстренного извещения;	
	в любое свободное время по усмотрению эпидемиолога;	
	в первые 6 часов после получения экстренного извещения	+

23. Для выявления фактора риска необходимо:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	установление причинно-следственной связи между действием данного фактора и заболеваемостью;	
	установление статистически значимой связи между действием данного фактора и заболеваемостью;	

	знать количество заболевших данным заболеванием на определенной территории	
	установление причинно-следственной связи между действием данного фактора и заболеваемостью и установление статистически значимой связи между действием данного фактора и заболеваемостью	+

24. Sporadicкая заболеваемость – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	эпидемический процесс, при котором в данной местности и при данной инфекции отмечается обычное число случаев заболеваний;	+
	групповые заболевания, не выходящее за пределы семьи, коллектива, населенного пункта и связанные между собой единым источником, путями и факторами передачи;	
	заболеваемость превышающая обычный уровень или возникающая А ТК-ПА 77 там, где её не было;	
	заболеваемость, свойственная и в высокой степени привязанная к данной местности, т.е. зависящая от природных, биологических и социальных факторов, оказывающих воздействие на эпидпроцесс в конкретном месте.	

25. Эпидемическая вспышка – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	эпидемический процесс, при котором в данной местности и при данной инфекции отмечается обычное число случаев заболеваний;	
	групповые заболевания, не выходящее за пределы семьи, коллектива, населенного пункта и связанные между собой единым источником, путями и факторами передачи;	+
	заболеваемость превышающая обычный уровень или возникающая там, где её не было;	
	заболеваемость, свойственная и в высокой степени привязанная к данной местности, т.е. зависящая от природных, биологических и социальных факторов, оказывающих воздействие на эпидпроцесс в конкретном месте.	

26. К эпидемическому типу заболеваемости относятся:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Вспышка сальмонеллеза в детском саду.	
	Единичные, не связанные между собой случаи заболевания людей вирусным гепатитом «А» в населенном пункте.	+
	Массовое заболевание людей дизентерией.	
	Пандемия холеры в 70-е годы XX век	

27. Эпидемический процесс рассматривается как «спорадическая заболеваемость», «вспышка», «эпидемия» в зависимости от:

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
	Количества больных людей.	+
	Тяжести течения болезни.	
	Частоты формирования носительств	
	Частоты осложнений болезни.	

28. К основным положениям теории саморегуляции эпидемического процесса относятся все составляющие, кроме:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Генотипическая и фенотипическая гетерогенность популяции возбудителя и хозяин	
	Соответствие механизма передачи основной локализации возбудителя в организме хозяин	+
	Регулирующая роль природных и социальных условий.	
	Фазность развития эпидемического процесс	

29. Эндемия – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Длительное сохранения возбудителей в почве, воде	
	Зараженность возбудителями живых переносчиков	
	В .Распространение инфекционных болезней среди диких животных на определенной территории	
	Постоянное наличие на данной территории инфекционной болезни человека, характерной для этой местности в связи с наличием в ней природных и социальных условий, необходимых для поддержания эпидемического процесса	+

30. Проявление эпидемического процесса, отражающее изменение силы действия причин и условий во времени это-

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	пространственная характеристика	
	этологическая структура	
	динамика эпидемического процесса	+
	интенсивность	

31. Проявления эпидемического процесса, позволяющие выявить группы риска – это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	структура эпидемиологического процесса по возрасту, полу, профессии	
	пространственная характеристика эпидемического процесса	
	многолетняя динамика заболеваемости	
	интенсивность эпидемического процесса в различных группах населения	+

32. О проявлениях эпидемического процесса говорят

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	при наличии возбудителя холеры в воде	
	при наличии больных бруцеллезом животных	
	при массовой заболеваемости людей гриппом	
	при обнаружении малярийных плазмодиев у комаров	+

33. Среди перечисленных ситуаций являются проявлениями эпидемического процесса

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	вспышка кампилобактериоза среди овец	
	вспышка сальмонеллеза у свиней	
	псевдотуберкулез диагностирован у доярки	
	вспышка краснухи среди детей младшей группы детского сада	+

34. Звено эпидемического процесса – это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	возбудители инфекционных болезней	
	механизм передачи возбудителя	+
	вода, воздух, почва	
	пищевые продукты	

35. Источник возбудителя инфекции – это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	любые объекты, на которых обнаружен возбудитель	
	некоторые объекты, на которых обнаружен возбудитель	
	живой зараженный организм человека или животного	+
	любая среда, в которой возбудитель сохраняется длительный срок	

36. Источниками инфекции при антропонозах являются

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	зараженные люди	+
	зараженные животные	
	зараженные переносчики	
	зараженные объекты окружающей среды	

37. Резервуар возбудителя инфекции – это

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
----------	------------------	----------------------

выбора ответа		
	зараженный организм переносчика	
	зараженные объекты внешней среды	
	зараженный организм человека	
	зараженные биотические и абиотические объекты, являющиеся естественной средой обитания возбудителя и обеспечивающие существование его в природе	+

38. Механизм передачи – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вид	+
	Перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды.	
	Перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания.	
	Варианты совокупностей элементов внешней среды, которые осуществляют перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки.	

39. Механизм передачи инфекции соответствует:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Основной локализации возбудителя в организме хозяин	+
	Характеристикам источника инфекции.	
	Пути распространения инфекции.	
	Устойчивости возбудителя во внешней среде.	

40. Пути передачи – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида.	
	Перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды.	
	Варианты совокупностей элементов внешней среды, которые осуществляют перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки.	+
	Перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки.	

41. Факторы передачи – это:

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
	Элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой.	+
	Биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя.	
	Абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя.	
	Естественная среда обитания возбудителя.	

42. Основными положениями учения об эпидемическом процессе (по Л. Громашевскому) являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Соответствие механизма передачи основной локализации возбудителя в организме хозяин.	+
	Способность некоторых возбудителей существовать не зависимо от человека в природных очагах.	
	Неразрывная связь источника инфекции, механизма передачи и восприимчивого организм.	
	Фазность развития эпидемического процесса.	

43. Звенья эпидемического процесса – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Источник возбудителя, механизм передачи, восприимчивое население	+
	Пути и факторы передачи возбудителя инфекции	
	Микроорганизмы, переносчики и восприимчивые к инфекционному заболеванию люди	
	Загрязненные объекты внешней среды и переносчики	

44. Противоэпидемические мероприятия — это совокупность научно-обоснованных рекомендаций, обеспечивающих:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения;	
	снижение заболеваемости совокупного населения инфекционными болезнями;	
	ликвидацию отдельных инфекций;	
	все ответы верны	+

45. Лечебно-профилактические учреждения проводят следующие противоэпидемические мероприятия:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	выявление бактерионосителей;	+

	отлов безнадзорных животных;	
	захоронение радиоактивных отходов;	
	слежение за численностью грызунов;	

46. К противоэпидемическим средствам относят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	вакцины, бактериофаги, ратициды;	+
	эритроцитарные диагностикумы;	
	культуры клеток тканей	
	безнадзорных животных	

47. Противоэпидемические мероприятия оцениваются в практической деятельности по эффективности:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	эпидемиологической, социальной, экономической	+
	культурной, социальной, экономической	
	культурной, социальной, профилактической	
	социальной, профилактической	

48. Основной функцией ЛПУ в противоэпидемической системе является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	контрольная;	+
	исполнительская;	
	организационная;	
	методическая;	

49. Препарат, используемый для создания активного иммунитета – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Живые вакцины.	+
	Иммуноглобулины.	
	Бактериофаги.	
	Сыворотки.	

50. Ответственным за организацию и проведение прививок в поликлинике является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Участковый врач.	+
	Участковая медсестра.	
	Главный врач.	
	Врач-педиатр.	

51. Критерием степени выраженности общих вакцинальных реакций является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Температура	+
	Температура, наличие тошноты.	
	Температура, наличие тошноты и обморока	
	Температура, наличие тошноты и обмороков, появление сыпи.	

52. Проведение прививок может осуществлять специалист:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	С высшим медицинским образованием.	
	Со средним медицинским образованием.	
	Имеющий соответствующий сертификат.	+
	Любой медицинский работник.	

53. Обязательность плановых прививок детям против инфекционных заболеваний определяется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Конституцией РФ.	
	Законом РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии».	+
	Приказом Минздрава РФ.	
	Указанием Центров Роспотребнадзор.	

54. Критерием степени выраженности местных вакцинальных реакций является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Размер инфильтрата	+
	Размер инфильтрата и температур	
	Размер инфильтрата, температура, наличие нагноения	
	Размер инфильтрата, температура, наличие нагноения, развитие лимфаденита	

55. Можно ли провести прививку ребенку вакциной, привезенной из-за рубежа, если сертификат к вакцине отсутствует:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке.	
	Нельзя.	+
	Можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцинных препаратов, зарегистрированных в РФ.	
	Можно, по согласованию с Роспотребнадзором.	

56. Наибольшую потенциальную эффективность иммунопрофилактика имеет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	При инфекциях с фекально-оральным механизмом передачи.	
	При инфекциях с аэрогенным механизмом передачи.	+
	При зоонозных инфекциях в антропургических очагах.	
	При инфекциях с контактным механизмом передачи.	

57. Каждый случай поствакцинального осложнения...

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Подлежит расследованию в обязательном порядке главным врачом поликлиники.	
	Подлежит расследованию в обязательном порядке врачом эпидемиологом.	
	Подлежит расследованию в обязательном порядке комиссионно.	+
	Расследованию не подлежит.	

58. Химические вакцины по сравнению с убитыми вакцинами обладают:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Большей иммуногенностью и большей реактогенностью.	
	Меньшей иммуногенностью и меньшей реактогенностью.	
	Меньшей иммуногенностью и большей реактогенностью.	
	Большей иммуногенностью и меньшей реактогенностью.	+

59. Гетерологичные иммуноглобулины готовят из:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Крови иммунизированных людей.	
	Крови гипериммунизированных животных.	+
	Донорской крови.	
	Плацентарной крови.	

60. Возможность прививки лиц, общавшихся с больными, определяется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Контагиозностью инфекции.	
	Наличием тяжелых форм заболевания.	
	Устойчивостью возбудителя во внешней среде.	
	Способностью вакцины вырабатывать иммунитет до окончания инкубационного периода.	+

61. При составлении индивидуального плана прививок педиатр должен:

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
	Выбрать вид и сроки прививок по своему усмотрению.	
	Выбрать вид и сроки прививок по своему усмотрению и согласовать с эпидемиологом.	
	Строго следовать срокам прививочного календаря.	+
	Строго следовать срокам РПИ.	

62. Критерием объективной оценки качества иммунопрофилактики является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Полнота охвата прививками.	
	Снижение заболеваемости.	+
	Результаты серологического мониторинга.	
	Результаты аллергических проб.	

63. Материалом, необходимым для составления плана прививок в детской поликлинике не является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	Календарь прививок.	
	Сведения о предшествующих прививках.	
	Сведения о перенесенных заболеваниях.	
	Данные о заболеваемости на участке.	+

64. Некритические предметы ухода необходимо:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	дезинфицировать	+
	стерилизовать	
	помыть водой	
	помыть проточной водой с мылом	

65. Резиновые грелки и пузырь для льда дезинфицируют:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	6% раствором перекиси водорода	
	3% раствором хлорамина	
	1% раствором хлорамина	+
	0,5% раствором хлорной извести	

66. Для дезинфекции выделений пациента используется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	сухая хлорная известь	+
	3% раствор хлорамина	

	5% раствор перманганата калия.	
	1 % раствор перекиси водорода	

67. Температура моющего раствора составляет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	40 С	
	60 °С	
	50 °С	+
	80 °С	

68. Инструменты в моющем растворе замачивают на:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	5 минут	
	15 минут	+
	30 минут	
	60 минут	

69. Концентрация перекиси водорода в приготовленном моющем растворе составляет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	5%	
	1%	
	3%	+
	100 %	

70. Положительная амидопириновая проба дает окрашивание:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	сине-зеленое	+
	розовое	
	красное	
	фиолетовое	

71. В ЦСО контроль качества предстерилизационной очистки от крови проводится 1 раз в:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	день	+
	месяц	
	год	
	неделю	

72. Моющий раствор используется до появления окраски:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	фиолетовой	
	розовой	+
	зеленоватой	
	синеватой	

73. При положительной фенолфталеиновой пробе изделия подлежат повторной:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	стерилизации;	
	дезинфекции	
	обработке в моющем растворе	
	очистке водой	+

74. Положительная азопирамовая проба дает окрашивание

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	розовое	
	голубое	
	фиолетовое	+
	жёлтое	

75. При помощи какой пробы проверяют следы крови

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	судановая	
	фенолфталеиновая	
	амидопириновая	+
	проба на грузок	

76. При помощи какой пробы проверяют остатки моющего средства

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	судановая	
	фенолфталеиновая	+
	амидопириновая	
	хлор-тест	

77. При помощи какой пробы проверяют остатки жира

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	судановая	+

	фенолфталеиновая	
	амидопириновая	
	хлор-тест	

78. Стерильность инструментов в комбинированных пакетах составляет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	1 год	+
	4 года	
	3 года	
	5 лет	

79. Режим стерилизации перчаток в паровом стерилизаторе составляет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	2 атм, 45 минут — 132 °С	
	2 атм, 10 минут — 120 °С	
	1,1 атм, 45 минут — 120 °С	+
	1,1 атм, 20 минут — 132 °С	

80. К режиму стерилизации воздушным методом относится:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	t=180 °С, 120 минут	
	t=180 °С, 60 минут	+
	t=160 °С, 60 минут	
	t=120 °С, 45 минут	

81. Медицинские изделия в 2-слойной бязевой упаковке стерилизуют методом:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	воздушным	
	паровым	+
	химическим	
	Д. биологическим	

82. Укажите индикаторы стерильности внутри биксов

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	стериконт	
	дезиконт	
	стеритест	+
	лакмусовая бумага	

83. Укажите индикаторы стерильности внутри стерилизующей аппаратуры

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	стериконт	
	дезиконт	+
	стеритест	
	лакмусовая бумага	

84. Дезинфекция означает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	уничтожение патогенных микроорганизмов в организме человека	
	участие в ликвидации эпидемических очагов	
	уничтожение патогенных микроорганизмов в окружающей среде	+
	уничтожение патогенных микроорганизмов в человеке и окружающей среде	

85. Дезинфекция - одна из мер в комплексе:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	профилактических мер	
	противоэпидемических мер	
	профилактических и противоэпидемических мер	+
	гигиенических мер	

86. Заключительную дезинфекцию проводят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	в очаге после изоляции инфекционного больного	+
	в очаге в период пребывания там инфекционного больного	
	когда источник инфекции не выявлен	
	в очагах сразу после выявления инфекционного больного	

87. Профилактическую дезинфекцию проводят с целью:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	предупреждения возникновения инфекционных заболеваний на территории;	
	предупреждение возникновения инфекционных заболеваний в коллективе;	
	ликвидации возникших очагов;	
	предупреждения возникновения инфекционных заболеваний и носительства на территории, в коллективах.	+

88. Профилактическую дезинфекцию проводят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	в очаге после изоляции больного;	
	в очаге в период пребывания в нем больного;	
	когда источник инфекции не выявлен;	+
	когда выявлен больной особо опасной инфекцией;	

89. Показания для проведения заключительной дезинфекции:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	начало заболевания у инфекционного больного;	
	выздоровление инфекционного больного;	
	госпитализация, выздоровление или смерть инфекционного больного;	+
	установление диагноза инфекционного заболевания.	

90. В каких случаях проводят заключительную дезинфекцию при псевдотуберкулезе:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	во всех случаях	
	по указанию эпидемиолога	+
	в квартирах	
	заключительную дезинфекцию не проводят	

91. Эффективность физических средств дезинфекции зависит от:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	экспозиции	
	температуры	
	чувствительности возбудителя	
	от всего перечисленного.	+

92. Химические дезинфицирующие средства применяют в виде:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	растворов	
	аэрозолей	
	газов	
	правильно все перечисленное	+

93. Способами дезинфекции химическими средствами не являются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	протираание	

	орошение	
	погружение	
	кипячение	+

94. Оснащение бригады, выезжающей в очаг чумы включает:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	дератизационную укладку	
	дезинфекционную укладку	
	дезинсекционную укладку	
	дезинфекционную, дератизационную и дезинсекционную укладки.	+

95. Обработку мясокомбината, в случае поступления сырья, зараженного сибирской язвой, проводит:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	дезинфекционная бригада	
	дератизационная бригада	
	дезинсекционная бригада	
	ветеринарная служба	+

96. Сроки проведения заключительной дезинфекции определяются:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	инкубационным периодом инфекционного заболевания	
	сроками выживания возбудителя во внешней среде	+
	сроком изоляции больного	
	сроком окончательного выздоровления больного	

97. Заключительную дезинфекцию проводят после:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	изоляции больного	
	госпитализации больного	
	смерти больного	
	во всех перечисленных случаях	+

98. Заключительную дезинфекцию проводят в целях:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	полного освобождения очага от возбудителя инфекции	+
	полного освобождения очага от патогенных микроорганизмов	
	уничтожения патогенных и непатогенных микроорганизмов в очаге	

	снижения количества микроорганизмов на объектах окружающей среды в очаге	
--	--	--

99. Методы дезинфекции, используемые при заключительной дезинфекции:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	физические	
	химические	
	биологические	
	физические и химические	+

100. Физические методы дезинфекции:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	кипячение	+
	орошение дезинфекционными средствами	
	замачивание в дезинфицирующем растворе	
	обработка аэрозолями	

101. Источники возбудителей брюшного тифа:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	больной человек и бактерионоситель	+
	больные животные	
	инфицированная вода и пища	
	насекомые	

102. Сезонность брюшного тифа:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	летне-осенняя	+
Б.	осенняя	
В.	зимняя	
Г.	весенняя	

103. Эпидемический процесс брюшного тифа в современных условиях характеризуется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	тенденцией к росту заболеваемости	
Б.	спорадическим типом заболеваемости	+
В.	эпидемическим типом заболеваемости	
Г.	пандемическим типом заболеваемости	

104. Наибольшую эпидемиологическую опасность представляет:

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
А.	больной тяжелой формой сальмонеллеза	
Б.	больной легкой формой сальмонеллеза	
В.	носитель сальмонелл	+
Г.	больной средней тяжести сальмонеллеза	

105. Пищевой путь передачи сальмонеллеза является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	ведущим	+
Б.	не актуален	
В.	актуален на определенных территориях	
Г.	не реализуется вовсе	

106. Меры в отношении человека как источника инфекции при сальмонеллезах

включают:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	обязательную госпитализацию и дезинфекцию	
Б.	выявление и госпитализацию по клиническим и эпидемиологическим показаниям	+
В.	уничтожение возбудителя на объектах окружающей среды	
Г.	обязательную госпитализацию	

107. Наиболее эпидемиологически значимым источником инфекции при брюшном тифе

является:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	больной острой формой	+
Б.	больной в инкубационном периоде	
В.	хронический бактерионоситель	
Г.	больной в продромальном периоде	

108. Инкубационный период брюшного тифа (типичная форма) зависит от инфицирующей дозы и состояния макроорганизма и составляет:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	От 3 до 28 дней	+
Б.	От 28 до 75 дней	
В.	От 45 до 90 дней	
Г.	От 60 до 128 дней	

109. В школе возникла вспышка сальмонеллеза. Какой путь передачи возбудителя можно предположить?

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
-------------	------------------	-------------------------

выбора ответа		
А.	пищевой	+
Б.	контактный	
В.	аспирационный	
Г.	трансмиссивный	

110. В какой из периодов болезни больной брюшным тифом не представляет опасности для окружающих?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	в начале инкубационного периода	+
Б.	в конце первой недели болезни	
В.	в период появления розеолезной сыпи	
Г.	в период разгара болезни	

111. В каких случаях лечащий врач отправляет «экстренное извещение» в центр санэпиднадзора?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	при подозрении на брюшной тиф	+
Б.	только после серологического подтверждения диагноза	
В.	только после бактериологического подтверждения диагноза	
Г.	после консультации с врачом-инфекционистом	

112. Каков срок наблюдения за лицами, бывшими в контакте с больным брюшным тифом?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	3 дня	
Б.	5 дней	
В.	15 дней	
Г.	21 день	+

113. При какой инфекции заражение людей может произойти воздушно-пылевым путем?

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	сальмонеллез	+
Б.	вирусный гепатит «А»	
В.	вирусный гепатит «Е»	
Г.	кампилобактериоз	

114. Среди учащихся школы – интерната возникла вспышка острой кишечной инфекции. За два дня к врачу обратилось 27 больных. Все связывают заболевание с употреблением яичницы. У 22-х больных из кала и рвотных масс выделена сальмонелла энтеритидис.

Укажите фактор передачи инфекции.

Поле для	Варианты ответов	Правильный ответ (+)

выбора ответа		
А.	куриные яйца	+
Б.	куры	
В.	вода	
Г.	повар в столовой	

115. Больной брюшным тифом максимально заразен в:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	конце второй и в начале третьей недели болезни	+
Б.	первые дни болезни	
В.	периоде реконвалесценции	
Г.	конце инкубации	

116. Исследование крови на гемокультуру с целью выявления заболевания брюшным тифом проводится при лихорадке неясного генеза длительностью более _____ дней

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	5	+
Б.	3	
В.	7	
Г.	9	

117. Максимальное бактериовыделение с калом у больного брюшным тифом наблюдается:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	на 2-3-й неделе	+
Б.	на 1-й неделе	
В.	в первые дни инкубационного периода	
Г.	в последние дни инкубационного периода	

118. К конечным факторам передачи возбудителя брюшного тифа относят:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	воду	+
Б.	почву	
В.	вшей	
Г.	мух	

119. После заболевания брюшным тифом частота формирования острого носительства составляет _____ %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	до 20	+
Б.	30-50	

В.	60-70	
Г.	более 80	

120. Для брюшного тифа характерно формирование хронического носительства с частотой %

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
А.	не менее 3-5	+
Б.	15-20	
В.	25-35	
Г.	более 50	

Комплект ситуационных

- Механизм передачи гриппа:
Ответ: Аэрозольный
- Какой симптом указывает в пользу гриппа при проведении дифф. диагноза с парагриппом:
Ответ: Значительная интоксикация
- Какой противовирусный препарат используется в лечении гриппа:
Ответ: Ремантадин
- Для экспресс-диагностики гриппа используют:
Ответ: Иммуноферментный анализ
- Фундаментальная медицинская наука, относящаяся к области профилактической медицины и включающая эпидемиологию инфекционных и эпидемиологию неинфекционных болезней — это**
Ответ: Эпидемиология
- Эпидемиология изучает болезни на уровне организации жизни:
Ответ: Популяционном
- Сопоставление изучаемой ситуации с похожей ситуацией, описанной в литературе, является методом:
Ответ: аналогии
- Отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска – это
Ответ: Относительный риск
- Специальным образом организованная совокупность данных, отражающая состояние объектов и их отношений в рассматриваемой предметной области;
Ответ: база данных
- Изучение эпидемиологической ситуации на данной территории за определенный период, предшествующий моменту исследований, в интересах совершенствования профилактических и противоэпидемических мероприятий и разработки эпидемиологического прогноза — это:
Ответ: Ретроспективный эпидемиологический анализ — это:

11. Совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания признаков (проявлений) эпидемического процесса, причин и условий его развития — это:

Ответ: Эпидемиологическая диагностика

12. Участок территории географического ландшафта со свойственным биоценозом, среди особей которого стабильно циркулирует возбудитель — это:

Ответ: Природный очаг — это:

13. Эпидемический процесс, при котором в данной местности и при данной инфекции отмечается обычное число случаев заболеваний;

Ответ: Спорадическая заболеваемость — это:

14. Групповые заболевания, не выходящее за пределы семьи, коллектива, населенного пункта и связанные между собой единым источником, путями и факторами передачи — это

Ответ: Эпидемическая вспышка

15. Постоянное наличие на данной территории инфекционной болезни человека, характерной для этой местности в связи с наличием в ней природных и социальных условий, необходимых для поддержания эпидемического процесса — это

Ответ: Эндемия

Комплект вопросов

16. Виды иммунитета.

Врождённый иммунитет — первичная защитная реакция организма, универсальная и неспецифическая, включающая барьерные механизмы, фагоцитоз и работу клеток-киллеров.

Адаптивный иммунитет — развивается со временем в ответ на контакт с конкретным патогеном, делится на клеточный (Т-лимфоциты) и гуморальный (В-лимфоциты) иммунитет.

Приобретённый (постоянный) иммунитет — возникает после столкновения с патогеном и сохраняется на долгое время, обеспечивая быструю реакцию на повторное воздействие.

Активный иммунитет — развивается при столкновении организма с антигенами патогенов и создании антител и клеточных ответов, стимулируется вакцинацией.

Пассивный иммунитет — передаётся от одного организма другому через плаценту, грудное молоко или введение готовых антител, таких как иммуноглобулины.

17. Естественный (врожденный) иммунитет

Естественный врождённый иммунитет — это наследственно закреплённая система защиты организма человека от патогенных и непатогенных микроорганизмов, а также продуктов тканевого распада. Он представлен клетками и молекулами, которые обеспечивают защиту организма от инфекций и других вредных воздействий.

18. Приобретённый иммунитет

Приобретённый иммунитет — это способность организма обезвреживать чужеродные и потенциально опасные микроорганизмы или молекулы токсинов, которые уже попадали в организм ранее. Он возникает в результате работы системы высокоспециализированных клеток (лимфоцитов), расположенных по всему организму. Различают активный и пассивный приобретённый иммунитет. Активный возникает после перенесения инфекционного заболевания или введения вакцины, а пассивный — при передаче антител от матери к плоду или с грудным молоком, а также при введении иммунных сывороток.

19. Пассивный иммунитет.

Пассивный иммунитет — это форма приобретённого иммунитета, которая возникает при введении готовых антител в организм, например, при введении противодифтерийной сыворотки или проникновении антител через материнское молоко. Этот тип иммунитета менее стойкий, длительный и специфичный по сравнению с активным иммунитетом, который возникает после перенесённой болезни или активной иммунизации.

20. Коллективный иммунитет

Коллективный иммунитет — это эффект сопротивления распространению инфекции в определённой популяции, когда значительная часть её членов имеет личный иммунитет к этой инфекции. Он достигается через перекрытие каналов прямой передачи возбудителя от индивида к индивиду и косвенно защищает уязвимых индивидов. Уровень коллективного иммунитета зависит от особенностей передачи конкретной инфекции, доли охваченных вакцинацией и соблюдения мер профилактики.

21. Неспецифическая резистентность.

Неспецифическая резистентность — это относительный уровень врождённой устойчивости организма к различным патогенным факторам. Она является первым защитным барьером на пути внедрения инфекционного агента и действует против многих патогенных агентов одновременно.

22. Специфический иммунитет: естественный и искусственный.

Специфический иммунитет делится на естественный и искусственный.

Естественный иммунитет включает врождённый (неспецифический) и приобретённый (адаптивный). Врождённый иммунитет защищает организм от чужеродных агентов с момента рождения, а приобретённый формируется в течение жизни и обеспечивает специфическую реакцию на определённые антигены.

Искусственный иммунитет возникает в результате медицинского вмешательства, такого как вакцинация или использование сывороток. Вакцинация стимулирует иммунную систему вырабатывать антитела против определённых инфекций, обеспечивая активный искусственный иммунитет, а введение готовых антител с сыворотками создаёт пассивный искусственный иммунитет.

23. Антигены. Т-зависимые и Т-независимые антигены.

Антигены делятся на Т-зависимые и Т-независимые в зависимости от их способности вызывать продукцию антител без дополнительной стимуляции со стороны Т-клеток.

Т-зависимые антигены не могут самостоятельно вызывать продукцию антител без помощи Т-клеток. Они содержат небольшое количество повторяющихся эпитопов и обычно представлены белками. После распознавания Т-зависимого антигена В-клеткой она перемещается в герминальный центр лимфоидного фолликула, где происходит активная пролиферация, соматический гипермутагенез и селекция.

Т-независимые антигены могут активировать В-клетки без помощи Т-клеток. Они характеризуются многократным повторением антигенной детерминанты в своей структуре и представлены полисахаридами. Т-независимые антигены делятся на два типа: I (вызывают поликлональную активацию) и II (не вызывают поликлональную активацию).

24. Судьба антигена при его введении в организм.

Судьба антигена при его введении в организм зависит от места и способа введения, а также от свойств самого антигена. Антигены могут быть полноценными и неполноценными (гаптенами). Полноценные антигены обладают выраженной антигенностью и иммуногенностью, в то время как гаптены способны специфически взаимодействовать с готовыми иммунными факторами, но не способны самостоятельно индуцировать иммунный ответ.

При введении антигена в организм его судьба может быть различной:

Если антиген вводится внутривенно, он быстро достигает кровотока и разносится по всему организму.

При подкожном введении антиген сначала попадает в межклеточное пространство, затем в лимфатическую систему и далее в кровоток.

При внутримышечном введении антиген также сначала попадает в межклеточное пространство, затем в лимфатическую систему и далее в кровоток. Однако этот путь позволяет антигену медленно высвобождаться, что может привести к более продолжительному и устойчивому иммунному ответу.

Сила иммунного ответа также зависит от количества поступающего антигена: чем его больше, тем выраженнее иммунная реакция организма.

25. Вакцинальный процесс и его закономерности.

Вакцинальный процесс состоит из трёх фаз:

Латентная фаза — интервал между введением антигена и появлением антител и цитотоксических клеток.

Фаза роста — накопление антител и иммунокомпетентных клеток в крови.

Фаза снижения иммунитета — постепенное снижение иммунитета в течение нескольких лет или десятилетий.

Иммунный ответ на введение вакцины развивается в три фазы, характерные как для образования антител, так и для формирования клеточного иммунитета.

Комплект типовых заданий для ГИА по учебной дисциплине «Микробиология»

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАДАНИЙ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1	2	3	4	5	6	7
42.	УК-1	ИД-1 УК-1.1	Комплект заданий закрытого типа:6-8, 16-18, 35,37,39, 42-44, 46, 47, 49,50, 56, 61, 66, 67, 85	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
43.	УК-1	ИД-1 УК-1.1	Комплект заданий закрытого типа:90, 93,94,96,111,112,113 комплект заданий открытого типа повышенного уровня:1,	Закрытый или открытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	3-5 мин.

			3,5,10,11, 12,14			
44.	УК-1	ИД-1 УК-1.1	Комплект заданий открытого типа высокого уровня: 1-80	Закрытый или открытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Высокий	5-10 мин.
45.	ПК-2	ИД-1 ПК-2.1	Комплект заданий закрытого типа: 34, 36, 38, 55, 57, 60, 69, 70, 81, 82, 84, 86, 88	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
46.	ПК-2	ИД-1 ПК-2.1	Комплект заданий закрытого типа: 97-110, 114, 115, 116 комплект заданий открытого типа повышенного уровня: 2, 4, 9, 13, 18, 22, 28	Закрытый или открытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	3-5 мин.

47.	ПК-2	ИД-1 ПК-2.1	Комплект заданий открытого типа высокого уровня: 1-80	Закрытый или открытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Высокий	5-10 мин.
48.	ПК-3	ИД-2 ПК-3.2	Комплект заданий закрытого типа: 1-5, 9, 10, 19, 30, 31, 40, 58, 62, 63, 65, 68, 71-74, 76	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
49.	ПК-3	ИД-2 ПК-3.2	Комплект заданий закрытого типа: 77-79, 83, 87, 89, 95, 117, 118, 119 комплект заданий открытого типа повышенного уровня: 6, 8, 16, 20, 21, 27, 28, 30	Закрытый или открытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	3-5 мин.

50.	ПК-3	ИД-2 ПК-3.2	Комплект заданий открытого типа высокого уровня: 1-80	Закрытый или открытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Высокий	5-10 мин.
51.	ПК-7	ИД-1 ПК-7.1	Комплект заданий закрытого типа: 11-15, 20-29, 32, 33, 41, 45, 48, 51-54, 59,	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
52.	ПК-7	ИД-1 ПК-7.1	Комплект заданий закрытого типа: 64, 75, 80, 91, 92, 120 комплект заданий открытого типа повышенного уровня: 7, 15, 17, 19, 23, 24, 25, 26	Закрытый или открытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Повышенный	3-5 мин.
53.	ПК-7	ИД-1 ПК-7.1	Комплект заданий открытого	Закрытый или открытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с</i>	Высокий	5-10 мин.

			о типа высокого уровня: 1- 80	<i>выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>		
--	--	--	--	--	--	--

Комплект типовых тестовых заданий закрытого типа

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	1. Бактериологическое исследование в первый день проведения имеет целью	
А	Выделение чистой культуры	+
Б	Накопление чистой культуры	
В	Идентификацию чистой культуры по морфологическим и тинкториальным свойствам	
Г	Идентификацию чистой культуры по биохимическим свойствам	
Д	Идентификацию чистой культуры по антигенным свойствам	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	2. Во второй день бактериологического исследования основным этапом является	
А	Накопление чистой культуры	+
Б	Выделение чистой культуры	
В	Идентификацию чистой культуры по морфологическим и тинкториальным свойствам	
Г	Идентификацию чистой культуры по биохимическим свойствам	
Д	Идентификацию чистой культуры по антигенным свойствам	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	3. Окончательная идентификация чистой культуры при бактериологическом исследовании может быть основана на	
А	Морфологических свойствах	
Б	Культуральных свойствах	
В	Биохимических свойствах	+
Г	Тинкториальных свойствах	
Д	Ультраструктуре клетки	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

		ответа
	4. На питательных средах нельзя выделить чистые культуры	
А	Бактерий	
Б	Одноклеточных грибов	
В	Простейших	
Г	Вирусов	+
Д	Множклеточных грибов	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	5. Сразу после забора без возможности хранения необходимо посеять	
А	Гной	
Б	Кал	
В	Мокроту	
Г	Рвотные массы	
Д	Кровь	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	6. При бактериальных микст-инфекциях на современном этапе принимают во внимание	
А	Все выделенные виды	+
Б	Количественно преобладающие	
В	Быстро растущие	
Г	Медленно растущие	
Д	Обладающие типичными биологическими свойствами	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	7. При иммуноиндикации инфекций определяют	
А	Антимикробные антитела в крови	
Б	Антимикробные антитела в ликворе	
В	Микробные антигены в клиническом материале	+
Г	Антигенное строение чистой культуры	
Д	Микробные метаболиты в клиническом материале	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	8. При серодиагностике инфекций определяют	
А	Антимикробные антитела в крови	+

Б	Антимикробные антитела в ликворе	
В	Микробные антигены в клиническом материале	
Г	Антигенное строение чистой культуры	
Д	Микробные метаболиты в клиническом материале	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	9. При серологической идентификации определяют	
А	Антимикробные антитела в крови	
Б	Антимикробные антитела в ликворе	
В	Микробные антигены в клиническом материале	
Г	Антигенное строение чистой культуры	+
Д	Микробные метаболиты в клиническом материале	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	10. Метод иммунодиагностики из перечисленных, позволяющий быстрее получить результат и не требующий специальной подготовки персонала	
А	Иммуноферментный анализ	
Б	Иммунохроматографический анализ	+
В	Реакция непрямой иммунофлюоресценции	
Г	Реакция связывания комплемента	
Д	Реакция непрямой гемагглютинации	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	11. Для уничтожения спор бактерий температура должна быть не ниже	
А	60 °С	
Б	100 °С	
В	120 °С	+
Г	90 °С	
Д	80 °С	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	12. Для стерилизации в сухожаровом шкафу в течение часа необходима температура	
А	180 °С	+
Б	120 °С	
В	160 °С	

Г	110 °С	
Д	140 °С	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	13. Для уничтожения споровых культур режим автоклавирования составляет	
А	1 атм. 45 минут	
Б	1,5 атм 60 минут	
В	2 атм. 30 минут	
Г	2 атм. 90 минут	+
Д	1,5 атм. 90 минут	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	14. Давление в 1 атм соответствует температуре	
А	120°С	+
Б	126°С	
В	132°С	
Г	115°С	
Д	110°С	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	15. К действию большинства дезинфектантов более чувствительны	
А	Микобактерии	
Б	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	
В	Споры бактерий	
Г	Вирус гепатита В	
Д	Энтеробактерии	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	16. Принцип полимеразной цепной реакции (ПЦР) основан на	
А	Регуляции активности генов	
Б	Трансляции клеточных белков	
В	Механизмах генетических рекомбинаций	
Г	Изменении структуры нуклеиновых кислот вследствие мутаций	
Д	Воспроизведении естественной репликации нуклеиновых кислот in vitro	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	17. В основе метагеномного анализа лежит	
А	Риботипирование	
Б	Полимеразная цепная реакция	
В	Секвенирование	+
Г	Лигазная цепная реакция	
Д	Рестрикционный анализ	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	18. Компонентами для гибридизации с ДНК-мишенью в молекулярно-генетических методах являются	
А	Праймеры	+
Б	ДНК-полимераза	
В	Синтетические нуклеотиды	
Г	Эндонуклеазы	
Д	Экзонуклеазы	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	19. При проведении эпидрасследований вспышки инфекционных заболеваний типирование штаммов целесообразно осуществлять с помощью генетических методов на основе	
А	Риботипирования	
Б	ПЦР-ПДРФ (полиморфизм длин рестрикционных фрагментов)	+
В	ПЦР в режиме реального времени	
Г	Мультиплексной ПЦР	
Д	ПЦР in situ	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	20. Для создания приобретенного активного антимикробного иммунитета используют	
А	Вакцины	+
Б	Донорскую плазму	
В	Донорские иммуноглобулины	
Г	Антитоксические сыворотки	
Д	Моноклональные антитела	

Поле для	Варианты ответов	Поле для
----------	------------------	----------

выбора ответа		отметки правильного ответа
	21. Для создания приобретенного искусственного пассивного антимикробного иммунитета используют	
А	Вакцины	
Б	Анатоксины	
В	Микробные аллергены	
Г	Антитоксические сыворотки	
Д	Специфические иммуноглобулины	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	22. Преимуществом аттенуированных вакцин является	
А	Формирование иммунитета сопоставимого по напряженности с естественным	+
Б	Отсутствие реверсии к вирулентности	
В	Безопасность для людей с иммунодефицитами	
Г	Отсутствие вакциноассоциированных поражений	
Д	Отсутствие аллергических реакций на компоненты вакцин	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	23. К живым вакцинам относятся	
А	Субклеточные	
Б	Анатоксины	
В	Инактивированные	
Г	Субвирионные	
Д	Векторные рекомбинантные	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	24. К живым вакцинам относятся	
А	Субклеточные	
Б	Субединичные	
В	Сплитвакцины	
Г	Дивергентные	+
Д	Инактивированные	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

	25. Основная цель применения большинства вакцин	
А	Лечение инфекционных заболеваний	
Б	Выработка антимикробных антител с формированием клона В-лимфоцитов памяти	+
В	Активация клеточного иммунного ответа	
Г	Экстренная профилактика инфекций	
Д	Формирование антитоксического иммунитета	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	26. Дезинфектанты, рекомендуемые для уничтожения псевдомонад	
А	Альдегиды	
Б	Спирты	
В	Перекись водорода	
Г	Соединения активного хлора	+
Д	Четвертичные аммониевые соединения	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	27. Дезинфектанты, обладающие наименьшей антимикробной активностью	
А	Альдегиды	
Б	Спирты	
В	Перекись водорода	
Г	Соединения активного хлора	
Д	Четвертичные аммониевые соединения	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	28. Режим стерилизации простых питательных сред составляет	
А	0,5 атм 30 минут	
Б	1,5 атм 120 минут	
В	1 атм 40 минут	+
Г	1 атм 90 минут	
Д	1 атм 60 минут	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	29. Культуры тканей, зараженные вирусами, стерилизуют при	
А	2 атм 45 минут	+

Б	1 атм 45 минут	
В	1,5 атм 30 минут	
Г	2 атм 30 минут	
Д	1 атм 30 минут	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	30. Режим стерилизации питательных сред с посевами неспорных бактерий	
А	0,5 атм 30 минут	
Б	1,5 атм 90 минут	+
В	1 атм 40 минут	
Г	1 атм 90 минут	
Д	1 атм 60 минут	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	31. Защитную одежду персонала и белье, загрязненное выделениями больных	
А	Автоклавируют при 1 атм 30 мин	+
Б	Автоклавируют при 0,5 атм 30 мин	
В	Замачивают в 0,3% растворе активного хлора изохлорциануровых кислот 30 минут	
Г	Кипятят 15 минут	
Д	Замачивают в 3% растворе перекиси водорода 15 минут	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	32. «Жавелион» и «Пюржавель» для экспозиции в течение 60 минут используются в концентрации	
А	15-20%	+
Б	1-2%	
В	0,1-0,2%	
Г	5-10%	
Д	0,01-0,02%	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	33. Экспозиция, рекомендуемая для уничтожения спорных бактерий 6% раствором перекиси водорода с 0,5% моющего средства	
А	30 минут	

Б	60 минут	
В	90 минут	
Г	120 минут	+
Д	100 минут	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	34. Основной документ, регламентирующий дезинфекционные мероприятия на рабочем месте	
А	Санитарные правила по работе с микроорганизмами	
Б	Национальный стандарт по дезинфектологии	
В	Локальная рабочая инструкция, разработанная согласно нормативным документам и утвержденная в организации	+
Г	Отраслевой стандарт по стерилизации и дезинфекции	
Д	Методические указания по дезинфекции	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	35. Первичное поражение толстого кишечника отмечается в патогенезе	
А	Холеры	
Б	Брюшного тифа	
В	Иерсиниоза	
Г	Шигеллеза	+
Д	Энтероинвазивного эшерихиоза	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	36. Больные брюшным тифом наиболее заразны в период	
А	Инкубационный	
Б	Продромальный	
В	Начала заболевания	
Г	Разгара заболевания	
Д	Исхода заболевания	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	37. Патогенез брюшного тифа похож на патогенез	
А	Иерсиниоза	+
Б	Шигеллеза	
В	Холеры	
Г	Эшерихиозов	

Д	Ботулизма	
---	-----------	--

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	38. Кровь на гемокультуру берут при	
А	Холере	
Б	Шигеллезе	
В	Энтерогеморрагическом эшерихиозе	
Г	Тифо-паратифозных заболеваниях	+
Д	Энтероинвазивном эшерихиозе	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	39. Прихотливы для выделения в чистой культуре	
А	Сальмонеллы	
Б	Шигеллы	
В	Патогенные эшерихии	
Г	Холерный вибрион	
Д	Кампилобактерии	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	40. Исследование биликультуры проводится при	
А	Энтеральных эшерихиозах	
Б	Шигеллезах	
В	Тифо-паратифозном носительстве	+
Г	Ботулизме	
Д	Холере	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	41. Практика массового использования антибиотиков испытана при экстренной профилактике	
А	Холеры	+
Б	Шигеллезов	
В	Энтеральных эшерихиозов	
Г	Ботулизма	
Д	Иерсиниозов	

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки
-----------------	------------------	------------------

ответа		правильного ответа
	42. Нейротоксин продуцируют	
А	Сальмонеллы	
Б	Эшерихии	
В	<i>Clostridium botulinum</i>	+
Г	Кампилобактерии	
Д	Иерсинии	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	43. Заболевания, в патогенезе которых не играет роль энтеротоксин	
А	Сальмонеллезы - зооантропонозы	
Б	Холера	
В	Брюшной тиф и паратифы	+
Г	Энтеротоксигенный эшерихиоз	
Д	Иерсиниоз	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	44. Шигаподобный токсин образуют	
А	Сальмонеллы	
Б	Энтерогеморрагические кишечные палочки	+
В	Шигеллы	
Г	Иерсинии	
Д	Кампилобактерии	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	45. Применение бактериофагов не практикуется для экстренной профилактики и лечения	
А	Сальмонеллез	
Б	Брюшного тифа	
В	Шигеллез	
Г	Кампилобактериоза	+
Д	Холеры	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	46. Антитоксический иммунитет формируют при	
А	Тифо-паратифозных заболеваниях	

Б	Иерсиниозах	
В	Эшерихиозах	
Г	Ботулизме	+
Д	Шигеллезах	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	47. Способность вызывать первичные поражения самых разных органов и тканей наиболее выражена у	
А	Стрептококков	
Б	Стафилококков	+
В	Энтерококков	
Г	Менингококков	
Д	Эшерихий	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	48. К температуре окружающей среды очень чувствительны	
А	Стрептококки	
Б	Стафилококки	
В	Клостридии	
Г	Менингококки	+
Д	Энтеробактерии	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	49. Широким спектром ферментов агрессии и защиты обладают	
А	Стрептококки	
Б	Энтерококки	
В	Гонококки	
Г	Стафилококки	+
Д	Менингококки	
Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	50. Неэффективность фагоцитоза не установлена в патогенезе инфекции	
А	Менингококковой	
Б	Гонококковой	
В	Листерийной	
Г	Стафилококковой	+
Д	Вызываемой микобактериями	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	51. Вакцинация возможна для плановой профилактики инфекции	
А	Менингококковой	+
Б	Гонококковой	
В	Листериезной	
Г	Стафилококковой	
Д	Вызываемой условно патогенными микобактериями	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	52. Вакцины для плановой профилактики менингококковой, стрептококковой и гемофильной инфекций	
А	Инактивированные	
Б	Аттенуированные	
В	Субклеточные	+
Г	Векторные рекомбинантные	
Д	Дивергентные	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	53. Анатоксины используют для плановой профилактики следующих инфекций, кроме	
А	Столбняка	
Б	Газовой гангрены	
В	Менингококковой инфекции	+
Г	Ботулизма	
Д	Дифтерии	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	54. Экстренная профилактика антитоксическими сыворотками проводится при следующих инфекциях, кроме	
А	Столбняка	
Б	Газовой гангрены	
В	Анаэробной неклостридиальной инфекции	+
Г	Ботулизма	
Д	Дифтерии	

Поле для выбора	Варианты ответов	Поле для отметки

ответа		правильного ответа
	55. К грамположительным неспорообразующим анаэробам относятся	
А	Бактероиды	
Б	Фузобактерии	
В	Превотеллы	
Г	Вейлонеллы	
Д	Пептострептококки	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	56. Требовательны к питательным средам бактерии семейства	
А	<i>Enterobacteriaceae</i>	
Б	<i>Aeromonadaceae</i>	
В	<i>Pseudomonadaceae</i>	
Г	<i>Burkholderiaceae</i>	
Д	<i>Moraxellaceae</i>	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	57. Панрезистентность, множественная устойчивость к антимикробным препаратам часто встречается у	
А	Пневмококков	
Б	Клебсиелл	+
В	Менингококков	
Г	Микрококков	
Д	Коринебактерий	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	58. Внутрибольничные штаммы, демонстрирующие первичную устойчивость к дезинфектантам относятся к виду	
А	<i>Escherichia coli</i>	
Б	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	+
В	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	
Г	<i>Staphylococcus aureus</i>	
Д	<i>Enterococcus faecalis</i>	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	59. Для плановой профилактики чумы, туляремии, сибирской	

	язвы и бруцеллеза широко используют вакцины	
А	Химические	
Б	Инактивированные	
В	Векторные рекомбинантные	
Г	Аттенуированные	+
Д	Синтетические	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	60. Микробиологический метод диагностики особо опасных инфекций, имеющий наименьшую эпидопасность при реализации	
А	Бактериологический	
Б	Иммуноиндикация	
В	Полимеразная цепная реакция	
Г	Серодиагностика	+
Д	Биологический	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	61. Ключевой фактор вирулентности в патогенезе дифтерии	
А	Гистотоксин	+
Б	Корд-фактор	
В	Экзоферменты	
Г	Гемолизин	
Д	Адгезины	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	62. Для бактериологического исследования при подозрении на дифтерию при любой форме поражения берут	
А	Кровь	
Б	Кал	
В	Мазки или пленки из ротоглотки и носа	+
Г	Мочу	
Д	Носоглоточные смывы	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	63. Ключевой фактор в патогенезе туберкулеза	
А	Корд-фактор	
Б	Эндотоксин	

В	Липиды клеточной стенки	+
Г	Микозидная оболочка	
Д	Белки клеточной стенки	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	64. Вакцинация против туберкулеза	
А	Проводится по эпидпоказаниям	
Б	Направлена на формирование клеточного иммунного ответа	+
В	Направлена на формирование гуморального иммунного ответа	
Г	Проводится инактивированной вакциной	
Д	Проводится при положительной пробе Манту	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	65. При микробиологической диагностике гнойного менингита бактериологическим методом	
А	Необходимо проведение первичной микроскопии ликвора	+
Б	Забор и транспортировка ликвора осуществляется без соблюдения температурных условий	
В	Нет предпочтения посеву ликвора сразу при заборе	
Г	Нецелесообразно исследование гемокультуры	
Д	Нецелесообразно исследование уровня глюкозы в ликворе	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	66. При лептоспирозе	
А	Не отмечается развития бактериемии	
Б	Источником инфекции чаще являются водные грызуны	+
В	Не типично поражение печени и почек	
Г	Не отмечается поражение мозговых оболочек	
Д	Нет специфической профилактики	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	67. Путь передачи боррелиозов	
А	Алиментарный	
Б	Трансмиссивный	+
В	Водный	
Г	Контактно-бытовой	

Д	Воздушно-капельный	
---	--------------------	--

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	68. Основной метод микробиологической диагностики возвратных тифов в период приступа лихорадки (очередную фазу бактериемии)	
А	Культуральный	
Б	Иммуноиндикация	
В	Серодиагностика	
Г	ПЦР	
Д	Микроскопический	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	69. Бактерии — облигатные внутриклеточные паразиты относятся к возбудителям	
А	Гонореи	
Б	Урогенитального хламидиоза	+
В	Туберкулеза	
Г	Сифилиса	
Д	Туляремии	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	70. Бактериологический метод используется для диагностики	
А	Урогенитального хламидиоза	
Б	Урогенитального микоплазмоза	+
В	Сифилиса	
Г	Боррелиозов	
Д	Орнитоза	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	71. Хламидий лучше выявлять	
А	В мазках из очагов поражения	
Б	В смывах из очага поражения	
В	В соскобах из очага поражения	+
Г	В цельном отделяемом из очага поражения	
Д	В крови	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	72. Определение индекса avidности оценивает прежде всего	
А	Титр IgM	
Б	Титр IgG	
В	Протективность антител	+
Г	Динамику титра IgG и IgM	
Д	Соотношение IgG и IgM	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	73. При сифилисе	
А	Заразность пациентов возрастает по мере развития заболевания	
Б	Во вторичный период целесообразно использование для диагностики микрокоспического метода	
В	Во все периоды основным методом диагностики является серологический метод	+
Г	Нет трансплацентарной передачи возбудителя	
Д	Проводится профилактическая вакцинация	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	74. При гонорее	
А	Формируется стойкий иммунитет	
Б	Возбудителя выделяют на простых питательных средах	
В	Проводят серодиагностику для выявления острой формы	
Г	Проводится плановая профилактика убитой гонококковой вакциной	
Д	Отмечается незавершенный фагоцитоз	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	75. С водным аэрозолем искусственных систем передаются	
А	Листерии	
Б	Лептоспиры	
В	Легионеллы	+
Г	Лептотрикс	
Д	Лактобактерии	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа

		ответа
	76. Кровь на гемокультуру надо	
А	Забирать на пике температуры	
Б	Сразу после забора посеять в жидкую питательную среду	+
В	Транспортировать в лабораторию с антикоагулянтом	
Г	Охладить до 4°C	
Д	Посеять в транспортную среду	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	77. При тяжелой форме локального воспаления необходимо	
А	Выбрать эскалационный подход в антимикробной терапии	
Б	Взять кровь на гемокультуру	+
В	Избегать местной санации очага воспаления	
Г	Не учитывать его вероятную этиологическую структуру	
Д	При местной обработке очага отдать предпочтение антибиотикам	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	78. При сепсисе	
А	Всегда присутствует обнаруживаемый первичный очаг инфекции	
Б	Посев крови осуществляется на твердые питательные среды	
В	Методом микробиологической диагностики является иммуноиндикация	
Г	Этиологическая структура представлена только условно патогенными бактериями	
Д	Появление видимого роста на средах первичного посева ждут в течение 10 дней	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	79. При гриппе	
А	Отсутствует профилактика и лечение препаратами прямого противовирусного действия	
Б	Для плановой профилактики применяют только инактивированные вакцины	
В	Репродукция вируса происходит только в эпителии трахеи	
Г	Появление пандемии связано с антигенным шифтом у возбудителя	+
Д	Невозможно развитие вирусемии	

Поле для	Варианты ответов	Поле для
----------	------------------	----------

выбора ответа		отметки правильного ответа
	80. Инактивированная вакцина против COVID-19	
А	ЭпиВакКорона	
Б	КовиВак	+
В	Moderna COVID19	
Г	ГамКОВИДВак	
Д	AstraZeneca COVID19	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	81. Род <i>Enterovirus</i> относится к семейству	
А	<i>Orthomyxoviridae</i>	
Б	<i>Paramyxoviridae</i>	
В	<i>Togaviridae</i>	
Г	<i>Picornaviridae</i>	+
Д	<i>Matonaviridae</i>	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	82. Вирусы Коксаки относятся к семейству	
А	Caliciviridae	
Б	Paramyxoviridae	
В	Togaviridae	
Г	Picornaviridae	+
Д	Reoviridae	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	83. При ЕСНО вирусной инфекции	
А	Разработана специфическая профилактика	
Б	Основным методом диагностики является серологический	+
В	Для диагностики используют биологический метод	
Г	Источником инфекции являются животные	
Д	Отсутствует воздушно-капельный путь передачи	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	84. При полиомиелите	
А	Формируется непродолжительный типоспецифический	

	иммунитет	
Б	Не существует возможности пассивной профилактики	
В	Важное значение имеет дифференцировка вакцинного и дикого штаммов	+
Г	Источником инфекции являются животные	
Д	Не происходит выделение вируса из носоглотки	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	85. При ротавирусной инфекции	
А	Патогенез поражений связан с развитием пневмонии	
Б	Возбудитель размножается в эпителиоцитах толстого кишечника	
В	Берут кал для иммуноиндикации	+
Г	Нет специфической профилактики	
Д	Подъем заболеваемости летом	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	86. Эпидемический паротит	
А	Вызывается вирусом из семейства Matonaviridae	
Б	Обычно имеет фекально-оральный механизм передачи	
В	Оставляет непродолжительный иммунитет	
Г	В плановом порядке предупреждается убитой вакциной	
Д	Имеет фазу вирусемии	+

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	87. Корь	
А	Вызывается ДНК-овым вирусом из семейства Adenoviridae	
Б	Обычно имеет фекально-оральный механизм передачи	
В	Оставляет непродолжительный иммунитет	
Г	В плановом порядке предупреждается аттенированной вакциной	+
Д	Заразна с 5 дня после появления сыпи	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	88. К семейству <i>Pneumoviridae</i> относятся	
А	РС-вирусы	+
Б	Вирус кори	

В	Вирус эпидемического паротита	
Г	Вирус парагриппа	
Д	Вирус краснухи	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	89. Краснуха	
А	Острая кишечная вирусная инфекция	
Б	В плановом порядке предупреждается химической вакциной	
В	Заразна со второй половины инкубационного периода и первые 7 дней после появления сыпи	+
Г	Не передается через плаценту	
Д	Вызывается парамиксовирусом	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	90. Ведущий механизм поражения печени при большинстве острых вирусных гепатитов	
А	АТ-зависимый фагоцитоз	
Б	АТ-зависимый лизис системой комплемента	
В	Действие цитотоксических лимфоцитов	+
Г	Цитолитическое действие вирусов-возбудителей	
Д	Фагоцитоз	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	91. Вакцина против гепатита В эффективна и от	
А	Гепатита D	+
Б	Гепатита С	
В	Гепатита ТТ	
Г	Гепатита G	
Д	Гепатита E	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	92. Вирус гепатита В	
А	Не имеет суперкапсидной оболочки	
Б	Не вызывает инфекцию у приматов	
В	В части своего потомства имеет вирионы без генома	+
Г	Высоко чувствителен к дезинфектантам и высокой температуре	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	93. Метод микробиологической диагностики гепатита ТТ	
А	Иммуноиндикация	
Б	Серодиагностика	
В	Вирусологическое исследование	
Г	ПЦР	+
Д	Биологический	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	94. При вирусном гепатите В	
А	Плановая профилактика проводится аттенуированной вакциной	
Б	Возможна экстренная профилактика антиНВV-иммуноглобулином	+
В	Выделение культуры вируса может проводиться на широком наборе клеточных культур	
Г	В ходе иммуноиндикации можно обнаружить все АГ вируса	
Д	При серодиагностике не определяют классы Ig	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	95. Для диагностики ВИЧ-инфекции у новорожденных детей целесообразно использовать	
А	Серодиагностику (ИФА)	
Б	Иммуноиндикацию (ИФА)	
В	ПЦР	+
Г	Культуральный метод	
Д	Серодиагностику и иммуноиндикацию в одной ИФА-тест-системе	

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа
	96. Вирус иммунодефицита человека	
А	Основными мишенями имеет CD8-клетки	
Б	Обладает стабильной антигенной структурой	
В	ДНК-геномный	
Г	Обладает ревертазой	+
Д	Не культивируется в культурах тканей	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	97. Минимальный объем воздуха (л), который необходимо посеять для определения количества грибов аспирационным методом:	
А	100	+
Б	250	
В	25	
Г	50	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	98. Минимальный объем воздуха (л), который необходимо посеять для определения количества стафилококков аспирационным методом:	
А	100	
Б	250	+
В	25	
Г	50	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	99. Санитарно-показательные микроорганизмы, определяемые в почве дополнительно к основным показателям:	
А	Индекс энтерококков	
Б	Индекс БГКП	
В	Наличие сальмонелл	
Г	Титр нитрифицирующих бактерий	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	100. Количество микроорганизмов нормируется на минимальную массу почвы, составляющую:	
А	1г	+
Б	10г	
В	0,1г	
Г	100г	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	101. Площадь пробой площадки (м ²) почвы для забора точечных проб составляет:	
А	100	
Б	25	+
В	36	
Г	49	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	102. Количество объединенных проб с пробной площадки	

	ПОЧВЫ:	
А	10	+
Б	20	
В	5	
Г	2	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	103. При заборе проб воды для бактериологического исследования срок хранения образцов при отсутствии охлаждения составляет:	
А	2ч	+
Б	4ч	
В	6ч	
Г	8ч	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	104. При определении содержания колиформных бактерий в воде для их выделения используется дифференциально-диагностическая среда:	
А	С лактозой	+
Б	С маннитом	
В	С ксилозой	
Г	С декстрозой	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	105. Количество колиформных бактерий в питьевой воде (КОЕ/л) не должно превышать :	
А	100	
Б	30	
В	7	+
Г	20	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	106. Объем пробы воды (мл), используемый для метода мембранной фильтрации в сумме составляет:	
А	300	+
Б	100	
В	200	
Г	500	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	107. В мясе и мясных продуктах при микробиологическом контроле дополнительно определяют количество:	
А	Колиформных бактерий	

Б	Листерий	+
В	Стафилококка	
Г	Плесневых и дрожжевых грибов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	108. Дополнительные показатели микробной порчи охлажденных мясных полуфабрикатов и масложирных продуктов пониженной жирности:	
А	Псевдомонады	+
Б	БГКП	
В	Дрожжи и плесени	
Г	Протеи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	109. При определении содержания микроорганизмов в пищевых продуктах рекомендуется делать дополнительный посев навески, которая:	
А	Выше на два порядка величины норматива	
Б	Ниже на порядок величины норматива	
В	Выше на порядок величины норматива	+
Г	Ниже на два порядка величины норматива	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	110. Для определения бактерий группы кишечных палочек в пищевом продукте посев навески осуществляют:	
А	В среду Кесслер	+
Б	В висмут-сульфит агар	
В	В цетримидный агар	
Г	В маннито-солевой агар	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	111. Установите последовательность этапов стерилизации:	
А	предстерилизационная обработка	
Б	дезинфекция	
В	стерилизация	
	Ответ: Б, А, В	

112. Соотнесите помещения с зонами ЦСО	А. Столы для размещения и сортировки медизделий Б. Подготовка и упаковка текстиля
--	--

1. Грязная	В. Оценка качества ПСО Г. Хранение стерильного материала Д. Водно-воздушные пистолеты Е. Стерилизаторы со стороны выгрузки
2. Чистая	
3. Стерильная	
Ответ: 1-А,Д, 2-Б,В, 3-Г,Е	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	113. Эпидемиологическое обследование очага - это комплекс мероприятий, направленный на выявление источника возбудителя инфекции, путей и факторов его передачи, выявления восприимчивых лиц, подвергшихся риску заражения. Расположите в правильном порядке этапы эпидемиологического обследования очага инфекционных (паразитарных) болезней	
А	выработка рабочей гипотезы;	
Б	оценка эффективности и контроль проводимых мероприятий;	
В	прогнозирование ситуации в очаге;	
Г	разработка и организация адекватных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;	
Ответ: Д,А,Г,Б,В.		

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
	114. Эпидемиологическое обследование очага - это комплекс мероприятий, направленный на выявление источника возбудителя инфекции, путей и факторов его передачи, выявления восприимчивых лиц, подвергшихся риску заражения. Расположите в правильном порядке этапы эпидемиологического обследования очага инфекционных (паразитарных) болезней	
А	выработка рабочей гипотезы;	
Б	оценка эффективности и контроль проводимых мероприятий;	
В	прогнозирование ситуации в очаге;	
Г	разработка и организация адекватных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;	
Ответ: Д,А,Г,Б,В.		

115. Установить соответствие между болезнями хлеба:	
1. Плесневение	А. Вызывается особыми дрожжеподобными грибами, которые попадают в хлеб с мукой. В результате их развития на корке и в мякише хлеба

	образуются белые сухие пятна, напоминающие мел.
2. Меловая болезнь	Б. Редкое заболевание, вызываемое некоторыми представителями красных дрожжей. При развитии дрожжей на хлебе появляются слизистые пятна от бледно-до ярко-красной окраски.
3. Кровавая болезнь	В. Поражает мякиш пшеничного и ржано-пшеничного хлеба. Хлеб, поражённый этой болезнью, сначала теряет свой естественный вкус и аромат.
4. Картофельная болезнь	Г. Возникает при длительном хранении в результате попадания спор плесени из окружающей среды на выпеченный хлеб.
Ответ: 1-Г, 2-А, 3-Б, 4-В.	

115. Установить соответствие между болезнями и их возбудителями:	
1. Сифилис	А. <i>Neisseria gonorrhoeae</i>
2. Гонорея	Б. <i>Herpes simplex virus-1,2</i>
3. Простой пузырьковый лишай	В. <i>Varicella-zoster virus</i>
4. Ветряная оспа	Г. <i>Treponema pallidum</i>
Ответ: 1-Г, 2-А, 3-Б, 4-В.	

	116. Диагноз бактериального пищевого отравления ставится на основании:	Множественный выбор
А	эпидемиологического анамнеза	+
Б	клинических проявлений	+
В	идентификации данных бактериологического исследования выделений больного и пищевых продуктов	+
Г	осмотра продуктов в месте хранения пищи	

	117. Прямую угрозу здоровью населения представляют:	Множественный выбор
А	жизнеспособные инвазионные яйца аскарид	+
Б	личинки строгилид;	+
В	живые яйца диффилоботриид;	
Г	насекомые переносчики	

	118. Для серологической идентификации используют :	Множественный выбор
А	Чистую культуру	+
Б	Физиологический раствор хлорида натрия	+
В	Специфичную агглютинирующую сыворотку	+
Г	Антигенный диагностикум	
	119. Для серодиагностики используют:	Множественный выбор
А	Реакцию коаггутинации	
Б	Реакцию латекс-агглютинации	+
В	Реакцию пассивной гемагглютинации	+

Г	Реакцию флоккуляции (токсиконейтрализации in vitro)	+
	120. Для контроля за режимом стерилизации используют индикаторы следующих классов:	Множественный выбор
А	I	
Б	II	
В	III	
Г	IV	+
Д	V	+

Комплект тестовых заданий открытого типа повышенного уровня для проведения промежуточной аттестации (зачета)

Задача № 1

В стационаре планируется закупка средств дезинфекции. Для проведения дезинфекции в его отделениях постоянно используются соединения активного хлора (изохлорциануровой кислоты), а также на основе перекиси водорода (20% матричный раствор для приготовления растворов меньшей концентрации).

1. К микробиологическим принципам рационального формирования заявки относятся _____.
2. К основным группам дезинфицирующих средств, помимо указанных, относятся _____.
3. Основной контроль за учетом расхода и концентрации дезинфектантов в структурном подразделении осуществляется _____.

Эталоны ответов:

1. Использование в качестве основных действующих компонентов веществ из разных химических групп для предотвращения развития устойчивости к ним микроорганизмов, циркулирующих внутри стационара.
2. Гуанидины, спирты, альдегиды, производные фенола, четвертичные аммониевые соединения.
3. Путем ведения журнала расхода дезсредств и приготовления их рабочих растворов с обязательным контролем концентрации приготовленных растворов с помощью специальных индикаторов, цвет которых после обработки приготовленным раствором сравнивают с цветом по цветной шкале, соответствующим раствору проверяемой концентрации

Задача № 2

Для проведения контроля эффективности дезинфекции медицинских инструментов, обработанных композиционным дезсредством, лаборантом были взяты смывы с помощью стерильных марлевых салфеток, смоченных стерильным физиологическим раствором хлорида натрия, и осуществлен мерный посев по 0,1мл смывной жидкости на специальные агаризованные среды для выделения стафилококка, энтеробактерий и грибов.

1. Ошибкой, допущенной при проведении контроля является _____.

2. Что необходимо использовать для получения правильных результатов при проведении контроля_____.

3. Для выделения контролируемых микроорганизмов, указанных в условии, необходимо использовать_____.

Эталоны ответов:

1. Отсутствие использования нейтрализатора дезсредств.

2. Используется универсальный нейтрализатор, содержащий твин-80 - 3%, сапонин - 3%, гистидин - 0,1%, цистеин — 0,1%.

3. Солевые агары для стафилококков, являющиеся селективными средами для данных бактерий, дифференциально-диагностические среды с лактозой и индикатором для энтеробактерий, среду Сабуро или ее аналоги для грибов.

Задача № 3

Для проведения контроля эффективности термической стерилизации из 10 одинаковых предметов в партии, прошедшей стерилизацию, в выборку был взят один. В микробиологическом боксе с него взяли смыв с помощью стерильного физиологического раствора хлорида натрия и стерильной марлевой салфетки, которую поместили во флакон с тем же, использованным для смыва, физиологическим раствором. Затем из флакона осуществили мерный высеv на среды для контроля стерильности.

1. Ошибками при проведении данного контроля явились_____.

2. Для контроля стерильности необходимо использовать следующие питательные среды_____.

3. Сроки и температура инкубации взятых смывов для выдачи ответа составляют_____.

Эталоны ответов:

1. Использование одного предмета одного наименования (в выборке должно быть не менее двух), погружение салфетки, которой взяли смыв, обратно в физиологический раствор хлорида натрия (она должна погружаться в питательную среду).

2. Жидкие среды для контроля стерильности, например, тиогликолевую среду, а также среды, в которых созданы наиболее благоприятные условия для выделения грибов, например, жидкая среда Сабуро.

3. В зависимости от метода стерилизации срок инкубации посевов составляет до 7-14 дней как в средах для бактерий, так и в средах для грибов. Для бактерий поддерживается температура 37°C, для грибов — комнатная температура (20-22°C). При химической стерилизации срок инкубации дольше (14 дней), при термической - короче (7 дней).

Задача № 4

Для неспецифической профилактики пищевых отравлений микробной природы у населения существует представление о термической обработке

пищевых продуктов, которая уничтожает микроорганизмы и обеззараживает продукт.

1. Какие доводы следует привести, которые изменят это представление?

2. Основными группами микроорганизмов, вызывающих порчу пищевых продуктов, являются_____.

3. Микробиологический критерий, на котором основано определение срока годности пищевого продукта_____. На чем основано определение сроков годности пищевых продуктов (укажите микробиологический критерий?)

Эталоны ответов:

1. Пищевые продукты на этапе интенсивной контаминации микроорганизмами могут не иметь признаков микробной порчи, поскольку она до определенного момента может не начаться. Однако гибель микроорганизмов может привести к освобождению эндотоксина клеточной стенки, который может стать причиной клиники пищевого отравления. Более того, ряд микробных экзотоксинов являются термостабильными, в том числе стафилококковый энтеротоксин и экзотоксины многих грибов.

2. Чаще всего порчу вызывают аэробные психротрофные грамотрицательные бактерии (продуцируют большое количество гидролаз): *Pseudomonas*, *Enterobacteriaceae* (*Hafnia*, *Serratia*, *Budvicia*, *Buttiauxella*, *Pragia*), дрожжи и плесени, гетероферментативные лактобактерии, колиформные бактерии (*Citrobacter*, *Serratia*, *Enterobacter*, *Pantoea*, *Rahnella*), спорообразующие бактерии (*Bacillus*, *Clostridium*)

3. Определение сроков годности пищевого продукта основано на заборе контрольных проб в процессе хранения для определения микроорганизмов — показателей микробной порчи (прежде всего плесневых и дрожжевых грибов, бактерий рода *Proteus*, *Pseudomonas*) не менее 3-4 раз в зависимости от предполагаемого срока хранения с контролем не менее 3 партий продукта, одна из которых проходит испытания при агравированной температуре (хранится при температуре на 50% выше рекомендуемой).

Задача № 5

При формировании заявки по оснащению бактериологической лаборатории получены предложения по закупке боксов биологической безопасности II класса.

1. Подходят ли данные боксы для работы в бактериологической лаборатории?

2. Основное отличие между боксами IIА и IIВ классов — это_____.

3. Боксы биологической безопасности, обеспечивающие максимальную защиту, относятся к классу_____.

Эталоны ответов:

1. Для работы с микроорганизмами минимальный класс бокса — II В и выше. В боксе должна быть предусмотрена система обеззараживания воздуха рабочей зоны, которая чаще всего обеспечивается работой излучателей и работой НЕРА-фильтров.

2. Подключение бокса IIВ к системе отдельной вытяжной вентиляции, в отличие от боксов IIА2 класса боксы IIВ не имеют рециркуляции воздуха, весь он удаляется в вытяжку после обеззараживания.

3. III. Боксы III класса (они абсолютно изолированы от окружающей среды), вся работа осуществляется через перчаточные порты в панели бокса, данные боксы имеют большое значение при работе с высоко токсичными веществами, работе в асептических условиях и работе с возбудителями особо опасных инфекций.

Задача № 6

Для химического контроля стерилизации медицинских инструментов в ЦСО постоянно используют многопараметрические химические индикаторы. Биотесты не применяют.

1. Существуют ли другие индикаторы контроля стерилизации?

2. Использование биотестов для контроля режима стерилизации рекомендуется не реже ____.

3. Что представляют собой биотесты для контроля стерилизации, каков принцип их использования?

Эталоны ответов:

1. Существуют другие индикаторы контроля — химические (5 и 6 класс) и биологические (использование споровых культур микроорганизмов в составе специально выпускаемых биотестов), им по чувствительности соответствует 5 класс химических индикаторов. Для проверки действия критических параметров внутри стерилизатора необходимо использование нескольких индикаторов, помещаемых в разные контрольные точки стерилизационной камеры, количество точек зависит от объема камеры (например, их пять, если объем камеры менее 100см³).

2. Одного раза в 6 мес.

3. Биологические индикаторы содержат определенное количество живых микроорганизмов, обладающих высокой резистентностью к действию стерилизующих агентов. Биоиндикаторы могут быть отдельными (содержат только тест-культуру, которую после цикла стерилизации необходимо с соблюдением асептических условий переносить в питательную среду) и автономными (в одной упаковке отдельно находятся тест-культура на инертном носителе и ампула с питательной средой; по окончании цикла стерилизации питательная среда заполняет упаковку после раздавливания ампулы). Раздельные биотесты часто используют для оценки надежности стерилизации

отдельных частей стерилизуемых объектов, так как они занимают мало места. О гибели тест-штамма судят по появлению видимого роста и(или) изменению окраски индикатора, реагирующего на сдвиг рН среды после 24-48ч инкубации при оптимальной температуре

Задача № 7

Существует несколько типов противочумных костюмов и пневмокостюмы, подключаемые к системе вентиляции как средства индивидуальной защиты при работе с ПБА. При работе с рядом возбудителей инфекционных заболеваний требуется использование полного комплекта противочумного костюма (I тип) на всех этапах мероприятий: транспортировке заболевших, ведении больных и наблюдении за контактными, проведении дезинфекционных работ.

1. Порядок одевания противочумного костюма I типа включает ____.
2. Современные особенности противочумных костюмов.
3. Как правильно снять противочумный костюм во избежание заражения?

Эталоны ответов:

1. Пижама, сапоги резиновые (или высокие водонепроницаемые бахилы), большая косынка или капюшон, противочумный халат, полотенце, одноразовые медицинские перчатки с удлиненными манжетами (хирургические); для защиты органов дыхания и органов зрения используют: респиратор класса FFP 3 или полумаску фильтром класса защиты РЗ в комплексе с защитными очками. Дополнительно может быть надет фартук и вторая пара перчаток (рекомендуется).

2. Противочумные костюмы представляют собой комбинезон с капюшоном из водонепроницаемого легкого материала, к которому прилагаются сапоги, перчатки (две пары) и защитная маска для лица с фильтрами. При необходимости используют фартук и полотенце.

3. После выхода из бокса погружают ноги в сапогах и руки в перчатках в дезраствор, происходит распылительное орошение дезраствором и всего костюма. Затем снимают полотенце, фартук, вторую пару перчаток, маску, халат (комбинезон), капюшон (косынку), сапоги и вторую пару перчаток. При снятии каждого элемента выворачивают его внутреннюю сторону наружу.

Задача № 8

Группа сотрудников противочумного института, работающих в энзоотичной по чуме территории, подлежит обсервации.

1. Срок обсервации в этом случае составляет ____ и определяется ____.
2. Критерием отнесения бактерий к возбудителям особо опасных инфекций является ____.
3. Основным критерием для допуска к работе сотрудников в указанную зону является ____.

Эталоны ответов:

1. 6 дней, максимальным инкубационным периодом при чуме.
2. Их способность проникать через неповрежденную кожу и слизистые макроорганизма, а также высокая восприимчивость популяции к ним.
3. Наличие профилактических прививок и сформированного поствакцинального иммунитета, профильного образования (курсов переподготовки по особо опасным инфекциям для врачей или биологов, своевременного повышения квалификации по программе «Бактериология. Инфекционные болезни, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории РФ»).

Задача № 9

При организации работы микробиологической лаборатории, работающей с клиническим материалом и культурами микроорганизмов, необходимо проконтролировать и проконсультировать персонал по ведению необходимой документации, отражающей соблюдение санитарно-эпидемиологического режима.

1. Для оформления и ведения с целью соблюдения санитарно-эпидемиологического режима необходимо предоставить следующие документы _____.
2. Внутренние документы в организации, которые необходимо подготовить для регламентирования санитарно-эпидемиологического режима в лаборатории _____.
3. Основное оборудование, необходимое микробиологической лаборатории по профилю работы _____, и чем определяется его количество?

Эталоны ответов:

1. Схему разделения чистой и заразной зоны и организацию поточности материалов, журнал контроля работы стерилизатора, журнал обеззараживания культур, журнал движения культур, журнал хранения культур микроорганизмов, журнал микробиологических исследований, журнал регистрации микробиологических аварий, инструкции по приготовлению дезинфицирующих растворов и проведению дезинфекции, инструкции по работе в моечной, маркировки емкостей дезсредств, журнал обеззараживания воздушной среды.

2. Необходимо подготовить программу производственного контроля, приказ по обращению с отходами, приказ о комиссии по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима.

3. Стерилизаторы (сухожаровые, паровые), ламинарные боксы класса ПВ-III, термостаты, холодильники, электронные весы, рН-метры и потенциометры, спектрофотометры, установки для фильтрования под вакуумом, магнитные перемешиватели, ультразвуковые мойки, дистилляторы, микроскопы, электроплиты, газовые горелки, спиртовки и электрические стерилизаторы петель, бактерицидные облучатели для обеззараживания воздуха, центрифуги, вортексы и термошейкеры, оборудование для ПЦР-диагностики или других

молекулярно-генетических или молекулярно-биологических методов; его количество определяется загруженностью лаборатории при текущей работе

Задача № 10

При проведении работ в отделении стационара, отведенном для пациентов с острой респираторной вирусной инфекцией, использованы все необходимые средства индивидуальной защиты, однако часть медработников заразилась и заболела.

1. Наиболее вероятные причины произошедшего _____.

Даже при проведении адекватной дезинфекции в отделении и соблюдении правил ношения средств индивидуальной защиты очень важное значение имеет

2. Вирусы, являющиеся наиболее частыми возбудителями ОРВИ с преимущественным поражением дыхательных путей, включают _____.

3. Методы микробиологической диагностики ОРВИ, которые наиболее часто для подтверждения диагноза _____.

Эталоны ответов:

1. Правильный порядок снятия и сдачи для обеззараживания средств индивидуальной защиты очень важен даже при проведении адекватной дезинфекции в отделении и соблюдении их правил ношения.

2. Вирусы гриппа (семейство Orthomyxoviridae), вирус парагриппа (семейство Paramyxoviridae), РС-вирусы (семейство Pneumoviridae), вирусы тяжелых респираторных синдромов — MERS и SARS (семейство Coronaviridae), аденовирусы (семейство Adenoviridae)

3. Иммуноиндикация (обнаружение антигенов вирионов в исследуемом образце — мазке или смыве из носоглотки, мокроте) или ПЦР (материал как для иммуноиндикации)

Задача № 11

Врач-лаборант в процессе работы случайно разбил пробирку с кровью пациента, взятой для определения групповой принадлежности. Кровь попала на кожные покровы руки, оказавшиеся незащищенными из-за лопнувшей перчатки.

1. В этом случае врачу необходимо сразу выполнить следующие действия _____.

2. Организационные действия, которые необходимо выполнить после первых, включают _____.

3. При подобной аварии возможна передача следующих инфекций _____.

Эталоны ответов:

1. Обработать лопнувшую перчатку салфеткой, смоченной дезинфектантом, снять ее и поместить в контейнер для отходов класса Б, вымыть руки с мылом, высушить одноразовым полотенцем и обработать дважды 70% спиртом или спиртосодержащим антисептиком. Загрязненное рабочее место заливается в месте аварии раствором антисептика, а после необходимой экспозиции обрабатывается полностью с помощью ветоши и раствора дезсредства, обладающего вирулицидной активностью. Ветошь подлежит сбору в контейнер для использованной ветоши.

2. Внесение сведений об аварии в журнал регистрации аварий и уведомление руководителя лаборатории.

3. Передача преимущественно вирусных инфекций — парентеральных гепатитов и ВИЧ. Однако в этом случае, особенно при отсутствии попадания материала на слизистые, вероятность заражения крайне низкая.

Задача № 12

В стационаре регистрируется увеличение частоты внутрибольничных инфекций, связанных с поражением областей хирургических вмешательств.

1. Для снижения частоты данных инфекций на текущий момент необходимо _____.

2. Избежать высокой частоты внутрибольничных инфекций можно благодаря следующим мерам _____:

3. Роль микробиологов в предупреждении внутрибольничных инфекций сводится к _____.

Эталонные ответы:

1. Провести контроль за проведением дезинфекции во всех помещениях стационара с проверкой ведения журнала генеральных уборок, журнала текущей дезинфекции, приготовления растворов дезсредств, выполнить тщательную дезинфекцию всех доступных поверхностей в стационаре. При необходимости провести ротацию используемых дезсредств.

2. Созданию и работе внутренней комиссии по предупреждению внутрибольничных инфекций, отдельной регистрации и изоляции все пациентов с признаками ВБИ, взятие смывов с объектов окружающей среды в стационаре минимум два раза в год.

3. Осуществлению культурального метода диагностики, в качестве материала для которого использовать смывы с объектов окружающей среды в стационаре, отделяемое из послеоперационной раны, мазки со слизистых носоглотки и рук персонала, молекулярно-генетических методов, с помощью которых в случае выделения штаммов одного вида можно установить общность их происхождения и выйти на источник инфекции.

Задача № 13

Планируется составление формуляра антимикробных средств для многопрофильного централизованного стационара с текущей высокой частотой внутрибольничных инфекций и интенсивным койкооборотом.

1. Микроорганизмы, которые должны быть учтены в качестве наиболее вероятных и проявляющих множественную устойчивость к антимикробным препаратам возбудителей, включают _____.

2. Из основных возбудителей внутрибольничных инфекций наиболее широко распространенными в окружающей среде являются _____.

3. Антимикробные препараты, рекомендованные для этиотропной терапии инфекций, вызываемых упомянутыми во втором вопросе возбудителями, являются _____.

Эталонные ответы:

1. Так называемые ESKAPE патогены: *Staphylococcus aureus*, *Klebsiella pneumoniae*, *Acinetobacter baumannii*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Enterococcus faecalis* и *Enterococcus faecium*.

2. *Acinetobacter baumannii* и *Pseudomonas aeruginosa*

3. *Staphylococcus aureus*: цефалоспорины, фторхинолоны, макролиды, оксазолидиноны, гликопептиды, липопептиды. *Acinetobacter baumannii*: цефидерокол, карбапенемы, аминогилкозиды, фторхинолоны, триметоприм-судльфометоксазол. *Pseudomonas aeruginosa*: цефтазидим, уреидопенициллины, карбапенемы, аминогликозиды. *Klebsiella pneumoniae*: ингибиторозащищенные aminопенициллины, цефалоспорины 3 поколения, фторхинолоны, аминогликозиды. Энтерококки: aminопенициллины, фторхинолоны, оксазолидиноны, гликопептиды, карбапенемы, глицилциклины.

Задача № 14

При работе с культурой сибиреязвенных бацилл произошла авария с контаминацией поверхности.

1. Наиболее подходящими для обработки контаминированной поверхности является перекись водорода в концентрации _____ и времени обработки _____. Параметры автоклавирования, используемые для уничтожения _____.

2. Другими дезинфектантами, эффективными в отношении споровых форм бактерий, являются _____.

3. В крайнем случае (при отсутствии возможности автоклавирования) термическое уничтожение данного возбудителя на контаминированных объектах возможно _____.

Эталонные ответы:

1. 6%, 2 часа или 10% с муравьиной кислотой 1% и 0,3 % сульфолом 1 час; 2 атм. 90 минут.

2. Альдегиды и хлорсодержащие соединения.

3. Кипячение в 2% растворе чайной соды в течение часа.

Задача № 15

При работе в очаге туберкулеза требуется проведение текущей дезинфекции плевательниц и мокроты. Кроме того, осуществляется забор мокроты для посева.

1. Параметры дезинфекции указанных объектов при отсутствии средств химической дезинфекции _____. Оптимальный режим обеззараживания посевов микобактерий _____.

2. На микобактерий не оказывают действия следующие дезинфектанты _____.

3. Устойчивость микобактерий ко многим антибактериальным препаратам и дезинфектантам связана с _____.

Эталонные ответы:

1. Кипячение в 2% растворе натрия двууглекислого 15 и 60 минут соответственно; 1,5 атм. 90 минут.

2. Четвертичные аммониевые соединения, спирты и производные гуанидина.

3. С большим содержанием липидов в клеточной стенке, что делает ее гидрофобной и устойчивой к воздействию многих дезсредств, большинство из которых приводят к гибели бактерий именно из-за повреждения биополимеров и макромолекул клеточных оболочек

Задача № 16

В поселке несколько человек оказались в контакте с пациентом с легочной формой чумы. Не вакцинированы.

1. Для профилактики чумы данным людям нужно назначить antimicrobные препараты _____.

2. Существуют ли возможности пассивной иммунопрофилактики чумы?

3. Особенности иммунитета против возбудителя чумы являются _____.

Эталоны ответов:

1. Стрептомицин или гентамицин, возможна их комбинация с ампициллином, альтернативой являются тетрациклины, хлорамфеникол и моксифлоксацин.

2. В специфической профилактике чумы по экстренным показаниям применение противочумного иммуноглобулина не предусмотрено.

3. Развитие клеточного воспалительного иммунного ответа с формированием инфекционной аллергии из-за выживания возбудителя в фагоцитах

Задача № 17

Получены сведения о попытке применения биологического оружия с *Coxiella burnetii* в качестве действующего агента.

1. Наиболее оптимальными профилактическими мерами для потенциального заражения являются _____.

2. Antimicrobные препараты, эффективные в отношении возбудителя _____. Методы деkontаминации, рекомендуемые в домашних условиях _____.

3. Человек, больной Ку-лихорадкой, как источник инфекции, представляет _____ эпидемиологическую опасность из-за _____.

Эталоны ответов:

1. Применение живой вакцина против Ку-лихорадки, используемой по эпидемиологическим показаниям, строгий ветеринарный контроль за животными, дезинфекционная обработка территории с учетом устойчивости возбудителя в окружающей среде.

2. Тетрациклины, альтернатива которым — хлорамфеникол; для химической дезинфекции используют соединения активного хлора, для термической — кипячение в течение 30 минут, лучше с добавлением 2% кальцинированной соды. К дезинфекции на дому должны быть привлечены сотрудники ЦГСЭН.

3. Низкую, из-за облигатного внутриклеточного паразитизма возбудителя и его высокой инвазивной способности, приводящей к быстрому попаданию возбудителя в клетки.

Задача № 18

Пациент обратился к врачу с признаками первой манифестной стадии болезни Лайма — мигрирующей эритемы.

1. Методы микробиологической диагностики, которые могут подтвердить диагноз, включают _____.

2. Возможными методами профилактики данного заболевания являются _____.

3. Препараты, назначаемые для этиотропной терапии на данной стадии, включают _____.

Эталон ответа:

1. Бактериоскопическое исследование биоптатов из кожной эритемы (цвет боррелий после окраски по Романовскому-Гимзе фиолетовый), далее (с 3 недели болезни — серодиагностику).

2. Только неспецифические предупредительные меры как использование репеллентов и использование защитной одежды.

3. Доксициклин или амоксициллин.

Задача № 19

Для санитарно-микробиологического контроля в микробиологическую лабораторию поступило сырое мясо туши коровы с рынка в виде двух бескостных вырезок массой по 4 кг каждая. Пробы завернуты в двухслойную стерильную ткань и помещены в герметичный контейнер. Транспортированы в лабораторию при температуре реализации.

1. Количество образцов, взятое для исследования, является _____, условия транспортировки являются _____. Количество образцов соответствует нормативу: сырое мясо должно отбираться в количестве не менее 2 единиц при массе каждой 2 кг и более. Вырезку из туши лучше проводить с захватом тканей ближе к кости. Условия транспортировки соответствуют требованиям для данного вида продукта.

2. Рекомендуемая масса навески из объединенной пробы для бактериологического исследования составляет _____. Перед посевом навеску предварительно обрабатывают _____.

3. Санитарно-показательные микроорганизмы, контролируемые в сыром мясе, включают _____.

Эталон ответа:

1. Правильным (соответствующим требованиям), правильными (соответствующими требованиям).

2. 20г; гомогенизацией и отстаиванием 15 минут в 80 мл стерильного физиологического раствора, затем надосадочную жидкость, которую используют для посева на соответствующую определяемому показателю питательную среду. При отсутствии возможности гомогенизации делают посев-отпечаток разных сторон кусочка 2×1,5×2см на подсушенные агаризованные среды

3. КМАФАнМ (КОЕ/г); бактерии группы кишечных палочек (БГКП), бактерии рода *Salmonella*; бактерии рода *Proteus*; *Staphylococcus aureus*, *Clostridium perfringens*, *Listeria monocytogenes*, плесени и дрожжевые грибы, кампилобактерии, *Yersinia enterocolitica*, лактобактерии.

Задача № 20

Для микробиологического контроля в лабораторию доставлена объединенная проба сливочного масла, составленная из 3% потребительской тары (пачек массой 180г) от партии. По 50 г масла от каждой пачки использовано для создания объединенной пробы с предварительным срезанием верхних 5 мм по периметру. Проба прогрета на водяной бане и 50г из нее использовано для приготовления навески 10г. Навеска прогрета при t 40°С на водяной бане и перемешана с 90мл стерильного физиологического раствора хлорида натрия.

1. Далее, для подготовки к посеву, необходимо _____.

2. Принцип количественной оценки содержания микроорганизмов в пищевом продукте заключается в _____.

3. Санитарно-показательные микроорганизмы, контролируемые в молочных продуктах, включают _____.

Эталоны ответов:

1. Приготовить дальнейшие десятикратные разведения в стерильном физиологическом растворе хлорида натрия и осуществить их высевы на соответствующие определяемой группе показателей питательные среды.

2. Посеве десятикратных разведений пищевого продукта в жидкие и (или) твердые питательные среды, на основании посева в жидкие среды можно сделать вывод о наличии контролируемого микроорганизма в определенной массе продукта, на твердые — о точном количестве микроорганизма в исходном продукте на основании количестве выросших колонии, объема и кратности посеянного разведения продукта.

3. КМАФАнМ (КОЕ/г), БГКП, количество спор мезофильных анаэробных бактерий, *Staphylococcus aureus*, патогенные бактерии в т.ч. рода *Salmonella*, *Listeria monocytogenes*, *Clostridium perfringens*; специфическую микрофлору, заявленную производителем (количество), в детском питании дополнительно определяют: *Vacillus cereus*, плесневые и дрожжевые грибы.

Задача № 21

В отделении хирургического профиля при исследовании смывов с различных поверхностей послеоперационных палат и палат отделений реанимации были выделены MRSA и *Escherichia coli* – продуцент ESBL (БЛРС).

1. Для этиотропного лечения внутрибольничных инфекций, вызываемых указанными штаммами, в стационаре необходимо иметь следующие антимикробные препараты _____.

2. Основной механизм устойчивости стафилококков к бета-лактамам основан на _____.

3. Бактериальные бета-лактамазы подразделяются на следующие группы _____. Механизм их действия на бета-лактамы связан _____.

Эталонные ответы:

1. Против MRSA - оксазолидиноны, гликопептиды, даптомицин или цефалоспорины V поколения, против кишечной палочки-продуцента ESBL – карбапенемы, тигециклин, цефепим/сульбактам, пиперациллин/тазобактам (данный антибиотик в этом случае не подходит для монотерапии), для комбинации с ними - аминогликозиды (амикацин, гентамицин) или фосфомицин.

2. Образовании пенициллинсвязывающих белков – ПСБ (это белки, подавляющие гидролазы клеточной стенки бактерий, в результате они освобождаются и лизируют клеточную стенку). По другим данным, ПСБ – это нормальные транспептидазы. MRS продуцируют дополнительные пенициллинсвязывающие ПСБ, кодируемые хромосомным геном mecA, или имеют модифицированные ПСБ. Наличие дополнительного ПСБ 2a – транспептидазы клеточной стенки – основной механизм устойчивости. Этот белок повышает МПК бета-лактамов за счет снижения аффинности к ним.

3. А, D, С (в активном центре содержат серин, его остатки соединяются с карбонильным углеродом β -лактамного кольца и открывают это кольцо, инактивируя антибиотик), В (в активном центре содержат кофермент – ионы цинка + гистидин или цистеин); с гидролизом амидной связи в молекуле бета-лактама.

Задача № 22

Из гнойного отделяемого ожоговой раны в мазке обнаружены микроорганизмы разной морфологии и тинкториальных свойств.

1. Результаты микроскопического исследования свидетельствуют о _____.

2. Этиологию нагноения раны можно выяснить с помощью такого метода микробиологической диагностики как _____, в ходе которого кроме вида возбудителя и его антибиотикограммы целесообразно установить _____.

3. Пороговый количественный критерий для условно патогенной микрофлоры соответствует _____.

Эталонные ответы:

1. О микст-инфекции.

2. Бактериологическое исследование; количество выделенных микроорганизмов.

3. 10^5 КОЕ/мл(г).

Задача № 23

Молодому человеку 20 лет для этиотропной терапии внебольничной пневмонии врач-терапевт назначил внутримышечно цефтриаксон, на фоне назначения которого в течение нескольких дней положительной динамики не наблюдалось.

1. Цефтриаксон по химическому строению относится к следующей группе антибиотиков _____. Его механизм действия заключается в _____.
2. Вероятная причина неудачи терапии связана с _____.
3. Наиболее вероятно успешное применение в данном случае antimicrobных препаратов, которые _____.

Эталоны ответов:

1. К цефалоспорином III поколения (группа беталактамов); нарушении синтеза муреина в клеточной стенке бактерий.
2. Природной устойчивостью возбудителя к беталактам (с учетом молодого возраста пациента, внебольничного заражения и отсутствия ответа на беталактам наиболее вероятна микоплазменная пневмония, у возбудителя которой нет клеточной стенки).
3. Нарушают внутриклеточные синтетические процессы (синтез белка, ДНК) и хорошо проникают в мокроту и легочную ткань.

Задача № 24

При санитарно-микробиологическом исследовании воды из родника объем доставленной в лабораторию пробы составил 5 литров. Вода собрана в теплое время года с помощью батометра в стерильную стеклянную тару вдали от берега и доставлена через час после забора при температуре 4°C. По результатам бактериологических исследований ОМЧ воды составило 200 КОЕ/мл, индекс колиформных бактерий равен 2, в 20мл воды обнаружены споры сульфит-редуцирующих клостридий и в 100мл колифаги.

1. Преаналитический этап исследования воды в данном случае осуществлен _____.
2. Полученные результаты бактериологических исследований свидетельствуют о _____.
3. В данных результатах не хватает информации о содержании _____.

Эталоны ответов:

1. Правильно.
2. Непригодности воды для использования в бытовых целях (все указанные показатели выше нормы).
3. Термотолерантных колиформных бактерий и сальмонелл.

Задача № 25

В инфекционный стационар госпитализирован пациент с подозрением на холеру, фаза гастроэнтерита.

1. Для бактериологического исследования от пациента необходимо взять _____.

2. Первичный посев исследуемого материала осуществляется на _____, результаты видимого роста можно учесть _____.

3. Метод микробиологической диагностики холеры, который позволяет быстро дать ответ, включает _____.

Эталоны ответов:

1. Рвотные массы, стул.

2. Специальные среды (ТСВ-агар), щелочные среды; через 8-12 часов.

3. Молекулярно-генетический анализ (ПЦР, ДНК-секвенирование), направленные на обнаружение генов, кодирующих пили адгезии и синтез энтеротоксина.

Задача № 26

Обратите внимание на основной состав тест-систем №1 и №2:

Тест-система №1: Taq ДНК-полимераза, Pfu ДНК-полимераза, RNAscribe RT-обратная транскриптаза, реакционный буфер, вода, ДМСО и буфер с маркерными красителями для нанесения на гель.

Тест-система №2: Taq ДНК-полимераза, M-MuLV –RN обратная транскриптаза, реакционный буфер, интеркалирующий краситель SYBR Green I, вода, ДМСО.

1. Данные тест-системы предназначены для диагностики инфекций с помощью _____, в их составе отсутствуют такие компоненты, как _____.

2. Преимущество метода, для которого используются обе тест-системы, заключается в _____.

3. Основные различия в методике постановки с использованием данных тест-систем связаны с _____.

Эталоны ответов:

1. ПЦР; праймеры.

2. Использовании обратной транскрипции, благодаря чему можно обнаружить РНК-овые микроорганизмы.

3. Проведением отдельного этапа учета в первом случае и его отсутствию во втором случае. Первая тест-система используется для постановки ПЦР, учитываемой с помощью гель-электрофореза, вторая тест-система предназначена для ПЦР в режиме реального времени, она учитывается в процессе постановки благодаря флуорохромному сигналу с интеркалирующего красителя, встраивающегося в ампликоны и т.о., свидетельствующего об их образовании и по интенсивности сигнала – об их накоплении.

Задача № 27

В микробиологическую лабораторию доставлены тест-системы ИХА-грипп А и В, 10 комплектов на 10 определений каждый.

1. Эти тест-системы предназначены для постановки реакции _____, целью которой является _____ и для которой берут от пациента _____.

2. Этапы постановки реакции включают _____.

3. Результат реакции определяют по _____.

Эталонные ответы:

1. Иммунохроматографического анализа, иммуноиндикация гриппа типа А и В, назальные мазки.

2. ИХА для иммуноиндикации: при постановке иммунохроматографического метода с использованием тест-кассеты определенное инструкцией количество исследуемого материала и капель буферного раствора последовательно вносят в окошко тест-кассеты – S (образец). Антигены, имеющиеся в исследуемом материале, диффундируют по мембране в зону, где адсорбированы меченые антитела (конъюгат) и образуют с ними комплекс. Далее этот комплекс диффундирует в зону Т (тест), где адсорбированы немеченые антитела и образуется комплекс антитела – искомые антигены – конъюгат. Избыток конъюгата, не вошедший в состав этого комплекса, продвигается в зону С (контрольную), где адсорбированы антиглобулиновые антитела (они связывают антитела конъюгата). Если меченые антитела включаются в комплекс, то появляется окрашивание. Обычно после закапывания образца и буферного раствора по инструкции требуется подождать 20 минут, оставив кассету на ровной поверхности, после чего окончательно учесть результат.

3. По наличию окрашенной полосы не только в контрольной, но и тестовой зоне. Отрицательный результат определяется по наличию окрашивания только в контрольной зоне.

Задача № 28

Из перитонеальной жидкости в ходе бактериологического исследования на кровяном агаре выделена культура негемолитических грамположительных, в мазках расположенных короткими цепочками кокков. Культура растет в присутствии 40% желчи и 6,5% хлорида натрия.

1. Выделенная культура предположительно относится к следующему роду _____.

2. Для определения ее чувствительности к антимикробным препаратам необходимо использовать следующие из них _____.

3. При выделении из другого биотопа она подлежит дифференцировке с бактериями рода _____ семейства _____.

Эталонные ответы:

1. Enterococcus.

2. Ампициллин (скрининг), имипенем, норфлоксацин (скрининг), ванкомицин, линезолид, тигециклин.

3. Streptococcus, Streptococcaceae.

Задача № 29

Из отделяемого послеоперационного свища на мясо-пептонном агаре выделена культура грамотрицательных палочек, образующая водорастворимый пигмент защитного цвета. Культура оксидазопозитивна, разжижает желатин, казеин, окисляет глюкозу на среде Хью-Лейфсона.

1. Выделенная культура предположительно относится к следующему роду _____ и виду _____.

2. Для определения ее чувствительности к антимикробным препаратам необходимо использовать следующие из них _____

3. Как внутрибольничный штамм данный вид опасен как обладающий _____.

Эталоны ответов:

1. Pseudomonas, Pseudomonas aeruginosa.

2. Цефтазидим и цефепим, карбапенемы (менее всего активен эртапенем), аминогликозиды последних поколений, фторхинолоны (ципрофлоксацин, левофлоксацин), полимиксины. Аминопенициллин, уреидопенициллины и карбоксипенициллины демонстрируют высокий процент приобретенной устойчивости к ним у *P.aeruginosa*.

3. Полиантибиотикорезистентностью и устойчивостью к большинству дезинфектантов.

Задача № 30

Из зева больного с подозрением на носительство возбудителя дифтерии из ротоглотки выделена культура полиморфных грамположительных, в некоторых участках мазка расположенных под углом друг к другу палочек. Колонии на теллуритовом кровяном агаре круглые крупные выпуклые серого цвета. Культура расщепляет цистеин, крахмал, мальтозу, редуцирует нитраты, не расщепляет сахарозу и мочевины.

1. Данную культуру можно отнести к виду _____.

2. Ключевой этап бактериологического исследования при подозрении на дифтерию _____.

3. Рост заболеваемости дифтерией в настоящее время чаще всего связан с _____.

Эталоны ответов:

1. *Corynebacterium diphtheriae*, биовар *gravis*.

2. Определение токсигенности выделенной культуры с помощью фенотипического теста Элека и ПЦР.

3. Угасанием поствакцинального иммунитета у взрослых.

Комплект тестовых задач открытого высокого уровня сложности для проведения промежуточной аттестации (зачета)

Раздел 1.

1. Принципы специфической профилактики инфекционных заболеваний.
2. Иммунопрепараты для плановой иммунопрофилактики и иммунотерапии инфекций.
3. Классификация вакцин. Анатоксины.
4. Принципы и методы получения антигенных и антительных препаратов для иммунотерапии и иммунодиагностики.
5. Виды микроскопического исследования.
6. Этапы бактериологического исследования и его цель.
7. Ход бактериологического исследования. Методы выделения и накопления чистых культур.
8. Методы иммунодиагностики инфекционных заболеваний. Серодиагностика: примеры реакций и их компоненты.
9. Методы иммунодиагностики инфекционных заболеваний. Иммуноиндикация: примеры реакций и их компоненты.
10. Аллергический метод диагностики инфекций. Практическое значение, принцип.
11. Молекулярно-генетические методы диагностики инфекций. Преимущества, примеры.
12. Полимеразная цепная реакция в диагностике инфекций. Основные компоненты, этапы цикла. Способы учета. Преимущества в диагностике инфекций.
13. Рестрикционный анализ в диагностике инфекций. Преимущества, основные компоненты.
14. Риботипирование в диагностике инфекций. Преимущества, основные компоненты.
15. ДНК-секвенирование в диагностике инфекций. Преимущества, основные компоненты.
16. ДНК-чипы в диагностике инфекций. Преимущества, основные компоненты.
17. Масс-спектрометрия. Принцип метода. Практическое применение в диагностике инфекций.
18. Газожидкостная хроматография. Принцип метода. Практическое применение в диагностике инфекций.
19. Стерилизация: методы, общая характеристика.
20. Контроль за режимом стерилизации.
21. Контроль эффективности стерилизации.
22. Дезинфекция: методы, контроль эффективности дезинфекции.
23. Нормативные документы, регламентирующие режим работы микробиологических лабораторий и противоэпидемический контроль в медицинских учреждениях.
24. Организация микробиологической службы в Российской Федерации.
25. Действие факторов внешней среды на микроорганизмы.
26. Фаги и их практическое применение.
27. Инфекции, подлежащие плановой иммунопрофилактике в рамках Национального календаря профилактических прививок.
28. Инфекции, подлежащие плановой иммунопрофилактике по эпидемиологическим показаниям.
29. Инфекции, подлежащие плановой иммунопрофилактике на добровольной основе.
30. Микроорганизмы – возбудители особо опасных инфекционных заболеваний.
31. Порядок действий при обнаружении пациента как источника особо опасного инфекционного заболевания.
32. Средства индивидуальной защиты при работе с патогенными биологическими агентами.
33. Основные группы дезинфектантов, обладающие наибольшей антимикробной активностью.

34. «Проблемные» для антимикробных мероприятий микроорганизмы и параметры их уничтожения.

Раздел 2.

35. Возбудитель чумы. Основные биологические свойства возбудителя и патогенез чумы. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика чумы.

36. Возбудитель бруцеллеза. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика бруцеллеза.

37. Возбудитель туляремии. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика туляремии.

38. Возбудитель сибирской язвы. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика сибирской язвы.

39. Классификация инфекций, передающихся половым путем. Основные возбудители венерических заболеваний бактериальной этиологии.

40. Гонококки. Основные биологические свойства гонококков и патогенез гонореи. Микробиологическая диагностика вызываемых ими инфекций.

41. Инфекции, вызываемые извитыми формами бактерий. Патогенные для человека боррелии и лептоспиры. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.

42. Возбудитель сифилиса. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика сифилиса.

43. Классификация риккетсий. Роль в патологии. Микробиологическая диагностика и иммунопрофилактика эпидемического сыпного тифа.

44. Ку-лихорадка – возбудитель, патогенез, микробиологическая диагностика и специфическая профилактика.

45. Листерии – роль в патологии, микробиологическая диагностика вызываемых ими инфекций.

46. Возбудитель дифтерии. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика, иммунопрофилактика и иммунотерапия дифтерии. Роль условно патогенных коринебактерий в патологии человека.

47. Возбудители туберкулеза. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика, иммунопрофилактика туберкулеза.

48. Грамотрицательные палочки аэробной и факультативно анаэробной группы, вызывающие поражения органов дыхания. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика и возможности специфической профилактики.

49. Классификация острых кишечных заболеваний.

50. Основные возбудители острых кишечных инфекций бактериальной этиологии (семейства, рода, виды).

51. Основные биологические свойства возбудителей и патогенез бактериальной дизентерии. Микробиологическая диагностика бактериальной дизентерии.

52. Основные биологические свойства возбудителей и патогенез брюшного тифа и паратифов. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

53. Пищевые токсикоинфекции и пищевые токсикозы. Основные возбудители. Микробиологическая диагностика. Специфическая терапия и профилактика ботулизма.

54. Антибиотикоассоциированные диареи (ААД). Возбудители, микробиологическая диагностика.

55. Основные биологические свойства возбудителей и патогенез кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулеза. Микробиологическая диагностика.
56. Основные биологические свойства возбудителя и патогенез листериоза. Микробиологическая диагностика.
57. Основные биологические свойства и патогенез холеры. Микробиологическая диагностика холеры. Специфическая профилактика.
58. Этиологическая структура гнойно-воспалительных заболеваний, их особенности на современном этапе. Общие подходы в диагностике.
59. Стафилококки. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых заболеваний. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.
60. Стрептококки. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых заболеваний. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.
61. Условно патогенные аэробные грамотрицательные палочки – возбудители гнойно-воспалительных заболеваний. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых заболеваний.
62. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика гнойно-воспалительных заболеваний, вызываемых грамотрицательными аэробными палочками.
63. Условно патогенные факультативно анаэробные грамотрицательные палочки – возбудители гнойно-воспалительных заболеваний. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых заболеваний. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.
64. Клостридиальные спорообразующие анаэробы. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых заболеваний. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика и иммунотерапия вызываемых ими инфекций.
65. Менингококки. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика, иммунопрофилактика менингококковой инфекции.
66. Возбудитель коклюша. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика, иммунопрофилактика
67. Вирусы – возбудители острых респираторных вирусных инфекций: основные таксономические группы, микробиологическая диагностика ОРВИ.
68. Парамиксовирусы: характеристика по биологическим свойствам. Роль в патологии человека. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.
69. Ортомиксовирусы. Роль в патологии. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика гриппа.
70. Аденовирусы. Их характеристика и роль в патологии человека. Микробиологическая диагностика.
71. Коронавирусы. Их роль в патологии. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.
72. Острые кишечные вирусные инфекции. Возбудители, их характеристика, микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций
73. Возбудитель бешенства. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.
74. Арбовирусные и робовирусные инфекции: особенности эпидемиологии, возбудители. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.
75. ВИЧ-инфекция: характеристика возбудителя. Микробиологическая диагностика. Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях.

76. Парентеральные вирусные гепатиты: возбудители, микробиологическая диагностика, специфическая профилактика.

Раздел 3.

77. Санитарно-показательные микроорганизмы, оцениваемые в воздухе при текущем микробиологическом контроле. Методы оценки.

78. Санитарно-показательные микроорганизмы, оцениваемые в воде при текущем микробиологическом контроле. Методы оценки.

79. Санитарно-показательные микроорганизмы, оцениваемые в почве при текущем микробиологическом контроле. Методы оценки.

80. Санитарно-показательные микроорганизмы, оцениваемые в пищевых продуктах при текущем микробиологическом контроле. Методы оценки.

Ответы на вопросы для промежуточной аттестации.

Раздел 1.

1. Принципы специфической профилактики инфекционных заболеваний.

Ответ:

Они основаны на применении антигенных иммунопрепаратов в плановом порядке и антительных иммунопрепаратов в экстренном порядке, а также использовании бактериофагов по экстренным показаниям.

2. Иммунопрепараты для плановой иммунопрофилактики и иммунотерапии инфекций.

Ответ:

Препараты для плановой специфической иммунопрофилактики включают вакцины, которые подразделяются на различные группы, и анатоксины.

Специфическая иммунотерапия острых форм инфекционных заболеваний основана на применении антительных препаратов (сывороток, иммуноглобулинов, плазмы), в ряде случаев показано применение антигенных препаратов, которые имеют значение и при хронических, вяло текущих формах некоторых инфекций.

3. Классификация вакцин. Анатоксины.

Ответ:

Вакцины – это антигенные иммунобиологические препараты специфического действия. Они создают приобретенный искусственный активный антимикробный иммунитет. Они классифицируются на моновакцины и комбинированные вакцины, живые вакцины (прежде всего аттенуированные и векторные рекомбинантные), неживые (прежде всего инактивированные клеточные и цельновирсионные, субклеточные или химические, субвирсионные, генно-инженерные).

Анатоксины – это лишенные токсических свойств, но сохранившие антигенное строение экзотоксины.

4. Принципы и методы получения антигенных и антительных препаратов для иммунотерапии и иммунодиагностики.

Ответ:

Антигенные иммунопрепараты специфического действия получают из микроорганизмов – возбудителей или с помощью методов генной инженерии, синтезируя их антигены с помощью штаммов-продуцентов или генетической трансформацией вакцинных штаммов –векторов. Анатоксины получают путем специальной обработки нативных экзотоксинов.

Антительные иммунобиологические препараты получают из донорской плазмы людей или плазмы животных, предварительно иммунизированных соответствующими антигенами. Возможно получение вне организма-продуцента методами гибридом, фагового дисплея.

5. Виды микроскопического исследования.

Ответ:

Используют преимущественно световую, электронную и атомно-силовую микроскопии. Световая микроскопия включает иммерсионную и микроскопию без иммерсии, фазово-контрастную, люминесцентную и темнопольную. В микробиологии используется иммерсионная микроскопия, поскольку морфологические свойства бактерий без иммерсии оценить нельзя. Фазово-контрастная микроскопия позволяет видеть бактерий неокрашенными и используется для изучения их подвижности, темнопольная используется для изучения морфологии плохо окрашиваемых рутинными методами извитых форм, люминесцентная выявляет спонтанную люминесценцию клеточной стенки бактерий (обнаружение естественных люминофоров) и применяется для учета реакции иммунофлюоресценции (образования комплексов «антиген-антитело»), гибридизации биомолекул при наличии у одного из взаимодействующих компонентов люминесцентной метки.

Электронная микроскопия используется для изучения ультраструктуры клеток. Атомно-силовая микроскопия применяется для изучения особенностей строения отдельных клеточных структур.

6. Этапы бактериологического исследования и его цель.

Ответ:

Цель бактериологического исследования – выделение чистой культуры бактерий и ее идентификация. Этапы: первичная микроскопия, первичный посев, накопление чистой культуры и ее идентификация.

7. Ход бактериологического исследования. Методы выделения и накопления чистых культур.

Ответ:

Ход бактериологического исследования основан на его этапах: микроскопия исследуемого материала (чаще всего иммерсионная), выделение чистой культуры (путем посева на питательные среды), описание культуральных, морфологических и тинкториальных свойств выделенных культур, накопление выделенных культур посевом на скошенный агар, изучение биохимических и при необходимости антигенных свойств выделенных культур для окончательной идентификации. В современных условиях идентификация выделенных культур может проводиться с помощью молекулярно-генетических и молекулярно-биологических методов.

8. Методы иммунодиагностики инфекционных заболеваний. Серодиагностика: примеры реакций и их компоненты.

Ответ:

Серодиагностика – это обнаружение антител в сыворотке (плазме, реже цельной крови) с определением их титра. Для этого метода используют простые реакции иммунитета (реакцию агглютинации), разновидности реакции агглютинации – реакцию пассивной гемагглютинации, латекс-агглютинации, реакции иммунитета с мечеными компонентами (реакцию иммунофлюоресценции - РИФ, иммуноферментный анализ - ИФА, иммунохроматографический анализ - ИХА).

9. Методы иммунодиагностики инфекционных заболеваний. Иммуноиндикация: примеры реакций и их компоненты.

Иммуноиндикация – это обнаружение антигенов микроорганизма в исследуемом (клиническом) материале, следует заметить, что кровь не является материалом для иммуноиндикации подавляющего большинства бактериальных инфекций. Для этого метода используют простые реакции иммунитета (реакцию преципитации), разновидности реакции агглютинации – реакцию непрямой гемагглютинации, латекс-агглютинации, ко-агглютинации, реакции иммунитета с мечеными компонентами (реакцию иммунофлюоресценции - РИФ, иммуноферментный анализ - ИФА, иммунохроматографический анализ - ИХА).

10. Аллергический метод диагностики инфекций. Практическое значение, принцип.

Ответ:

Он основан на внутрикожном введении микробного аллергена с последующей регистрацией образования диагностического размера инфильтрата из лимфоцитов и

макрофагов. Этот метод применяется для диагностики туберкулеза, глубоких микозов, ряда особо опасных бактериальных инфекций. Инфекционная аллергия реализуется только при условии присутствия микроорганизма – аллергена в макроорганизме.

11. Молекулярно-генетические методы диагностики инфекций. Преимущества, примеры.

Ответ:

Молекулярно-генетические методы: полимеразная цепная реакция (ПЦР), рестрикционный анализ, секвенирование, риботипирование, ДНК-чипы. Большинство из них являются методами быстрой диагностики и незаменимы при изучении сиквенса нуклеиновых кислот, обнаружении нуклеиновых кислот любых микроорганизмов в любом исследуемом материале, что имеет диагностическое значение, выявления мутаций и установления родства между микроорганизмами.

12. Полимеразная цепная реакция в диагностике инфекций. Основные компоненты, этапы цикла. Способы учета. Преимущества в диагностике инфекций.

Ответ:

ПЦР основана на амплификации (многократном копировании) благодаря повтору 14-16 циклов) исследуемого фрагмента нуклеиновой кислоты с помощью ДНК-полимераз, праймеров (олигонуклеотидов, комплементарных искомым последовательностям каждой нити ДНК-мишени) и синтетических нуклеотидов. В одном цикле различают 3 этапа: денатурация, отжиг и элонгация. Учет производится с помощью электрофореза или в режиме реального времени, благодаря использованию меченых праймеров. ПЦР обнаруживает фрагмент нуклеиновой кислоты, несущий видовую специфичность, отвечающий за вирулентность или устойчивость к антимикробным препаратам. Имеет важное значение в диагностике инфекций, вызываемых прихотливыми или долго растущими микроорганизмами, обнаружении некультивируемых форм и при малом количестве микроорганизмов в образце (высокая чувствительность), что часто бывает при хронических, персистирующих и латентных инфекциях.

13. Рестрикционный анализ в диагностике инфекций. Преимущества, основные компоненты.

Рестрикционный анализ: обработка исследуемой нуклеиновой кислоты с помощью рестриктаз — нуклеаз, разрезающих нуклеиновую в определенных участках из 4-6 пар нуклеотидов. Используется как первый этап секвенирования и риботипирования, для картирования генома, установления родства между штаммами. Основные компоненты – рестриктазы, разрезающие нуклеиновые кислоты в разных нуклеотидных последовательностях, и исследуемая ДНК.

14. Риботипирование в диагностике инфекций. Преимущества, основные компоненты.

Риботипирование: используется для обнаружения локусов хромосомы бактерий, отвечающих за образование рРНК. У каждого вида существует свой набор этих локусов. Они мало подвержены мутациям, поэтому важны для точной идентификации. Риботипирование основано на рестрикционном анализе и ПЦР.

15. ДНК-секвенирование в диагностике инфекций. Преимущества, техника.

Ответ:

ДНК-секвенирование: определение последовательности нуклеотидов в исследуемой нуклеиновой кислоте. Может быть полногеномное и мультилокусное. Используется с различными целями: определение сиквенса у вновь открытых видов, идентификация, установление генетического родства, обнаружение мутаций. Реализуется с помощью технологии терминаторов, пиросеквенирования, нанопоровой технологии.

16. ДНК-чипы в диагностике инфекций. Преимущества, основные компоненты.

ДНК-чипы являются современными методами гибридизации нуклеиновых кислот. Это миниатюрные диагностические панели с сорбированными олигонуклеотидными последовательностями для взаимодействия с исследуемой нуклеиновой кислотой. Их практическое применение фактически безгранично, но в микробиологии они имеют прежде

всего диагностическое значение. Основными компонентами являются диагностические олигонуклеотидные панели и меченая исследуемая ДНК.

17. Масс-спектрометрия. Принцип метода. Практическое применение в диагностике инфекций.

Ответ:

Масс-спектрометрия — это физический метод измерения отношения массы заряженных частиц (ионов) к их заряду. В микробиологии широко применяется MALDI TOF-технологии (времяпролетная масс-спектрометрия с матрично ассоциированной лазерной десорбцией/ионизацией), осуществляющая анализ белкового состава анализируемого образца, включая количественную оценку.

18. Газожидкостная хроматография. Принцип метода. Практическое применение в диагностике инфекций.

Газожидкостная хроматография осуществляет анализ состава сложных смесей благодаря переводу их компонентов в газообразное состояние. Например, бактерии могут быть идентифицированы по составу их белковых структур или по видоспецифическому набору метаболитов, например, жирных кислот.

19. Стерилизация: методы, общая характеристика.

Ответ:

Стерилизация — это полное уничтожение вегетативных и споровых форм микроорганизмов. Методы ее включают физические (автоклавирование, сухожаровая стерилизация, инфракрасная стерилизация, действие гамма-лучей), химические методы (новый вариант - плазменная стерилизация) и механические методы (фильтрование). Методы контроля за режимом стерилизации — химические и биологические, за эффективностью — посеvy на стерильность.

20. Контроль за режимом стерилизации.

Он включает данные аппаратного контроля (показания контактных термометров, манометров, таймера), химический контроль (химические индикаторы, в основном многопараметрические) и биологический контроль (использование биотестов – споровых и неспоровых культур).

21. Контроль эффективности стерилизации.

Он осуществляется путем взятия смывов с простерилизованных изделий (выборка не менее 3 единиц одного наименования) или полного погружения мелких простерилизованных предметов в жидкие питательные среды для контроля стерильности. Срок инкубации составляет 7-14 дней.

22. Дезинфекция: методы, контроль эффективности дезинфекции.

Дезинфекция — это полное или резкое сокращение численности микроорганизмов на абиотических объектах окружающей среды, дезинфекция высокого уровня по результату приравнивается к стерилизации, однако допускается выживание единичных спор бактерий. Контроль эффективности дезинфекции осуществляется методом смывов с посевом смывной жидкости на питательные среды для контроля кишечной палочки, стафилококка, грибов, псевдомонад.

23. Нормативные документы, регламентирующие режим работы микробиологических лабораторий и противоэпидемический контроль в медицинских учреждениях.

Ответ:

К данным документам относятся: СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», Правила лабораторных исследований (утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №464н 18 мая 2021г), а также МУ 3.4.2552-09 «Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения».

24. Организация микробиологической службы.

Ответ:

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека занимает ключевую позицию в руководстве бактериологической службой. Структуру Роспотребнадзора представляют: центральный аппарат, территориальные органы Роспотребнадзора; федеральные бюджетные учреждения здравоохранения; федеральные бюджетные учреждения науки, а также иные подведомственные Роспотребнадзору организации. Роспотребнадзор осуществляет свою деятельность непосредственно и через свои территориальные органы во взаимодействии с другими федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, общественными объединениями и иными организациями. Должностными лицами, уполномоченными на организацию и осуществление государственного контроля (надзора), являются: руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека - Главный государственный санитарный врач Российской Федерации, руководители территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека - главные государственные санитарные врачи по субъектам Российской Федерации, а также руководители структурных подразделений территориальных органов - главные государственные санитарные врачи по городам, районам и на транспорте.

25. Действие факторов внешней среды на микроорганизмы.

Ответ:

Оно определяется действием молекулярного кислорода, температуры, рН среды, содержанием связанной воды, осмотическим давлением, а также воздействием дезинфектантов, излучения, метаболитов других микроорганизмов и др. Большинство этих факторов прежде всего воздействует на оболочки бактериальных клеток, вызывая денатурацию их биополимеров или прямое повреждение, приводящее к нарушению проницаемости, а также оказывают влияние на клеточную ДНК и органеллы.

26. Фаги и их практическое применение.

Ответ:

Фаги – это вирусы бактерий. Практическое применение фагов включает этиотропную терапию, экстренную профилактику инфекционных заболеваний, идентификацию чистых культур бактерий, индикацию присутствия хозяев фагов в объекте окружающей среды, использование их как векторов генетического материала.

27. Инфекции, подлежащие плановой иммунопрофилактике в рамках Национального календаря профилактических прививок.

Вирусные инфекции: корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, гепатит В, грипп.

Бактериальные инфекции: коклюш, столбняк (создание антитоксического иммунитета), дифтерия (создание антитоксического иммунитета), туберкулез, пневмококковая и гемофильная инфекции.

28. Инфекции, подлежащие плановой иммунопрофилактике по эпидемиологическим показаниям.

Вирусные инфекции: бешенство (инактивированная вакцина), клещевой энцефалит (инактивированные вакцины), желтая лихорадка (аттенуированные вакцины), гепатит А (инактивированные вакцины), ветряная оспа (аттенуированные вакцины).

Бактериальные инфекции: туляремия, чума, бруцеллез, сибирская язва (аттенуированные вакцины), лептоспироз (инактивированные вакцины), холера (химические вакцины), брюшной тиф (инактивированные, химические вакцины), менингококковая инфекция (химические вакцины), Ку-лихорадка (живые вакцины).

29. Инфекции, подлежащие плановой иммунопрофилактике на добровольной основе.

Вирусные инфекции: ветряная оспа (аттенуированные вакцины), инфекции, вызываемые онкогенными сероварами вируса папилломы человека (рекомбинантные VLP-вакцины), японский энцефалит (инактивированные вакцины), ротавирусная инфекция (аттенуированные вакцины).

Бактериальные инфекции: синегнойная инфекция (инактивированная вакцина, синегнойный анатоксин), стафило-протейно-синегнойная инфекция (химическая протейная вакцина с двумя анатоксинами – стафилококковым и синегнойным), эпидемический сыпной тиф (аттенуированные вакцины),

30. Микроорганизмы – возбудители особо опасных инфекционных заболеваний (I и II группы патогенности, примеры).

Бактерии: I группа - возбудитель чумы, II группа - возбудители бруцеллеза, возбудитель туляремии, возбудитель сапа, возбудитель мелиоидоза, возбудитель холеры, возбудитель пситтакоза, возбудитель эпидемического сыпного тифа, возбудитель Ку-лихорадки.

Вирусы: I группа – вирус лихорадки Ласса, вирус болезни, вызываемой вирусом Эбола, вирус натуральной оспы, II группа - большинство арбовирусов.

Грибы: II группа - возбудители бластомикоза, кокцидиоидоза, гистоплазмоза.

31. Порядок действий при обнаружении пациента как источника особо опасного инфекционного заболевания.

В каждом медицинском учреждении должен быть составлен план проведения противоэпидемических мероприятий в случае реальной угрозы распространения инфекционного заболевания особой опасности, утверждаемый руководителем учреждения.

Основой противоэпидемических мероприятий являются изоляция больных, проведение текущей и заключительной дезинфекции. Кроме того, при подозрении на натуральную оспу, тяжелый респираторный синдром, чуму, холеру, контагиозную вирусную геморрагическую лихорадку необходима изоляция контактных, срок которой определяется максимальной продолжительностью инкубационного периода.

Первая информация о выявлении больного (трупа) с подозрением на болезнь доводится: главному врачу лечебно-профилактического учреждения, который передает ее станции (отделению) скорой медицинской помощи, учреждению дезинфекционного профиля, руководителю органа управления здравоохранением и главному государственному санитарному врачу соответствующей территории. Во все перечисленные адреса информация должна поступать не позднее двух часов с момента выявления больного. Органы, уполномоченные осуществлять государственный санитарноэпидемиологический надзор, органы управления здравоохранением решением СПК вводят в действие комплексный план противоэпидемических мероприятий, информируют о случае заболевания соответствующие учреждения и организации, предусмотренные планом, в т. ч. территориальное противочумное учреждение, административные органы территории не позже 6 ч после выявления больного.

32. Средства индивидуальной защиты при работе с патогенными биологическими агентами.

Они включают пневмокостюмы с системой автоматической подачи воздуха и противочумные костюмы, последние, в зависимости от типа, обеспечивают определенный уровень защиты. Самый максимальный обеспечивается пневмокостюмами и противочумным комплектом I типа, в состав которого входят пижама, сапоги резиновые (или высокие водонепроницаемые бахилы), большая косынка или капюшон, противочумный халат, полотенце, одноразовые медицинские перчатки с удлиненными манжетами (хирургические); респиратор класса FFP 3 или полумаска фильтром класса защиты РЗ в комплексе с защитными очками. Дополнительно может быть использован фартук и вторая пара перчаток.

33. Основные группы дезинфектантов, обладающие наибольшей антимикробной активностью.

К ним относятся соединения активного хлора, перекись водорода, альдегиды. Концентрации из-за большого количества торговых марок препаратов регламентируются рабочими инструкциями к дезинфицирующим средствам.

34. «Проблемные» для антимикробных мероприятий микроорганизмы и параметры их уничтожения.

К ним относятся споры бактерий, грибы и микобактерии туберкулеза. Предпочтительный способ стерилизации – автоклавирование (2 атм. 90 минут для уничтожения спор бактерий и грибов, 1,5 атм. 60 минут для уничтожения микобактерий). Из вирусов важное значение имеют долго сохраняющиеся в окружающей среде вирус гепатита В и энтеровирусы, рекомендуемый максимальный режим автоклавирования- 2 атм. 60 минут.

Раздел 2.

35. Возбудитель чумы. Основные биологические свойства возбудителя и патогенез чумы. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика чумы.

Ответ:

Возбудитель чумы — вид *Yersinia pestis*. Грамотрицательная, биполярно окрашиваемая, факультативно анаэробная палочка, в настоящее время ауксотроф по аминокислотам, выделяют ее на сложных средах с кровью и аминокислотами. Психрофил. Патогенез заболевания включает развитие кожных, кишечных, легочных и септических форм с развитием регионарного лимфаденита (бубона). Основные факторы вирулентности: капсула, F₁ – антиген, экзотоксин – «мышинный» токсин, активатор плазминогена, W-антиген, адгезин – pH6-антиген (АГ пилей; хромосомный признак); пестицины; ЛПС (R-соматический антиген, эндотоксин).

Микробиологическая диагностика: бактериологический метод, биологический метод, иммуноиндикация, серодиагностика, молекулярно-генетические методы.

Специфическая профилактика: аттенуированные, убитые цельноклеточные вакцины, химические, рекомбинантные субъединичные (F1) вакцины.

36. Возбудитель бруцеллеза. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика бруцеллеза.

Ответ:

Возбудители: *Brucella melitensis*, *Brucella abortus*. Грамотрицательные, мелкие, биполярно окрашиваемые палочки. Аэробы. Растут на сложных средах (печеночный агар Хаддльсона, кровяной агар). Формы заболевания: хроническая, острая (поражают печень, селезенку, кожу, нервную и опорно-двигательную системы, половые железы), образуют L-формы. Факторы вирулентности: капсула, эндотоксин, гиалуронидаза. Микробиологическая диагностика: бактериологический метод, биологический метод, серодиагностика, иммуноиндикация, молекулярно-генетические методы.

Специфическая профилактика: аттенуированные вакцины.

37. Возбудитель туляремии. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика туляремии.

Ответ:

Возбудитель - *Francisella tularensis*. Мелкая грамотрицательная палочка, аэроб. Растет на сложных средах с экстрактами тканей, желтком, кровью, цистеином. Формы заболевания: легочная, абдоминальная, генерализованная, бубонная (язвеннобубонная, ангинознобубонная, глаzybубонная). Факторы вирулентности мало описаны (адгезия, инвазия, способность размножаться в макрофагах, как и возбудителя чумы, бруцеллеза и сибирской язвы).

Микробиологическая диагностика: бактериологический метод, биологический метод, серодиагностика, иммуноиндикация, молекулярно-генетические методы.

Специфическая профилактика: аттенуированные вакцины.

38. Возбудитель сибирской язвы. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика сибирской язвы.

Ответ:

Возбудитель - *Bacillus anthracis*. Грамположительная спорообразующая факультативно анаэробная палочка. Растет на простых средах, образуют колонии, напоминающие львиную гриву. Формы заболевания: легочная, кишечная, септическая, кожная (специфический карбункул); тесно связаны с место входных ворот, септическая форма часто вторичная; инъекционная (некротический фасциит у накроманов). Факторы вирулентности: белковая капсула, трехкомпонентный экзотоксин.

Микробиологическая диагностика: бактериологический метод, биологический метод, серодиагностика, иммуноиндикация, молекулярно-генетические методы.

Специфическая профилактика: аттенуированные вакцины, для экстренной профилактики — сибиреязвенный иммуноглобулин.

39. Классификация инфекций, передающихся половым путем. Основные возбудители венерических заболеваний бактериальной этиологии.

Ответ:

По рекомендации ВОЗ инфекции, передаваемые половым путем, делятся на три большие группы:

I группа. Классические венерические заболевания: сифилис, гонорея, мягкий шанкр (шанкроид), венерический лимфогранулематоз, венерическая гранулема паховая;

II группа. Инфекции, передающиеся половым путем, с преимущественным поражением мочеполовой системы: уrogenитальный хламидиоз, мочеполовой микоплазмоз, мочеполовой трихомониаз, генитальный герпес, контагиозный моллюск гениталий и другие;

III группа. Инфекции, передающиеся половым путем, с преимущественным поражением других органов – ВИЧ-инфекция, гепатит В, цитомегаловирусная инфекция, амебиаз, лямблиоз.

40. Гонококки. Основные биологические свойства гонококков и патогенез гонореи.

Микробиологическая диагностика вызываемых ими инфекций.

Ответ:

Гонококк — *Neisseria gonorrhoeae*. Грамотрицательный аэробный диплококк, растет на сложных питательных средах, требует соблюдения температурного режима (37°C).

Факторы вирулентности: капсула, пили, экзоферменты, эндотоксин. Первично поражает нижние отделы уrogenитального тракта с последующим возможным переходом на выше лежащие отделы или развитием экстраурогенитальных форм.

Микробиологическая диагностика: микроскопический метод (при острой форме), бактериологический метод, молекулярно-генетические методы.

41. Инфекции, вызываемые извитыми формами бактерий. Патогенные для человека боррелии и лептоспиры. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.

Ответ:

Патогенные для человека боррелии: возбудители эпидемического и эндемического возвратного тифа, возбудители болезни Лайма. Возбудитель эпидемического возвратного тифа: *Borrelia recurrentis*, эндемического возвратного тифа: *Borrelia hermsii*, *Borrelia duttoni*, *Borrelia persica*, болезни Лайма - *Borrelia burgdorferi*. Боррелии очень медленно растут на средах сложного состава. Факторы патогенности: белки наружных мембран. При попадании в организм с укусом клещей они фиксируются в клетках ретикуло-эндотелиальной системы, особенно быстро их диссеминация происходит при тифах. Иммунная система образует антитела на разные антигенные генерации боррелий, пока не образует все варианты. При болезни Лайма процесс может перейти в хроническое течение.

Возбудитель лептоспироза - *Leptospira interrogans*. Спирохеты, растут на средах сложного состава, аэробы. Факторы патогенности: инвазия, вискотаксис, экзотоксиноподобие

вещества, экзоферменты. При попадании в организм (основной путь — водный) разносятся по органам ретикулоэндотелиальной системы. Поражаются почки, печень, ЦНС.

Микробиологическая диагностика: бактериоскопический метод, иммуноиндикация, серодиагностика, ПЦР. Специфическая профилактика используется при лептоспирозе, применяют инактивированную вакцину.

42. Возбудитель сифилиса. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика сифилиса.

Ответ:

Возбудитель сифилиса — *Treponema pallidum* subsp. *pallidum*. Это спирохета, практически не выделяемая на питательных средах, поскольку требует анаэробных условий и питательных сред сложного состава. К факторам вирулентности относятся адгезины, фибронектин-связывающие белки, инвазины. В патогенезе различают первичный (твердый шанкр), вторичный (сифилиды), третичный сифилис (гуммы) и нейросифилис, сменяющие друг друга при отсутствии лечения.

Микробиологическая диагностика: микроскопический метод и иммуноиндикация (первый период первичного сифилиса), основной — серодиагностика (скрининг — с нетрепонемными кросс-антигенами и с трепонемными антигенами), ПЦР.

43. Классификация риккетсий. Роль в патологии. Микробиологическая диагностика и иммунопрофилактика эпидемического сыпного тифа.

Ответ:

Порядок Rickettsiales включает 2 семейства: *Rickettsiaceae*, *Anaplasmataceae*. Семейство *Rickettsiaceae* включает 2 рода — *Rickettsia*, *Orientia*.

Облигатные внутриклеточные паразиты, тесно связанные с членистоногими хозяевами. После укуса переносчика риккетсии попадают в кровоток и оттуда в эндотелий сосудов, который повреждают. Культивируются в культурах тканей (Vero и др.) и куриных эмбрионах (желточном мешке).

Риккетсии и вызываемые ими заболевания у человека: группа тифов (*R.prowazekii*, *R.typhi*), группа лихорадок (*R.rickettsii*, *R.conorii*, *R.sibirica*, *R.australis* и др.). *O.tsutsugamushi* вызывает лихорадку цуцугамуши.

Семейство *Anaplasmataceae* включает рода *Anaplasma*, *Neorickettsia*.

У человека вызывают заболевания *A.phagocytophilum*, *N.sennetsu*. Они поражают гранулоциты и моноциты соответственно.

Микробиологическая диагностика риккетсиозов: основной метод — серодиагностика, возможны ПЦР и иммуноиндикация.

Иммунопрофилактика эпидемического сыпного тифа — по эпидпоказаниям иммунизируют живой вакциной.

44. Ку-лихорадка — возбудитель, патогенез, микробиологическая диагностика и специфическая профилактика.

Ответ:

Возбудитель — *Coxiella burnetii*. Культивируются в культурах тканей и куриных эмбрионах. Передаются алиментарным или воздушно-капельным путями. Вызывают пневмонии, лихорадку, развитие гепатолиенального синдрома, эндокардит.

Микробиологическая диагностика основана на серологическом исследовании, специфическая профилактика — на назначении живой вакцины.

45. Листерии — роль в патологии, микробиологическая диагностика вызываемых ими инфекций.

Ответ:

Listeria monocytogenes является возбудителем листериоза. Грамположительная мелкая палочка, микроаэрофил, растет на кровяном агаре. Факультативный внутриклеточный паразит. В организм попадает чаще алиментарным или аэрогенным путем, может проходить через плаценту. Факторы вирулентности: белки клеточной стенки, металлопротеаза, фосфолипазы, гемолизин. Патогенез включает поражением органов ретикулоэндотелиальной системы,

возможны сепсис и менингит. Микробиологическая диагностика: бактериологический метод, серодиагностика, ПЦР.

46. Возбудитель дифтерии. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика, иммунопрофилактика и иммунотерапия дифтерии. Роль условно патогенных коринебактерий в патологии человека.

Ответ:

Возбудитель дифтерии — *Corynebacterium diphtheriae*, токсигенный штамм. Это грамположительная палочка с булавовидными утолщениями на концах, факультативный анаэроб, требовательна к питательным средам. Основным фактором вирулентности является гистотоксин. Клинические формы: самая частая - дифтерия ротоглотки, встречаются дифтерия гортани, ран, конъюнктивы и др., могут быть комбинированные поражения. Характерно развитие фибринозного воспаления. Экзотоксинемия приводит к поражению сердца и периферической нервной системы, а также других органов и тканей. Микробиологическая диагностика основана на бактериологическом исследовании с обязательным определением токсигенности и ПЦР, которая может сочетаться с культуральным методом. Иммунопрофилактика в плановом порядке основана на применении дифтерийного анатоксина, иммунотерапия — на применении противодифтерийной антитоксической сыворотки. Условно патогенные коринебактерии могут быть трансформированы дифтерийным бактериофагом в токсигенные штаммы и вызывать дифтериеподобные заболевания.

47. Возбудители туберкулеза. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика, иммунопрофилактика туберкулеза.

Ответ:

Возбудители туберкулеза: *M.tuberculosis*, *M.bovis*, *M.africanum*, *M.microti*, *M.cannetti*, *M.caprae*, *M.pinnipedii*, *M.mungi*. Это кислотоустойчивые бактерии, содержат большое количество липидов в клеточной стенке. Окрашиваются по Цилю-Нильсену. Медленно растут на средах сложного состава (глицерин, аминокислоты, крахмал). Вызывают развитие гранулематозного воспаления в пораженных органах, различают легочные и внелегочные формы заболевания. Микробиологическая диагностика основана на культуральном методе, проводимом рутинно и с помощью бактериологических анализаторов. Используют также микроскопический метод, иммуноиндикацию, серодиагностику, аллергические методы, биологический метод, кватифероновый тест. Для иммунопрофилактики (в плановом порядке) используют аттенуированную вакцину БЦЖ, БЦЖ-м.

48. Грамотрицательные палочки аэробной и факультативно анаэробной группы, вызывающие поражения органов дыхания. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика и возможности специфической профилактики.

Ответ:

В данной группе бактерий прежде всего следует указать *Klebsiella pneumoniae* (*Enterobacteriaceae*), *Moraxella* и *Acinetobacter* (*Moraxellaceae*), *Haemophilus influenzae* (*Pasteurellaceae*). Клебсиеллы — истинно капсульные бактерии, не требовательны к питательным средам. Моракселлы и гемофилы — аэробы, растут на средах сложного состава (для гемофилов требуются факторы роста — НАД и гемин). *Haemophilus influenzae* часто образует полисахаридную капсулу. Все они входят в состав нормальной микрофлоры верхних дыхательных путей. Основные факторы вирулентности — адгезины, эндотоксины, сидерофоры, IgA-протеазы. Основные клинические формы вызываемых инфекций — пневмонии, возможно развитие сепсиса и менингитов. Микробиологическая диагностика основана на бактериологическом исследовании, иммуноиндикации, ПЦР. Специфическая профилактика проводится в плановом порядке против гемофильной инфекции с помощью субклеточных (химических) вакцин.

49. Классификация острых кишечных заболеваний.

Ответ:

Острые кишечные заболевания объединены в одну группу на основании эпидемиологического признака – фекально–орального механизма распространения (включает алиментарный, т.е. пищевой, водный и контактно–бытовой пути) и входных ворот, где происходит специфическая адгезия возбудителя (определенного отдела желудочно–кишечного тракта). Они подразделяются на острые кишечные инфекции (экзогенные и эндогенные), пищевые отравления (токсикоинфекции и токсикозы), антибиотикоассоциированные поражения кишечника.

50. Основные возбудители острых кишечных инфекций бактериальной этиологии (семейства, рода, виды).

Ответ:

Этиологическая структура острых кишечных инфекций включает следующих основных представителей:

Семейство *Enterobacteriaceae*: включает различные рода, из которых патогенными являются рода *Shigella* (*S.dysenteriae*, *S.flexneri*, *S.boydii*, *S.sonnei*), *Salmonella* (возбудители антропонозов - *S.enterica* – подвиды *S.typhi*, *S.paratyphi A*, *S.paratyphi B*, *S.patatyphi C*, другие подвиды - возбудители зооантропонозов), патовары вида *E.coli* и вид *E.albertii*.

Семейство *Yersiniaceae*: *Yersinia* (*Y.enterocolitica*, *Y.pseudotuberculosis*).

Vibrionaceae: род *Vibrio* (патогенны серогруппы O-1 и O-139 вида *V.cholerae*).

Campylobacteriaceae: род *Campylobacter* (*C.jejuni*, *C.coli*, *C.lari*, *C.fetus*)

Bacillaceae: *Bacillus* (*B.cereus* относится к возбудителям пищевых токсикоинфекций)

Clostridiaceae: *Clostridium* (возбудитель тяжелых антибиотикоассоциированных поражений кишечника - *C.difficile*, возбудитель ботулизма - *C.botulinum*).

51. Основные биологические свойства возбудителей и патогенез бактериальной дизентерии. Микробиологическая диагностика бактериальной дизентерии.

Ответ:

Возбудители: патогенные бактерии рода *Shigella* (*S.dysenteriae*, *S.flexneri*, *S.boydii*, *S.sonnei*). Грамотрицательные палочки средних размеров, факультативные анаэробы, не требовательны к питательным средам, лактозоотрицательны, суточные культуры всех видов биохимически мало активны. Факторы вирулентности: белки наружных мембран, отвечающие за инвазию, цитотоксин. Поражают толстый кишечник, чаще нижние отделы. В кровь не попадают, но отмечается экзотоксинемия при дизентерии, вызываемой первым сероваром *S.dysenteriae*. Микробиологическая диагностика: бактериологическое исследование, иммуноиндикация, ПЦР.

52. Основные биологические свойства возбудителей и патогенез брюшного тифа и паратифов. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

Ответ:

Возбудители: патогенные бактерии рода *Salmonella* вида *S.enterica* подвидов *S.typhi*, *S.paratyphi A*, *S.paratyphi B*, *S.patatyphi C*. Грамотрицательные палочки средних размеров, факультативные анаэробы, не требовательны к питательным средам, лактозоотрицательны, биохимическая классификация до конца не разработана, идентифицируются по антигенным свойствам. Факторы вирулентности: адгезины, эндотоксин, выживание в макрофагах (нарушение образования фаголизосомы). Могут проникать в кровь. Заболевание протекает с четкой сменой периодов инфекционных заболеваний, которые соответствуют фазе внедрения (инкубационный период), первичной локализации (продромальный период), бактериемии (период начала заболевания), паренхиматозной диффузии (период разгара), выделительно-аллергической фазе (период исхода). Микробиологическая диагностика: бактериологическое исследование, иммуноиндикация, серодиагностика, ПЦР. Материал для всех методов, кроме серологического, определяется фазой патогенеза. Специфическая профилактика проводится по эпидпоказаниям убитой вакциной, возможно применение специфического бактериофага.

53. Пищевые токсикоинфекции и пищевые токсикозы. Основные возбудители. Микробиологическая диагностика. Специфическая терапия и профилактика ботулизма.

Ответ:

Основными возбудителями пищевых токсикоинфекций являются грамотрицательные аэробные и факультативно анаэробные условно патогенные бактерии из разных семейств, поскольку все они содержат эндотоксин, накапливающийся в пищевом продукте из-за разрушения бактерий. Из патогенных бактерий причиной пищевой токсикоинфекции обычно выступают сальмонеллы нетифопаратифозной группы, в частности *S. enteritidis*, *S. typhimurium*, образующие энтеротоксин и способные проникать в кровь. Из грамположительных бактерий возбудителями пищевых токсикоинфекций являются бактерии рода *Bacillus*, вида *B. cereus*. Пищевые токсикозы из бактерий вызывают клостридии (род *Clostridium*, вид *C. botulinum*) и штаммы *Staphylococcus aureus* – продуценты энтеротоксина. При ботулизме основные клинические симптомы часто связаны с поражением ЦНС из-за образования возбудителем нейротоксина. Микробиологическая диагностика пищевых токсикоинфекций основана на культуральном методе, при пищевых токсикозах возбудитель может отсутствовать в исследуемом материале, поэтому ищут его экзотоксин, используя биологическую пробу или иммуноиндикацию. Специфическая профилактика (экстренная) и этиотропная терапия ботулизма основаны на применении антитоксических противоботулинических сывороток (в начале поли-, а затем, после определения серотипа токсина - моновалентных).

54. Антибиотикоассоциированные диареи (ААД). Возбудители, микробиологическая диагностика.

Ответ:

ААД: три или более эпизодов жидкого стула в течение двух и более последовательных дней на фоне приема или не позднее, чем через 2 месяца по окончании приема antimicrobных препаратов. Основными возбудителями являются грибы рода *Candida*, *Klebsiella oxytoca*, *Staphylococcus aureus*, *Clostridium difficile*. Последний вид является возбудителем самой тяжелой формы антибиотикоассоциированных поражений кишечника — псевдомембранозного некротизирующего энтероколита. Микробиологическая диагностика основана на культуральном методе с количественной оценкой результата. В случае подозрения на инфекцию, вызываемую *Clostridium difficile*, более важное значение, чем количество, имеет обнаружение гистоэнтеротоксина или генов, кодирующих его синтез, с помощью иммуноиндикации и ПЦР соответственно.

55. Основные биологические свойства возбудителей и патогенез кишечного иерсиниоза и псевдотуберкулеза. Микробиологическая диагностика.

Ответ:

Возбудитель кишечного иерсиниоза - *Y. enterocolitica*, возбудитель псевдотуберкулеза - *Y. pseudotuberculosis*. Палочки, грамотрицательные, биполярно окрашиваются, подвижность зависит от температуры (при 25°C подвижны, при 35°C – неподвижны), относятся к психрофильным бактериям. Основными факторами вирулентности являются адгезия, инвазия и синтез энтеротоксина. Патогенез иерсиниозов по клинике и патогенезу напоминает тифопаратифозные заболевания и включает следующие фазы: адгезия на энтероцитах тонкой кишки, первичная локализация, эндотоксинемия, бактериемия (приводит к скарлатиноподобной лихорадке или сепсису), фаза вторичных поражений (гепатиты, артриты, узловатая эритема).

Микробиологическая диагностика иерсиниоза включает бактериологическое исследование (материал: кал, рвотные массы, кровь), серодиагностику (РПГА), иммуноиндикацию, ПЦР.

56. Основные биологические свойства возбудителя и патогенез листериоза. Микробиологическая диагностика.

Ответ:

Listeria monocytogenes является возбудителем листериоза. Грамположительная мелкая палочка, микроаэрофил, растет на кровяном агаре. Факультативный внутриклеточный паразит.

В организм попадает чаще алиментарным или аэрогенным путем, может проходить через плаценту. Факторы вирулентности: белки клеточной стенки, металлопротеаза, фосфолипазы, гемолизин. Патогенез включает поражением органов ретикулоэндотелиальной системы, возможны сепсис и менингит. Микробиологическая диагностика: бактериологический метод, серодиагностика, ПЦР.

57. Основные биологические свойства и патогенез холеры. Микробиологическая диагностика холеры. Специфическая профилактика.

Ответ:

Возбудителями холеры являются представители двух серогрупп O1 и O139 *Vibrio cholerae*. Это грамотрицательные вибрионы, факультативные анаэробы, но предпочитают аэробные условия, алкалофилы, быстро растущие на питательных средах. Биохимически активны. Подразделяются на биовары (классический и Эль-тор). Фактором вирулентности является энтеротоксин, вызывающий нарушение всасывания воды и электролитов с их потерей энтероцитами. Бактериемии нет. Микробиологическая диагностика основана на культуральном методе, иммуноиндикации и ПЦР. Специфическая профилактика проводится по эпидпоказаниям убитой вакциной, холероген-анатоксином и O-антигеном сероваров Огава и Инаба, в экстренном порядке возможно применение бактериофага.

58. Этиологическая структура гнойно-воспалительных заболеваний, их особенности на современном этапе. Общие подходы в диагностике.

Ответ:

Большинство возбудителей гнойно-воспалительных заболеваний являются условно патогенными бактериями разных семейств, один и тот же вид бактерий может вызывать разные нозологические формы, и, наоборот, разные нозологические формы могут быть вызваны одним и тем же видом бактерий. Часто встречаются микст-инфекции и генерализованные формы. Нередко возбудители обладают множественной устойчивостью к антимикробным препаратам. В микробиологической диагностике используют культуральный метод с количественной оценкой результата (пороговое значение 10^5 КОЕ/мл или грамм исследуемого материала или выше). В норме стерильный материал не подлежит количественной оценке, но необходимо помнить о соблюдении асептических условий при заборе. При выделении нескольких видов микроорганизмов идентифицируют и определяют устойчивость к антимикробным препаратам у всех культур.

59. Стафилококки. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых заболеваний. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.

Ответ:

Стафилококки относятся к семейству *Staphylococcaceae*, для человека основное значение имеют коагулазопозитивные стафилококки (*S.aureus*) и коагулазонегативные стафилококки (*S.epidermidis*, *S.saprophyticus*). Стафилококки являются представителями нормальной микрофлоры кожи, верхних дыхательных путей. Они полиорганотропны, вызывают гнойно-воспалительные процессы разной локализации, вплоть до сепсиса. Растут на простых питательных средах и средах с высоким содержанием NaCl. Обладают сахаролитической активностью, факультативные анаэробы. Способны образовывать разные виды экзотоксинов (гемолизинны, дермонекротоксины, эксфолиативные токсины, энтеротоксины, токсины синдрома токсического шока) и экзоферментов (гиалуронидазу, плазмокогулазу, фибринолизин, лецитиназу, нуклеазу). Микробиологическая диагностика основана на бактериологическом исследовании. Специфическая профилактика возможна с помощью поливалентных стафилококковых бактериофагов, в плановом порядке - с помощью стафилококкового анатоксина. Существуют вакцины с клеточными белками и анатоксинами стафилококков для иммунизации групп риска на добровольной основе.

60. Стрептококки. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых заболеваний. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.

Ответ:

Стрептококки относятся к семейству *Streptococcaceae*, для человека основное значение имеют виды рода *Streptococcus*, входящие в состав нормальной микрофлоры полости рта и верхних дыхательных путей: *S.pyogenes*, *S.pneumoniae*, *S.agalactiae*, *S.mutans*, *S.mitis*, *S.salivarius*. Это грамположительные факультативно анаэробные кокки, на простых питательных средах не растут (обычно выделяют их на кровяном агаре), обладают сахаролитической активностью. У человека *S.pneumoniae* вызывает долевые пневмонии, менингиты, возможен сепсис. Фактором его вирулентности в отличие от других стрептококков является капсула. *S.pyogenes* вызывает скарлатину, рожу, ревматизм, инфекции кожи и мягких тканей, ангины, фарингиты, сепсис. *S.agalactiae* может входить в состав микрофлоры нижних отделов урогенитального тракта и стать причиной кольпитов, уретритов. У новорожденных он вызывает сепсис и менингит. Стрептококки полости рта участвуют в развитии кариеса, пародонтитов, вызывают эндокардиты. Факторами вирулентности стрептококков являются экзотоксины (гемолизины, эритрогенин, кардиогепатический токсин), экзоферменты (фибринолизин, гиалуронидаза), Стрептококки имеют перекрестно реагирующие с тканями миокарда и почек антигены. Микробиологическая диагностика основана на бактериологическом исследовании (с количественной оценкой результата при исследовании нестерильного материала), серологической диагностике, иммуноиндикации. Специфическая профилактика разработана для пневмококковой инфекции: в плановом порядке используют субклеточные (химические) вакцины.

61. Условно патогенные аэробные грамотрицательные палочки – возбудители гнойно-воспалительных заболеваний. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых заболеваний.

Ответ:

К условно патогенным аэробным грамотрицательным палочкам — возбудителям гнойно-воспалительных заболеваний относятся:

Семейство *Burkholderiaceae*, род *Burkholderia* (*B.cepacia*)

Семейство *Pasteurellaceae*, род *Haemophilus* (*H.influenzae*)

Семейство *Pseudomonadaceae*, род *Pseudomonas* (*P.aeruginosa*)

Семейство *Lysobacteraceae*, род *Stenotrophomonas* (*S.maltophilia*)

Семейство *Moraxellaceae*, рода *Moraxella* (*M.catarrhalis*), *Acinetobacter* (*A.baumannii*)

Из указанных таксонов на простых питательных средах растут псевдомонады и буркхольдерии. Другие культивируются на сложных питательных средах.

B.cepacia широко распространена в почве и ризосфере. Как и *P.aeruginosa*, этот вид может стать причиной внутрибольничных инфекций и инфекций у пациентов с муковисцидозом. *H.influenzae* входит в состав микробиоты верхних дыхательных путей, является одним из основных возбудителей пневмоний, бактериальных менингитов. *P.aeruginosa* широко распространена в окружающей среде, как и другие псевдомонады. Она может входить в состав нормальной микрофлоры кишечника. Вызывает инфекции ран, госпитальные инфекции (пневмонии у пациентов на ИВЛ, инфекции у пациентов с внутрисосудистым или мочевым катетером), сепсис, менингит. *M.catarrhalis* и *A.baumannii* входят в состав нормальной микрофлоры верхних дыхательных путей, конъюнктивы. Вызывают пневмонии, а также менингиты и сепсис. Как и *P.aeruginosa*, могут обладать панрезистентностью к антимикробным препаратам.

Факторами вирулентности грамотрицательных бактерий являются адгезины (в том числе фимбриальные), эндотоксины, сидерофоры, IgA-протеазы. *H.influenzae* образует капсулу, *P.aeruginosa* – внеклеточную слизь. *P.aeruginosa* обладает способностью к образованию экзотоксина А, нарушающего синтез белка, экзотоксина S (обуславливает особо тяжелое течение инфекции), энтеротоксина, экзоферментов (фософлипазы, нейраминидазы, эластазы). Этот вид образует водорастворимые пигменты (основной пигмент — пиоцианин, он феназиновый и сине-зеленого цвета). *B.cepacia* также может образовывать феназиновые водорастворимые пигменты разных цветов (желтого, пурпурного).

62. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика гнойно-воспалительных заболеваний, вызываемых грамотрицательными аэробными палочками .

Микробиологическая диагностика основана на бактериологическом исследовании (с количественной оценкой результата для в норме нестерильного материала).

Специфическая профилактика: в плановом порядке по национальному календарю осуществляется иммунизация против гемофильной инфекции (химические вакцины на основе капсульного серовара b), на добровольной основе (группам риска) плановая профилактика проводится против синегнойной инфекции поливалентной корпускулярной вакциной, стафило-протейно-синегнойной вакциной (по составу близка к химической, содержит клеточные антигены стафилококка и протейя, стафилококковый и синегнойный анатоксины).

63. Условно патогенные факультативно анаэробные грамотрицательные палочки – возбудители гнойно-воспалительных заболеваний. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых заболеваний. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.

Ответ:

К условно патогенным факультативно анаэробным грамотрицательным палочкам — возбудителям гнойно-воспалительных заболеваний относятся:

Семейство *Enterobacteriaceae* (36 утвержденных родов), в основном имеют значение рода *Escherichia* (*E.coli*), *Klebsiella* (*K.pneumoniae*), кроме того оппортунистические виды обнаружены в родах *Buttiauxella*, *Cedecea*, *Citrobacter*, *Cronobacter*, *Enterobacter*, *Pseudoescherichia*, *Franconibacter*, *Kluverera*, *Kosakonia*, *Koserella*, *Leclercia*, *Lelliottia*, *Levinea*, *Metakosakonia*, *Phytobacter*, *Plesiomonas*, *Pluralibacter*, *Pseudocitrobacter*, *Raoultella*, *Scandinavium*, *Siccibacter*, *Trabulsiella*, *Yokenella*.

Семейство *Morganellaceae*, род *Proteus* (*P.mirabilis*, *P.vulgaris*)

Семейство *Yersiniaceae*, род *Serratia* (*S.marcescens*)

Указанные рода бактерий являются представителями нормальной микрофлоры прежде всего кишечника. *E.coli* часто вызывает уроинфекции, а также сепсис, менингиты. Клебсиеллы являются возбудителями инфекций дыхательных путей, включая пневмонии. Могут быть генерализованные формы. Протеи часто вызывают раневые инфекции, уроинфекции, возможен сепсис. *S.marcescens* является возбудителем госпитальных инфекций. Она обладает способностью образовывать водорастворимые пигменты красного и розового цвета (продигиозин, пиримин). Факторы вирулентности: фимбриальные адгезины, эндотоксин, сидерофоры, капсула (у клебсиелл). Протеи из-за высокой пептолитической активности образуют патогенные амины, оказывающие токсическое действие на макроорганизм.

64. Клостридиальные спорообразующие анаэробы. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых заболеваний. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика и иммунотерапия вызываемых ими инфекций.

Ответ:

К клостридиальным анаэробам относятся возбудители столбняка (*C.tetani*), газовой гангрены (*C.perfringens* – основной вид) и ботулизма (*C.botulinum*). Это крупные грамположительные палочки, строгие анаэробы. Широко распространены в окружающей среде, особенно в почве, за счет спорообразования и накопления в трупах млекопитающих. *C.tetani* и *C.botulinum* в анаэробных условиях образуют нейротоксины, нарушающие соответственно выделение ГАМК и ацетилхолина в синаптическую щель. Синтез экзотоксинов происходит вегетативными клетками, образовавшимися при наличии анаэробных условий из спор, попавших при столбняке в рану и в пищевой продукт при ботулизме. При газовой гангрене возбудители, образовавшиеся из спор, попавших в рану с анаэробными условиями, выделяют экзотоксины, оказывающие гистотоксическое действие, и экзоферменты, расщепляющие компоненты мягких тканей. Микробиологическая диагностика основана анаэробной раневой инфекции (столбняка, газовой гангрены) основана на микроскопическом исследовании раневого отделяемого, иммуноиндикации и биологическом методе (при

столбняке). При ботулизме используют иммуноиндикацию или биологический метод. Биологическим методом реализуют реакцию токсинонейтрализации *in vivo*.

Специфическая профилактика столбняка, газовой гангрены и ботулизма: по экстренным показаниям проводится соответствующими антитоксическими сыворотками, иммунотерапия также основана на использовании специфических антитоксических сывороток, но следует помнить, что ботулотоксин антигенно неоднороден, поэтому лечение начинают с поливалентной противоботулинической сыворотки, а продолжают (после определения типа ботулотоксина) моновалентной.

65. Менингококки. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика, иммунопрофилактика менингококковой инфекции.

Ответ:

Менингококки — это патогенные представители рода *Neisseria*, вида *N.meningitidis*. Это грамотрицательные аэробные диплококки, требовательные к питательным средам и температуре окружающей среды (быстро погибают при температуре выше и ниже 37°C). Передаются воздушно-капельным путем, первично колонизируют носоглотку. У детей и пациентов с иммунодефицитами могут попадать в кровь и вызывать сепсис и гнойный менингит. Факторы вирулентности: капсула, пили (адгезины), белки наружных мембран, обеспечивающие выживание в фагоцитах, экзоферменты (гиалуронидаза, нейраминидаза, фибринолизин), эндотоксин (его особенность — повреждение сосудистой стенки). Микробиологическая диагностика: бактериологическое исследование, иммуноиндикация, ПЦР. Специфическая профилактика: по эпидпоказаниям используют химическую вакцину на основе капсульных полисахаридных антигенов серогрупп А и С.

66. Возбудитель коклюша. Основные биологические свойства и патогенез вызываемых поражений. Микробиологическая диагностика, иммунопрофилактика

Ответ:

Возбудитель коклюша — патогенный вид *Bordetella pertussis* семейства *Alcaligenaceae*.

Это мелкие короткие грамотрицательные палочки или коккобактерии, неподвижны, спор не образуют, могут иметь капсулу или микрокапсулу, строгие аэробы. Их выделяют на специальных питательных средах с сорбентами метаболитов (ненасыщенных жирных кислот) самих бордетелл, ингибирующих их же рост. Факторами вирулентности *B.pertussis* являются пили, филаментозный гемагглютинин (ФГА), пертактин (белок наружной мембраны клеточной стенки) и капсульные агглютиногены, экзотоксины (коклюшный токсин, его синонимы - лимфоцитозстимулирующий фактор, гистаминсенсibiliзирующий фактор, а также образуются трахеальный цитотоксин, дерматонекротоксин), термостабильный эндотоксин. Они вызывают воспаление слизистой оболочки дыхательных путей с ее истончением, раздражением рецепторов, развитием сухого приступообразного кашля с формированием очагов возбуждения в дыхательном центре.

Передается возбудитель воздушно-капельным путем от больного человека. Чаще болеют дети дошкольного возраста. Наиболее опасен коклюш для детей первого года жизни из-за возможности осложнений.

Микробиологическая диагностика включает бактериологическое исследование (с посевом материала непосредственно при кашле), иммуноиндикацию и ПЦР. Специфическая профилактика основана на применении убитой вакцины в комплексе с дифтерийным и столбнячным анатоксинами — АКДС и проводится по Национальному календарю профилактических прививок.

67. Вирусы — возбудители острых респираторных вирусных инфекций: основные таксономические группы, микробиологическая диагностика ОРВИ.

Ответ:

ОРВИ (РНК-овые вирусы):

1. Семейство *Orthomyxoviridae* (вирусы гриппа А, В, С).

2. Семейство *Paramyxoviridae*: вирусы парагриппа человека, вирус кори, вирус эпидемического паротита (вирус кори);

3. Семейство *Pneumoviridae*: респираторно-синцитиальный вирус человека, метапневмовирусы

4. Семейство *Picornaviridae*: риновирусы человека.

5. Семейство *Coronaviridae*: MERS, SARS.

6. Семейство *Matonaviridae*: вирус краснухи.

ОРВИ (ДНК-овые вирусы):

1. Семейство *Adenoviridae*: аденовирусы человека.

2. Семейство *Parvoviridae*: бокавирусы.

3. Семейство *Herpesviridae*: альфа-герпесвирусы.

Микробиологическая диагностика основана на иммуноиндикации и ПЦР, по мере развития заболевания и выздоровлении — серодиагностика. Культуральный метод проводится по эпидпоказаниям в аккредитованных лабораториях.

68. Парамиксовирусы: характеристика по биологическим свойствам. Роль в патологии человека. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.

Ответ:

Семейство *Paramyxoviridae*: А – подсемейство *Orthoparamyxovirinae*:

- род *Respirovirus*: вид *Human respirovirus 1* (вирус парагриппа человека, тип 1), *Human respirovirus 3* (вирус парагриппа человека, тип 3); род *Morbillivirus*: вид *Measles morbillivirus* (вирус кори); В – подсемейство *Rubulavirinae*: род *Orthorubalavirus*: вид *Mumps orthorubalavirus* (вирус эпидемического паротита), *Human orthorubalavirus 2* (вирус парагриппа человека, тип 2), *Human orthorubalavirus 4* (вирус парагриппа человека, тип 4);

Парамиксовирусы человека — возбудители парагриппа вызывают поражения дыхательных путей с преимущественным поражением гортани, нередко первично вирусные пневмонии. Вирус кори, репродуцируясь в коже и слизистых, вызывает экзантему и энантему в полости рта, а его попадание в ЦНС может привести к развитию медленной вирусной инфекции — неизбежно прогрессирующего подострого склерозирующего панэнцефалита. Вирус эпидемического паротита разносится с кровью по железам, вызывая орхиты, оофориты, панкреатиты, или попадает в ЦНС с развитием менингоэнцефалита.

Микробиологическая диагностика основана на иммуноиндикации и ПЦР, по мере развития заболевания и выздоровлении — серодиагностика. Культуральный метод проводится по эпидпоказаниям в аккредитованных лабораториях.

Специфическая профилактика применяется в рамках Национального календаря против кори и эпидемического паротита, иммунизируют живыми (аттенуированными) вакцинами.

69. Ортомиксовирусы. Роль в патологии. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика гриппа.

Ответ:

Семейство *Orthomyxoviridae*: род *Alphainfluenzavirus*, вид *Influenza A virus*, род *Betainfluenza virus*, вид *Influenza B virus*, род *Deltainfluenzavirus*, вид *Influenza C virus*;

Из вирусов гриппа А, В, С наибольшее эпидзначение имеет тип А. Вирусы вызывают поражение дыхательных путей с преимущественным поражением трахеи, возможны первично вирусные пневмонии. Характерна виремия, циклы которой могут привести к геморрагическому синдрому из-за повреждения эндотелия.

Микробиологическая диагностика основана на иммуноиндикации и ПЦР, по мере развития заболевания и выздоровлении — серодиагностика. Культуральный метод проводится по эпидпоказаниям в аккредитованных лабораториях. Специфическая профилактика применяется в рамках Национального календаря субвирионными вакцинами, хотя существуют живые аттенуированные и инактивированные вакцины.

70. Аденовирусы. Их характеристика и роль в патологии человека. Микробиологическая диагностика.

Ответ:

Аденовирусы человека первично размножаются в носоглотке, ротоглотке (включая лимфоэпителиальное глоточное кольцо), конъюнктиве глаз, есть энтеротропные серовары.

Микробиологическая диагностика основана на иммуноиндикации и ПЦР, по мере развития заболевания и выздоровлении — серодиагностика. Культуральный метод проводится по эпидпоказаниям в аккредитованных лабораториях.

71. Коронавирусы. Их роль в патологии. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.

Ответ:

Семейство *Coronaviridae*: род *Alphacoronavirus*, вид *Human coronavirus* (HCoV) 229E, HCoV NL63, род *Betacoronavirus*, вид - вирус Ближневосточного респираторного синдрома (*Middle East respiratory syndrome-related coronavirus* — коронавирус MERS), вид *Betacoronavirus* 1 (HCoV OC43), коронавирус тяжелого острого респираторного синдрома (*Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus* - SARS coronavirus и SARS-CoV-2, известный как COVID-19).

Основное значение имеют вирусы MERS, SARS и SARSCoV-2, показавшие пандемичное распространение и тяжелое течение вызываемых инфекций. Репродуцируются в любом отделе респираторного тракта, первично вирусные пневмонии при SARS-инфекции более подходят на пневмониты.

Микробиологическая диагностика основана на иммуноиндикации и ПЦР, по мере развития заболевания и выздоровлении — серодиагностика. Культуральный метод проводится по эпидпоказаниям в аккредитованных лабораториях. Специфическая профилактика проводится по эпидпоказаниям с помощью векторных рекомбинантных, инактивированных, генно-инженерных (пептидных) вакцин.

72. Острые кишечные вирусные инфекции. Возбудители, их характеристика, микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций

Ответ:

1. Семейство *Picornaviridae*: род *Enterovirus*, вирусы Коксаки А и В, вирусы ЕСНО (enteric cytopathogenic human orphan viruses).

2. Семейство *Reoviridae*, род *Rotavirus*, виды *Rotavirus* А, *Rotavirus* В, *Rotavirus* С.

3. Семейство *Caliciviridae*, род *Norovirus*, вид *Norwalk virus*.

4. Семейство *Hepeviridae*, род *Orthohepevirus*, вид *Orthohepevirus* А (HEV – human hepatitis E virus).

Пикорнавирусы, первично поражая кишечник (у ряда пациентов и ротоглотку), могут попадать в кровь, что приводит к поражениям ЦНС (менингоэнцефалиту), миокардиту. Ротавирусы и вирус Норволк, поражая энтероциты, приводят к развитию синдрома мальбасорбции.

Микробиологическая диагностика основана на иммуноиндикации и ПЦР, по мере развития заболевания и выздоровлении — серодиагностика. Культуральный метод проводится по эпидпоказаниям в аккредитованных лабораториях. Специфическая профилактика проводится по Национальному календарю против полиомиелита (аттенуированные и инактивированные вакцины), против гепатита А — по эпидпоказаниям (инактивированные вакцины). На добровольной основе возможна профилактика ротавирусной инфекции аттенуированными пероральными вакцинами.

73. Возбудитель бешенства. Микробиологическая диагностика. Специфическая профилактика.

Ответ:

Вирус бешенства относится к семейству *Rhabdoviridae*, роду *Lyssavirus*. После укуса вирус периневрально достигает ЦНС и размножается в нейронах, приводя к их гибели.

Микробиологическая диагностика: иммуноиндикация, серодиагностика, биологический метод, постмортальная — обнаружение цитоплазматических эозинофильных включений — телец Бабеша-Негри в гистологических срезах (нейронах гиппокампа, пирамидных нейронах коры и клетках Пуркинье мозжечка).

Специфическая профилактика: экстренная основана на антирабическом иммуноглобулине и инактивированной вакцине, плановая (по эпидпоказаниям) — на введении инактивированных вакцин.

74. Арбовирусные и робовирусные инфекции: особенности эпидемиологии, возбудители. Микробиологическая диагностика и специфическая профилактика вызываемых ими инфекций.

Ответ:

Это большая группа вирусных инфекций, передающихся через укусы членистоногих (арбовирусные инфекции) или имеющих в качестве резервуара грызунов (робовирусные) инфекции. Возбудители относятся к нескольким семействам оболочечных РНК-овых вирусов: *Arenaviridae* (лихорадка Ласса, резервуар — многососковая крыса *Mastomys natalensis*, лимфоцитарный хориоменингит, резервуар — домашние грызуны), *Filoviridae* (лихорадка Марбурга, лихорадка Эбола, резервуар — грызуны, обезьяны), *Flaviviridae* (лихорадка Западного Нила, переносчики комары *Anopheles*, *Culex*; клещевой энцефалит, переносчики — иксодовые клещи, омская геморрагическая лихорадка — переносчики иксодовые клещи, резервуар — грызуны; желтая лихорадка, переносчики — комары родов *Aedes*, *Hemagogus*), *Hantaviridae* (геморрагическая лихорадка с почечным синдромом, резервуар - грызуны), *Reoviridae*, *Rhabdoviridae*, *Peribunyaviridae* (лихорадка Батаи, переносчики- комары *Anopheles*, *Culex*, *Aedes*), *Phenuiviridae* (лихорадка Бханджи, переносчики — иксодовые клещи), *Nairoviridae*, *Togaviridae* (вирус карельской лихорадки, переносчики — комары *Anopheles*, *Culex*, *Coquillettia*).

Микробиологическая диагностика в лабораториях особого режима (культуральный метод), иммунодиагностика, ПЦР. Специфическая профилактика: плановая основана преимущественно на инактивированных вакцинах (клещевой энцефалит и омская геморрагическая лихорадка, ГЛПС), против желтой лихорадки вакцина аттенуированная, против болезни, вызываемой вирусом Эбола — ДНК-вакцины и векторные рекомбинантные). Для экстренной профилактики ГЛПС и клещевого энцефалита есть специфические иммуноглобулины. Возобновляется производство иммуноглобулина против вируса Эбола.

75. ВИЧ-инфекция: характеристика возбудителя. Микробиологическая диагностика. Профилактика ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях.

Ответ:

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) относится к семейству *Retroviridae*, подсемейству *Lentivirinae*, роду *Lentivirus*. Геном вируса иммунодефицита содержит три структурных гена: ген *gag* кодирует капсидный, матриксный белки; ген *pol* отвечает за синтез обратной транскриптазы; РНК-азы; интегразы; ген *env* кодирует оболочечные гликопротеины: белок *gp 41*, *gp 120*. В основе патогенеза ВИЧ-инфекции лежит поражение иммунокомпетентных клеток. Проникнув в организм с кровью, слюной, спермой, влагалищным отделяемым вирус поражает основные клетки-мишени — CD4-клетки (дендритные клетки и макрофаги, Т-хелперы). Микробиологическая диагностика ВИЧ-инфекции основана на серодиагностике, иммуноиндикации, молекулярно-генетических методах. Наиболее информативным в диагностике ранней стадии ВИЧ-инфекции считается ПЦР, в ходе которой обнаруживается РНК вируса в крови обследуемого и ее количество. На ранней и последующих стадиях ВИЧ, особенно при снижении антителообразования, важное диагностическое значение имеет также обнаружение методом ИФА белка сердцевины — *p24*. При серодиагностике положительный результат характерен для обнаружения антител к двум белкам из группы *env* при наличии или отсутствии антител к белкам из группы *gag* и *pol*.

76. Парэнтеральные вирусные гепатиты: возбудители, микробиологическая диагностика, специфическая профилактика.

Ответ:

К вирусам — возбудителям парентеральных гепатитов относятся:

Вирус гепатита В (HBV) – семейство *Hepadnaviridae*, род *Orthohepadnavirus*.

Вирус гепатита С (HCV) – семейство *Flaviviridae*, род *Hepacivirus*.

Вирус гепатита D (HDV) – не классифицирован, род *Deltavirus*; может репродуцироваться только с помощью HBV.

Вирус гепатита G (HV) – семейство *Flaviviridae*, род *Hepacivirus*; репродуцируется с помощью HCV.

Вирус гепатита TT – семейство *Anelloviridae*

В диагностике гепатитов применяют иммуноиндикацию (с дифференцированным обнаружением антигенов вируса гепатита В) и серодиагностику (с определением классов Ig G и M), а также молекулярно-генетические методы.

Специфическая профилактика разработана для гепатита В. По Национальному календарю применяют генно-инженерную вакцину (рекомбинантный Hbs-антиген), вызывающую гуморальный иммунный ответ. Для экстренной профилактики применяют специфический иммуноглобулин.

Раздел 3.

77. Санитарно-показательные микроорганизмы, оцениваемые в воздухе при текущем микробиологическом контроле. Методы оценки.

При текущем контроле в воздухе определяют общее микробное число (КОЕ/м³), количество стафилококков, плесневых и дрожжевых грибов. Количество микроорганизмов в воздухе оценивают с помощью аспирационных или седиментационных методов. В первом случае определенный объем воздуха засеивается на питательную среду с помощью специального аппарата и после инкубации подсчитывается количество выделенных колоний, по которому вычисляют количество микробов к кубометре воздуха. Седиментационные методы менее точны, они основаны на пассивном осаждении микробов на поверхность открытой питательной среды в чашке Петри. С их помощью количество микроорганизмов рассчитывается по формуле, учитывающей количество выделенных колоний, время открытия чашки Петри и ее площадь.

78. Санитарно-показательные микроорганизмы, оцениваемые в воде при текущем микробиологическом контроле. Методы оценки.

При текущем контроле в воде определяют общее микробное число (КОЕ/мл), количество колиформных бактерий (общих и термотолерантных, КОЕ/100мл), споры сульфитредуцирующих клостридий, колифаги. Общее микробное число воды определяют путем прямого посева 1мл в расплавленный агар. Колиформных бактерий в воде определяют путем фильтрации 300мл анализируемой воды через мембранные фильтры с последующей инкубацией и подсчетом выделенных лактозопозитивных колоний колиформных бактерий. Также возможна реализация титрационного метода, основанного на разведении воды средой Эйкмана с последующей инкубацией. В зависимости от того, какие разведения воды дали характерный для колиформных бактерий рост, по специальным таблицам находят наиболее вероятное число колиформных бактерий в воде. Количество спор сульфитредуцирующих клостридий определяют путем фильтрации 20 мл прогретой для гибели вегетативных форм воды через мембранные фильтры с последующим подсчетом выросших колоний на железосульфитном агаре. Определение колифагов в питьевой воде заключается в предварительном накоплении колифагов в среде обогащения на культуре *E.coli* и последующем выявлении зон лизиса газона на питательном агаре.

79. Санитарно-показательные микроорганизмы, оцениваемые в почве при текущем микробиологическом контроле. Методы оценки.

При текущем контроле в почве определяют общее микробное число, индекс колиформных бактерий, индекс энтерококков, наличие сальмонелл. Возможно

дополнительное определение сульфитредуцирующих клостридий, нитрифицирующих, аммонифицирующих, термофильных бактерий. Для определения численности микроорганизмов в почве, преимущественно бактерий, производят посев десятикратных почвенных разведений в 1,5% мясо-пептонный агар. Из каждой пробы почвы должно быть использовано для посева не менее двух различных разведений в зависимости от степени предполагаемого загрязнения исследуемой почвы, по 1 мл которого наносится на дно чашки Петри и затем перемешивается с 15-20мл расплавленного теплого мясо-пептонного агара. После инкубации застывшего агара в течении 1-2 суток подсчитывают количество выросших колоний. С учетом объема посеянного разведения, его кратности и количества выросших колоний вычисляют общее количество микроорганизмов в исходном образце почвы. Сальмонелл в почве определяют путем титрования почвенной суспензии в магниевой среде с таким расчетом, чтобы оценить наличие сальмонелл в 50, 5, 0,5 и 0,05г почвы с последующим высевом на висмут-сульфит агар из давших рост разведений. Энтерококки в почве определяют титрационным методом или методом мембранной фильтрации с использованием специальных питательных сред (щелочной полимиксиновой, молочноингибиторной, энтероккоагара и др.).

80. Санитарно-показательные микроорганизмы, оцениваемые в пищевых продуктах при текущем микробиологическом контроле. Методы оценки.

В пищевых продуктах разных видов при текущем микробиологическом контроле в основном определяют следующие показатели: КМАФАнМ (количество мезофильных аэробных и факультативно анаэробных микроорганизмов — аналог общего микробного числа в воде и воздухе), БГКП, споры сульфитредуцирующих клостридий, *Staphylococcus aureus*, *Bacillus cereus*, *Pseudomonas aeruginosa*, патогенные микроорганизмы, в том числе сальмонеллы, в мясных продуктах также определяют протей, листерии, иерсинии.

Методы определения бактерий в пищевых продуктах основаны на посевах в жидкую или твердую (до застывания, путем перемешивания в чашке Петри) питательную среду, предназначенную для выделения оцениваемой группы микроорганизмов, разведения, соответствующего минимальной массе исходного продукта (1г, 0,1г и т. д.) плюс массе на порядок меньше, в которой они должны отсутствовать.

Комплект типовых заданий для ГИА по учебной дисциплине «Обучающий симуляционный курс»



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЗАДАНИЙ ПО ТИПАМ И УРОВНЯМ СЛОЖНОСТИ

№ п/п	Код компетенции	Индикатор сформированности компетенции	Номер задания	Тип задания	Уровень сложности задания	Время выполнения (мин.)
1	УК-1	ИД-1 УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	3.3.- 1-40	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			3.4.- 1-14	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			3.5.- 1-10	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ	Высокий	5-10 мин.

				Открытый (с развернутым ответом)		
2	УК-1	ИД-2 УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению	3.3.- 1-40	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			3.4.- 1-14	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			3.5.-1-10	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

3	УК-1	ИД-3 УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников	3.3.- 1-40	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			3.4.- 1-14	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			3.5.-1-10	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.

4	УК-1	ИД-4 УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов	3.3.- 1-40	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			3.4.- 1-14	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			3.5.-1-10	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
	УК-1	ИД-5 УК-1.5. Строит сценарии реализации стратегии, определяя	3.3.- 1-40	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного</i>	Базовый	1-3 мин.

		возможные риски и предлагая пути их устранения		<i>ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>		
			3.4.- 1-14	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			3.5.-1-10	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.

5	УК-2	ИД-1 УК-2.1 Формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного управления	3.3.- 1-40	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора</i>)	Базовый	1-3 мин.
			3.4.- 1-14	Закрытый (<i>с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Повышенный	3-5 мин.
			3.5.-1-10	Закрытый (<i>на установление последовательности; на установление соответствия</i>) ИЛИ Открытый (<i>с развернутым ответом</i>)	Высокий	5-10 мин.
6	УК-2	ИД-2 УК-2.2. Разрабатывает концепцию проекта в	3.3.- 1-40	Закрытый (<i>задание с выбором ответа; с выбором одного</i>	Базовый	1-3 мин.

		рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения		<i>ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>		
			3.4.- 1-14	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			3.5.-1-10	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.

7	УК-2	ИД-3 УК-2.3. Разрабатывает план реализации проекта с учетом возможных рисков, следит за ходом реализации проекта и осуществляет его управление	3.3.- 1-40	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.
			3.4.- 1-14	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			3.5.-1-10	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
8	УК-2	ИД-4 УК-2.4. Предлагает процедуры и механизмы оценки	3.3.- 1-40	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного	Базовый	1-3 мин.

		качества проекта, инфраструктурные условия для внедрения результатов проекта		<i>ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</i>		
			3.4.- 1-14	<i>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Повышенный	3-5 мин.
			3.5.- 1-10	<i>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</i>	Высокий	5-10 мин.
9	УК-4	ИД-1 УК-4.1. Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с	3.3.- 1-40	<i>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором</i>	Базовый	1-3 мин.

		<p>потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия;</p>		<p><i>нескольких ответов и обоснованием выбора)</i></p>		
			<p>3.4.- 1-14</p>	<p>Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</p>	<p>Повышенный</p>	<p>3-5 мин.</p>
			<p>3.5.-1-10</p>	<p>Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)</p>	<p>Высокий</p>	<p>5-10 мин.</p>
<p>10</p>	<p>УК-4</p>	<p>ИД-2 УК-4.2. Составляет и заполняет типовую медицинскую документацию, как для медицинской, так и для научной деятельности.</p>	<p>3.3.- 1-40</p>	<p>Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)</p>	<p>Базовый</p>	<p>1-3 мин.</p>

			3.4.- 1-14	Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			3.5.-1-10	Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.
11	ОПК-10	ИД-1 ОПК-10.1. Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента	3.3.- 1-40	Закрытый (задание с выбором ответа; с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора)	Базовый	1-3 мин.

			3.4.- 1-14 Закрытый (с выбором одного ответа и обоснованием выбора; с выбором нескольких ответов и обоснованием выбора; на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Повышенный	3-5 мин.
			3.5.-1-10 Закрытый (на установление последовательности; на установление соответствия) ИЛИ Открытый (с развернутым ответом)	Высокий	5-10 мин.

6. 3.3. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ БАЗОВОГО УРОВНЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
1	Лечащим врачом является врач	
А	участвующий в консилиуме в качестве консультанта	
Б	участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров	
В	имеющий ученую степень	
Г	оказывающий мед.помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в мед. организации	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
2	Оптимальной для разрешения конфликта является стадия	
А	спада	
Б	пика	
В	начальная	+
Г	эскалации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
3	Информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина предоставляют по	
А	заявлению работодателя пациента	
Б	письменному адвокатскому запросу	
В	запросу органов дознания, следствия и суда	+
Г	решению врачебной комиссии	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
4	Одним из основных принципов охраны здоровья является	
А	взаимодействие со средствами массовой информации	
Б	безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения	
В	социальная защита граждан РФ	
Г	недопустимость отказа в оказании мед. помощи	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
5	Медицинской организации присваивается статус клинической, если на базе организации	
А	проводится подготовка информационно- аналитических материалов	
Б	ведется научно-исследовательская деятельность	
В	проводятся клинические испытания	
Г	осуществляется практическая подготовка медицинских работников	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
6	Одним из ограничений на осуществление медицинскими работниками своей профессиональной деятельности при взаимодействии с различными фармацевтическими компаниями является запрет на	
А	создание формулярных комиссий в медицинской организации	
Б	участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций	
В	участие в научно-практических конференциях	
Г	заключение соглашений с компанией, представителем компании о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, мед. изделий	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
7	Составной частью программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории субъекта Российской Федерации является	
А	программа фонда социального страхования	
Б	программа социальной поддержки населения	
В	территориальная программа обязательного мед. страхования	+
Г	программа добровольного мед. страхования	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
8	Для печатной пропаганды гигиенических знаний используют	
А	телевидение	
Б	беседы	
В	лекции	
Г	памятки	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
9	Наименьший удельный вес среди факторов, формирующих здоровье человека, приходится на	
А	состояние окружающей среды	
Б	образ жизни	
В	наследственные факторы	
Г	медицинскую помощь	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
10	Основной задачей при формировании здорового образа жизни населения является	
А	формирование типа поведения, адекватного здоровому образу жизни	+
Б	профилактика травматизма	
В	снижение неинфекционной заболеваемости	
Г	профилактика вредных привычек	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
11	Порядок оказания медицинской помощи включает	
А	усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов	
Б	этапы оказания мед. помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы мед. организации	+
В	план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований	
Г	информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
12	Одним из ограничений на осуществление медицинскими работниками своей профессиональной деятельности при взаимодействии с различными фармацевтическими компаниями является запрет на	
А	участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций	
Б	участие в научно-практических конференциях	
В	оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством или реализацией лекарственных препаратов	+
Г	подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
13	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи принимается на (в годах)	
А	2	
Б	4	
В	1	
Г	3	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
14	Ведущей формой работы по гигиеническому обучению технического персонала дошкольных организаций является	
А	семинар	
Б	самостоятельное обучение	
В	конференция	
Г	курсовая гигиеническая подготовка с переподготовкой и аттестацией	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа

15	В соответствии с международными соглашениями контроль над лекарственными средствами в Российской Федерации осуществляет	
А	управление Министерства Здравоохранения Российской Федерации, курирующее аптеки	
Б	фармкомитет Российской Федерации	+
В	управление по незаконному обороту наркотиков Министерства Внутренних дел Российской Федерации	
Г	генеральная прокуратура Российской Федерации	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
16	Заболевание, которое вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи в связи с наибольшей угрозой жизни и здоровью, либо становится причиной смерти, является заболеванием	
А	рецидивирующим	
Б	основным	+
В	прогрессирующим	
Г	сопутствующим	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
17	Работодатель отчисляет в федеральный фонд обязательного медицинского страхования Российской Федерации _____ % по отношению к фонду оплаты труда	
А	3,6	
Б	4,6	
В	5,1	+
Г	2,8	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
18	О качестве профилактической работы свидетельствует показатель	
А	текучести кадров	
Б	отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся	
В	охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами	+
Г	занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
19	Стандарт медицинской помощи включает	
А	информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания	
Б	рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации	

В	усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов	+
Г	план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
20	Целью программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи является	
А	рациональное использование бюджетных средств	
Б	обеспечения прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи	+
В	снижение затрат на здравоохранение	
Г	строгое соблюдение стандартов медицинской помощи	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
21	К основной мере профилактики заболеваний органов дыхательной системы у взрослого населения относят	
А	адекватную физическую нагрузку	
Б	профилактику стрессовых ситуаций	
В	борьбу с табакокурением	+
Г	соблюдение принципов рационального питания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
22	Для гигиенического обучения подбираются группы, однородные по	
А	профессиям	+
Б	уровню образования	
В	возрастными категориям	
Г	месту работы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
23	Под реабилитацией понимают	
А	систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий	+
Б	реализацию профилактических мероприятий	
В	деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов	
Г	комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
24	Соблюдение врачебной тайны является одним из основных охраны здоровья	
А	критериев	
Б	индикаторов	

В	факторов	
Г	принципов	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
25	Под консилиумом понимают совещание	
А	представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента	
Б	нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента	+
В	представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов	
Г	сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
26	Центры медицинской профилактики	
А	проводят диспансеризацию населения	
Б	осуществляют немедикаментозное лечение пациентов с факторами риска неинфекционных заболеваний	
В	проводят индивидуальное профилактическое консультирование и составляют индивидуальные программы профилактики	
Г	организуют и координируют работу учреждений здравоохранения по вопросам гигиенического обучения и воспитания	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
27	В реабилитационном процессе могут участвовать медицинские работники, психологи и	
А	социологи	
Б	специалисты по социальной работе	+
В	работники пенсионного фонда	
Г	юристы	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
28	Если гражданин страдает заболеванием, представляющим опасность для окружающих, то медицинское вмешательство допускается	
А	по письменному согласию гражданина или его законного представителя	
Б	с устного согласия гражданина или родственников	
В	по приказу главного врача	
Г	без согласия гражданина	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
29	К видам медицинской помощи относят первичную медико-санитарную, специализированную, скорую и	

А	экстренную	
Б	неотложную	
В	стационарную	
Г	паллиативную	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
30	Физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания, является	
А	пострадавшим	
Б	получателем медицинских услуг	
В	клиентом	
Г	пациентом	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
31	Интенсивный показатель заболеваемости выражает	
А	долю заболевших, относительно здоровых	
Б	распространённость болезни	
В	риск развития заболевания	
Г	частоту возникновения болезни	+

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
32	Содержание гигиенического воспитания по вторичной профилактике заболеваний дифференцируется в зависимости от	
А	периода заболевания (обострения, рецидива, ремиссии)	+
Б	выраженности осложнений	
В	клиники и стадии заболевания	
Г	патогенеза заболевания	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
33	Для контроля качества лечебно-диагностического процесса в структурных подразделениях медицинской организации используют	
А	показатели фондооснащенности и фондовооруженности	
Б	требования техники безопасности	
В	клинические рекомендации	+
Г	правила внутреннего распорядка	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
34	Обязанность медицинских работников по формированию здорового образа жизни у населения закреплена в	
А	федеральном законе № 323 от 21.11.2011 г. «об основах охраны здоровья граждан в российской федерации»	+
Б	программе добровольного медицинского страхования	
В	трудовом кодексе российской федерации от 30.12.2001 г. № 197-фз	

Г	территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	
---	--	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
35	Для устной пропаганды гигиенических знаний используют	
А	беседы	+
Б	брошюры	
В	выставки	
Г	баннеры	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
36	Основным нормативно-правовым документом, регулирующим сферу здравоохранения, является	
А	международная классификация болезней 10 пересмотра	
Б	федеральный закон от 29.11.2010 г. №326 "об обязательном медицинском страховании в российской федерации"	
В	федеральный закон от 21.11.2010 г. №323-ФЗ "об основах охраны здоровья граждан в российской федерации"	+
Г	федеральный закон от 07.02.1992 г. №2300-1 "о защите прав потребителей"	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
37	В медицинской организации разрешается использовать только те методы диагностики, профилактики и лечения, основанные на использовании рентгеновского излучения, которые утверждены	
А	Главным рентгенологом Российской Федерации	
Б	министерством здравоохранения Российской Федерации	+
В	главным рентгенологом субъекта Российской Федерации	
Г	главным врачом Роспотребнадзора	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
38	Доля влияния факторов организации медицинской помощи на состояние здоровья населения составляет от до (в процентах)	
А	8;10	+
Б	50;60	
В	15;17	
Г	20;25	

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
39	Страховой медицинский полис имеет силу	
А	только на территории других государств, с которыми российская федерация имеет дипломатические отношения	
Б	только на территории того субъекта российской федерации, где проживает застрахованный	
В	на всей территории российской федерации	+

Г	только на территории того субъекта российской федерации, где выдан страховой полис	
---	--	--

Номер ответа	Вопрос	Поле для ответа
40	Полис обязательного медицинского страхования является документом, удостоверяющим право застрахованного лица на	
А	бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ	+
Б	оказание медицинской помощи на платной основе	
В	получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности	
Г	оплату листка временной нетрудоспособности	

7. 3.4. ПЕРЕЧЕНЬ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

№ п\п	Метод оценивания	Виды оценочных средств
1.	Проверка освоенных практических навыков.	Оценка уровня освоения практического навыка в симулированных условиях с использованием листов контроля – «чек-листов».

РАЗДЕЛ 1. Перечень ситуаций

Сценарий № п.п.	Ситуация	Раздел матриц компетенций
1	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.)/в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности	Экстренная и неотложная медицина
2	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД	Экстренная и неотложная медицина

3	Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) /в помещении аптеки при наличии АНД	Экстренная и неотложная медицина
4	Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) /в помещении аптеки при наличии неисправного АНД	Экстренная и неотложная медицина
5	Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок	Экстренная и неотложная медицина
6	Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких	Экстренная и неотложная медицина
7	Анафилактический шок (АШ)	Экстренная и неотложная медицина
8	Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)	Экстренная и неотложная медицина
9	Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)	Экстренная и неотложная медицина
10	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	Экстренная и неотложная медицина
11	Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)	Экстренная и неотложная медицина
12	Гипогликемия	Экстренная и неотложная медицина
13	Гипергликемия	Экстренная и неотложная медицина
14	Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)	Экстренная и неотложная медицина

8.

9. Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых

Брифинг:

Вы пришли на рабочее место. Войдя в помещение, Вы увидели, что человек лежит на полу. Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

10. Примерные тексты вводной информации:

№ п	Действие аккредитуемого лица	Текст вводной
-----	------------------------------	---------------

/		
п		
1.	При демонстрации аккредитуемым лицом жеста «Осмотр безопасности среды»	Дать вводную: «Опасности нет»
2.	При попытке оценить сознание	Дать вводную: «Нет реакции»
3.	При попытке оценить дыхание	Дать вводную: «Дыхания нет!»
4.	При попытке оценить пульс	Дать вводную: «Пульсация неопределяется»
5.	При обращении в Скорую медицинскую помощь (СМП) по телефону	Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи: «Скорая помощь слушает, что случилось?»
6.	В случае, если аккредитуемый называет правильную и полную информацию для СМП: адрес; один пострадавший, мужчина средних лет, без сознания, не дышит, причина не ясна, приступаю к СЛР	Кратко ответить: «Вызов принят!»
7.	В случае, если информация неполная	Задавать вопросы от лица диспетчера СМП для уточнения: Местоположения (адреса), возраста, пола, ФИО пострадавшего; объёма вмешательств; причины случившегося.
8.	За минуту до окончания работы аккредитуемого на станции	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
9.	По окончании выполнения практического навыка	Поблагодарить за работу и попросить перейти на следующую станцию

1. Чек-лист №1: Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника ит.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки
---	------------------------------	-----------------

1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да	нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да	нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да	нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да	нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да	нет
<i>Определил признаки жизни</i>			
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да	нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да	нет
8.	Считал вслух до 10	да	нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>			
9.	Факт вызова бригады	да	нет
10.	Координаты места происшествия	да	нет
11.	Количество пострадавших	да	нет
12.	Пол	да	нет
13.	Примерный возраст	да	нет
14.	Состояние пострадавшего	да	нет
15.	Объём Вашей помощи	да	нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>			
16.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да	нет
17.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да	нет
18.	Как можно быстрее приступил к КГК	да	нет
19.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да	нет
20.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да	нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>			
21.	Компрессии проводятся без перерыва	да	нет
22.	Руки спасателя вертикальны	да	нет
23.	Не сгибаются в локтях	да	нет
24.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да	нет
25.	Компрессии отсчитываются вслух	да	нет
<i>Показатели тренажера</i>			
26.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да	нет
27.	– Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да	нет
28.	– Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да	нет
29.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
30.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да	нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
31.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да	нет
32.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да	нет

33.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да	нет
34.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да	нет
35.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да	нет
36.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да	нет
37.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да	нет

2. Чек-лист №2: Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД

№	Действие аккредитуемого лица	Критерии оценки	
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да	нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да	нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да	нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да	нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да	нет
<i>Определил признаки жизни</i>			
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да	нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да	нет
8.	Считал вслух до 10	да	нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>			
9.	Факт вызова бригады	да	нет
10.	Координаты места происшествия	да	нет
11.	Количество пострадавших	да	нет
12.	Пол	да	нет
13.	Примерный возраст	да	нет
14.	Состояние пострадавшего	да	нет
15.	Объём Вашей помощи	да	нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>			
16.	Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости	да	нет
17.	Включил АНД	да	нет
18.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да	нет
19.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да	нет
20.	Прикрепил электроды АНД	да	нет
21.	Расположил электроды в соответствии с инструкцией к АНД	да	нет
22.	Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту	да	нет
23.	Корректно использовал АНД в соответствии с его командой	да	нет

24.	Как можно быстрее приступил к КГК	да	нет
25.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да	нет
26.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да	нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>			
27.	Компрессии проводятся без перерыва	да	нет
28.	Руки спасателя вертикальны	да	нет
29.	Не сгибаются в локтях	да	нет
30.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да	нет
31.	Компрессии отсчитываются вслух	да	нет
<i>Показатели тренажера</i>			
32.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да	нет
33.	3. Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да	нет
34.	3. Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да	нет
35.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
36.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да	нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
37.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да	нет
38.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да	нет
39.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да	нет
40.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да	нет
41.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да	нет
42.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да	нет
43.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да	нет

3. Чек-лист №3: Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД

№	Действие аккредитуемого	Критерии оценки	
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да	нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да	нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да	нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да	нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да	нет

<i>Определил признаки жизни</i>			
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да	нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да	нет
8.	Считал вслух до 10	да	нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>			
9.	Факт вызова бригады	да	нет
10.	Координаты места происшествия	да	нет
11.	Количество пострадавших	да	нет
12.	Пол	да	нет
13.	Примерный возраст	да	нет
14.	Состояние пострадавшего	да	нет
15.	Объём Вашей помощи	да	нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>			
16.	Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости	да	нет
17.	Включил АНД	да	нет
18.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да	нет
19.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да	нет
20.	Прикрепил электроды АНД	да	нет
21.	Расположил электроды в соответствии с инструкцией к АНД	да	нет
22.	Убедился, что никто (в том числе сам) не прикасается к пациенту	да	нет
23.	Корректно использовал АНД в соответствии с его командой	да	нет
24.	Как можно быстрее приступил к КГК	да	нет
25.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да	нет
26.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да	нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>			
27.	Компрессии проводятся без перерыва	да	нет
28.	Руки спасателя вертикальны	да	нет
29.	Не сгибаются в локтях	да	нет
30.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да	нет
31.	Компрессии отсчитываются вслух	да	нет
<i>Показатели тренажера</i>			
32.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да	нет
33.	4. Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да	нет
34.	4. Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да	нет
35.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
36.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да	нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
37.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да	нет

38.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да	нет
39.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да	нет
40.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да	нет
41.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да	нет
42.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да	нет
43.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да	нет

4. Чек-лист №4: Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника ит.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД

№	Действие аккредитуемого	Критерии оценки	
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	да	нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	да	нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	да	нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	да	нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	да	нет
<i>Определил признаки жизни</i>			
6.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	да	нет
7.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	да	нет
8.	Считал вслух до 10	да	нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>			
9.	Факт вызова бригады	да	нет
10.	Координаты места происшествия	да	нет
11.	Количество пострадавших	да	нет
12.	Пол	да	нет
13.	Примерный возраст	да	нет
14.	Состояние пострадавшего	да	нет
15.	• Объем Вашей помощи	да	нет
<i>Подготовился к применению АНД и/или компрессиям грудной клетки</i>			
16.	Попытался обеспечить применение АНД, имеющегося в зоне видимости	да	нет
17.	Включил АНД	да	нет
18.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	да	нет
19.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	да	нет
20.	Как можно быстрее приступил к КГК	да	нет
21.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	да	нет
22.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	да	нет

<i>Компрессии грудной клетки</i>			
23.	Компрессии проводятся без перерыва	да	нет
24.	Руки спасателя вертикальны	да	нет
25.	Не сгибаются в локтях	да	нет
26.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	да	нет
27.	Компрессии отсчитываются вслух	да	нет
<i>Показатели тренажера</i>			
28.	Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	да	нет
29.	3. Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	да	нет
30.	60. Полное высвобождение рук между компрессиями (не менее 90%)	да	нет
31.	Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
32.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	да	нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
33.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	да	нет
34.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	да	нет
35.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	да	нет
36.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	да	нет
37.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	да	нет
38.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	да	нет
39.	Общее благоприятное впечатление члена АПК	да	нет

11. Информация (брифинг) для аккредитуемого

Вы врач своей специальности. Медицинский/ая брат/сестра вызвал/а вас на помощь. Перед Вами пациент 45 лет (приблизительный вес 60 кг, рост 165 см). На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор. Медицинский/ая брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил/а к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он/а будет выполнять по Вашему назначению манипуляции, входящие в его/её компетенцию.

12. Экстренная медицинская помощь

5. Ситуация 1: Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок

№ п/п	Действия аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также призвал помощника (ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голени и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил двойную антиагрегантную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верные дозировки антиагрегантов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Использовал только показанные лекарст. препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
25.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начать компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

28.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

41.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

13. 6. Ситуация 2: Острый коронарный синдром (ОКС1), отек легких

№ п/п	Действия аккредитуемого лица	Критери и оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также призвал помощника (ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы(пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил двойную антиагрегантную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верные дозировки антиагрегантов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения антиагрегантов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.		
22.	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Предпринял попытку повторного ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Использовал только показанные лекарст. препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
26.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

27.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
52.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

7. Ситуация 3 Анафилактический шок (АШ)

№ п/п	Действия аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также призвал помощника (ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голени и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил адреналин	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верные дозировки адреналина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения адреналина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Использовал только показанные лекарст. препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
25.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

28.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

14. 8. Ситуация 4 Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)

№ п/п	Действия аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также призвал помощника (ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил инфузионную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верный объем и скорость введения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Предпринял попытку повторного ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
24.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

28.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

9. Ситуация 5 Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)

№ п/п	Действия аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также призвал помощника (ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голени и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил сальбутамол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верную дозировку сальбутамола	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ подачи сальбутамола	
19.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Использовал только показанные лекарст. препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
25.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

27.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

15. 10. Ситуация 6 Тромбозмболия легочной артерии (ТЭЛА)

№ п/п	Действия аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также призвал помощника (ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил гепарин	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верную дозировку гепарина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения гепарина	
19.	Использовал дополнительные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Предпринял попытку повторного ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

23	Использовал только показанные лекарст. препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
25	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
50.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
51.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

11. Ситуация 7 Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)

№ п/п	Действия аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего(осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также призвал помощника (ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Верно выполнил пункцию плевральной полости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Предпринял попытку повторного ABCDE - осмотра	
19.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
21.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

23.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

16. 12. Ситуация 8 Гипогликемия

№ п/ п	Действия аккредитуемого лица	Критер ии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также призвал помощника (ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	D - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	E - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голени и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил глюкозу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верную дозировку глюкозы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Использовал оптимальный способ введения глюкозы	
19.	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Предпринял попытку повторного ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Использовал только показанные лекарст. препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

22 .	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При остановке кровообращения		
23 .	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24 .	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25 .	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26 .	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27 .	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28 .	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29 .	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30 .	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31 .	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32 .	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33 .	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34 .	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35 .	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	
36 .	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37 .	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38 .	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39 .	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40 .	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41 .	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42 .	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43 .	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44 .	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45 .	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46 .	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47 .	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48 .	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
49 .	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

13. Ситуация 9 Гипергликемия

№ п/п	Действия аккредитуемого лица	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также призвал помощника (ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голени и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Применил инфузионную терапию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Использовал верный объем и скорость введения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	
19.	Предпринял попытку повторного ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

При остановке кровообращения		
2 2.	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 3.	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 4.	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 5.	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2 6.	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27 .	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28 .	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29 .	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30 .	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31 .	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32 .	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33 .	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34 .	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35 .	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36 .	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37 .	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38 .	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39 .	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40 .	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41 .	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42 .	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

43 .	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44 .	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45 .	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46 .	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47 .	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48 .	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

17. Ситуация 10 Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)

№ п/ п	Действия аккредитуем оголица	Критери и оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотрелся, жест безопасности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Обеспечил наличие укладки, а также призвал помощника (ов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Надел перчатки и предложил помощнику их надеть	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	В – Правильно и полно оценил деятельность дыхательной системы (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, подсчет ЧДД, обследование трахеи и вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Обеспечил кислородотерапию по показаниям	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (оценка периферического пульса, измерение АД, аускультация сердца, снятие ЭКГ, забор крови, проверка симптома белого пятна, оценка цвета кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Обеспечил внутривенный доступ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10	Верно наложил электроды	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.		
11	Правильно интерпретировал ЭКГ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.		
12	Д - Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, оценка уровня глюкозы капиллярной крови с использованием глюкометра, правильная интерпретация результата, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.		
13	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.		
14	Правильно вызвал СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.		
15	Правильно установил диагноз и сообщил о нем при вызове СМП	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.		
16	Использовал верную дозировку и оптимальный способ введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.		
17	Придал возвышенное положение головному концу кровати	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.		
18	Соблюдал последовательность ABCDE - осмотра	
.		
19	Предпринял попытку повторного ABCDE - осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.		
20	Использовал только показанные лекарственные препараты (не применял нашатырный спирт и др.)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.		
21	Комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
.		

При остановке кровообращения		
22 .	Громко обратился к пациенту «Вы меня слышите?»	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23 .	Определил наличие дыхания (по методике «слышу, вижу, ощущаю»)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24 .	Дал команду или самостоятельно начал компрессии грудной клетки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25 .	Обеспечил подключение источника кислорода к дыхательному мешку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26 .	Начал искусственную вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом в соотношении компрессии: вентиляция 30:2 или дал команду	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27 .	Убедился, что электроды монитора подключены, при этом не прерывая компрессий	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28 .	Прервал компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком для оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29 .	Потратил на оценку ритма не более 5 сек	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

30 .	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31 .	Безопасно осуществил показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32 .	Незамедлительно провел показанную дефибрилляцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33 .	Не проводил оценку показателей жизнедеятельности сразу после дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34 .	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35 .	Правильно использовал орофарингеальный воздуховод	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36 .	Дал команду или самостоятельно использовал устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37 .	Обеспечил подготовку шприца с эпинефрином (1 мл 0,1% раствора)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38 .	Обеспечил подготовку шприца с 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39 .	Через две минуты приготовился оценивать ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40 .	Дал команду «Стоп компрессии» (спустя 2 минуты)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41 .	Правильно интерпретировал ритм	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42 .	Дал команду или самостоятельно продолжил компрессии грудной клетки и вентиляцию легких дыхательным мешком с подключенным кислородом, в соотношении компрессии: вентиляция 30:2	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43 .	Обеспечил введение набранного эпинефрина	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44 .	Обеспечил промывание вены 20 мл кристаллоидного раствора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45 .	Использовал дефибриллятор только при развитии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46 .	Вводил эпинефрин только по показаниям (развитие асистолии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47 .	Вводил амиодарон при отсутствии показаний	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
48 .	Благоприятное заключение эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Медицинская документация: записи электрокардиограмм при запросе ЭКГ в 12 отведениях).

18. Первая часть сценария

Сценарий 1

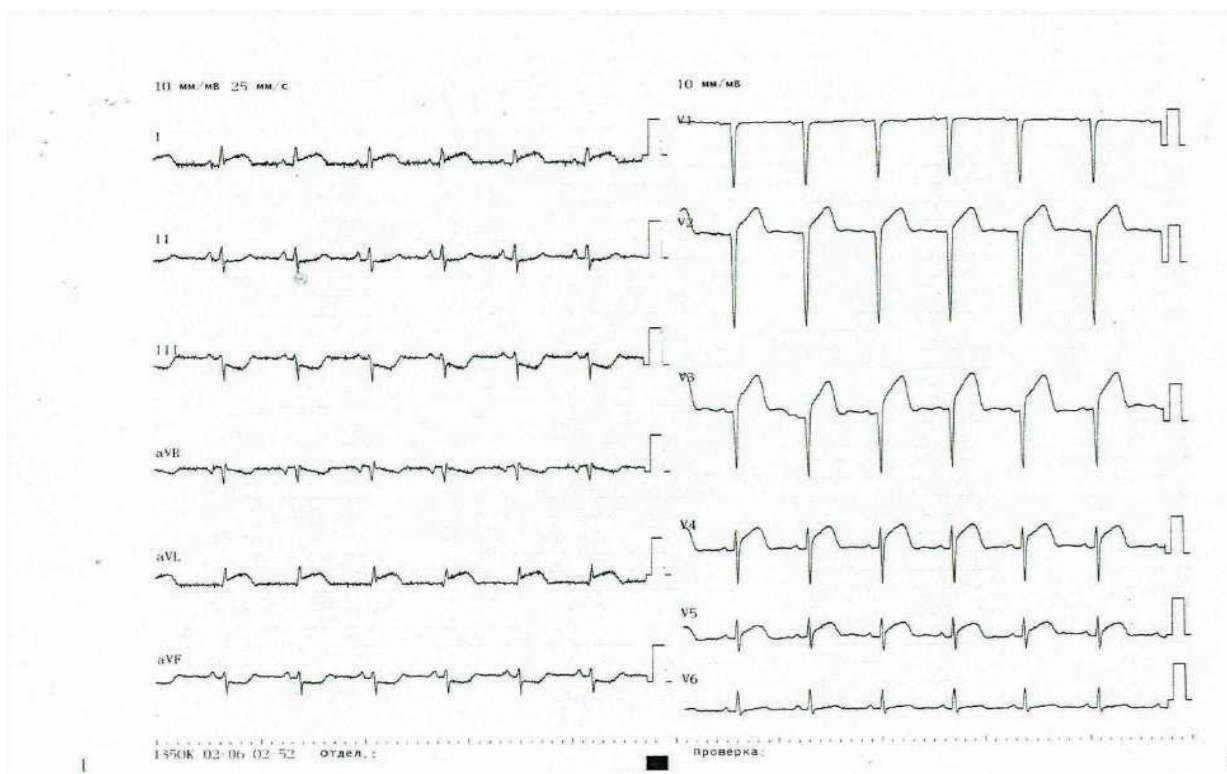


Рисунок 1. Подъем сегмента ST в I, aVL, V2-V5 отведениях, патологический зубец Q в V1-V3

Сценарий 2

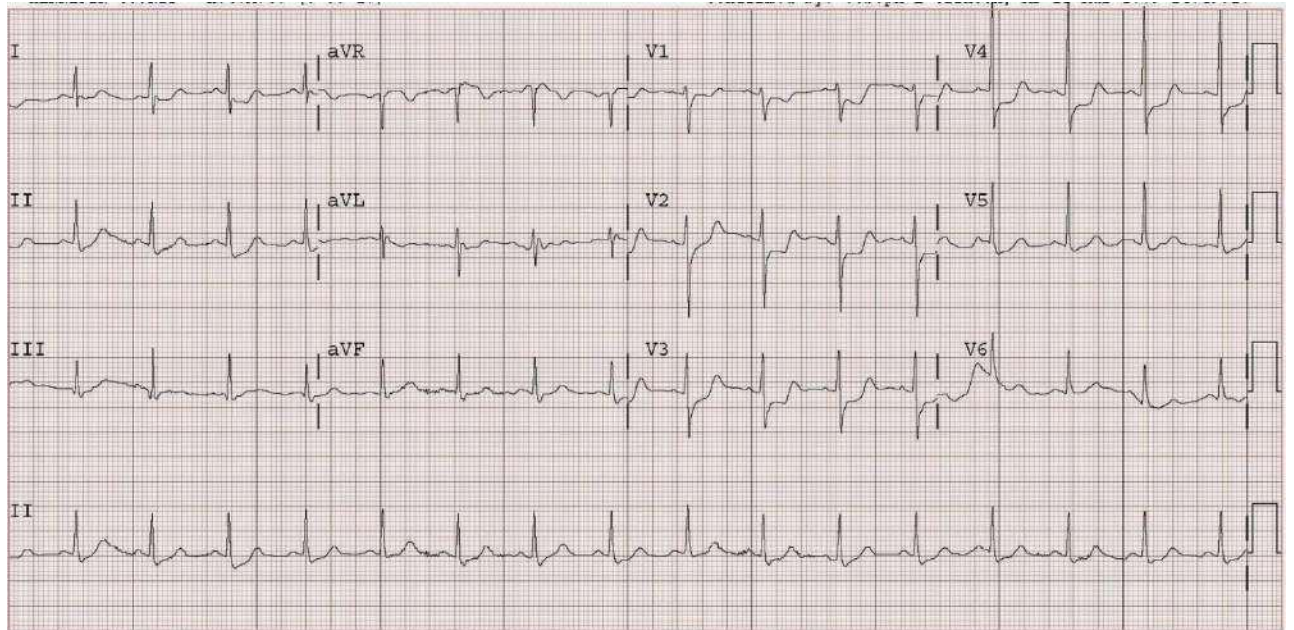


Рисунок 2. Синусовая тахикардия (110 уд/мин), депрессия сегмента ST в I, II, III, V4, V5, V6 отведениях

Сценарии 3, 4, 5, 7, 8, 9



Рисунок 3. Синусовая тахикардия, ЧСС 110 уд/мин

Сценарий 6

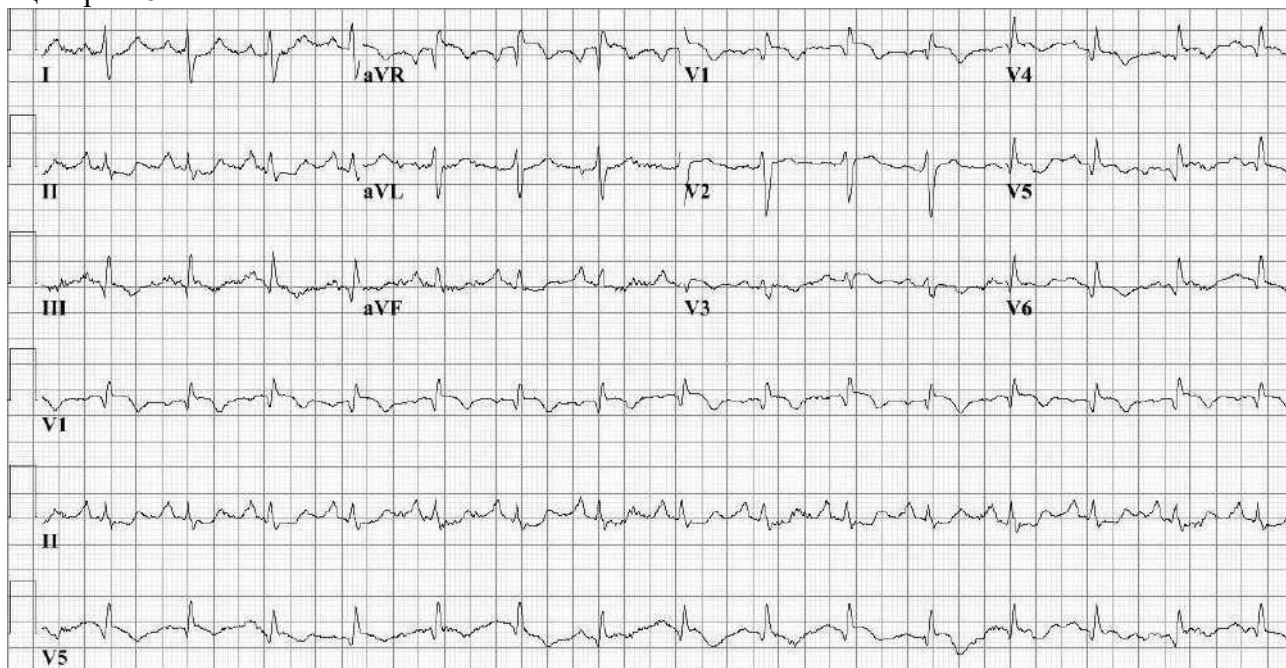


Рисунок 4. Синусовая тахикардия (110 уд/мин), смещение оси вправо, SI, Q3, T3 P-pulmonale

19. Вторая часть сценария
Остановка кровообращения



Рисунок 5. Фибрилляция желудочков

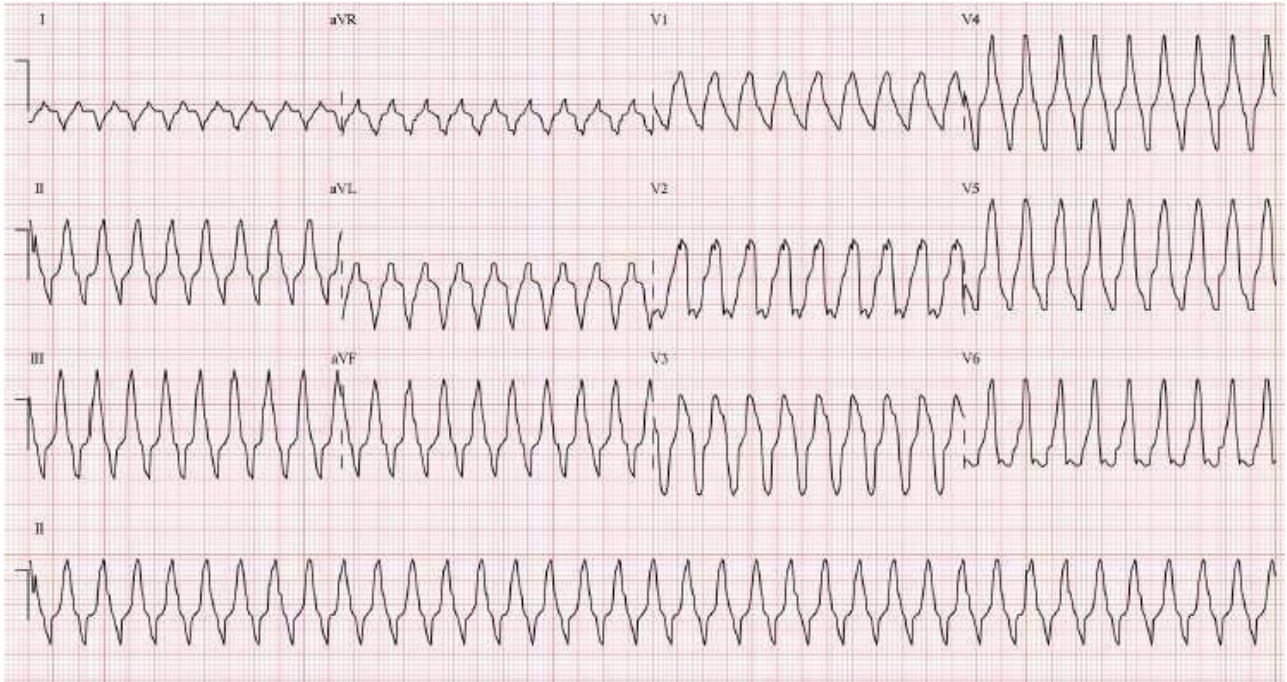


Рисунок 6. Желудочковая тахикардия без пульса

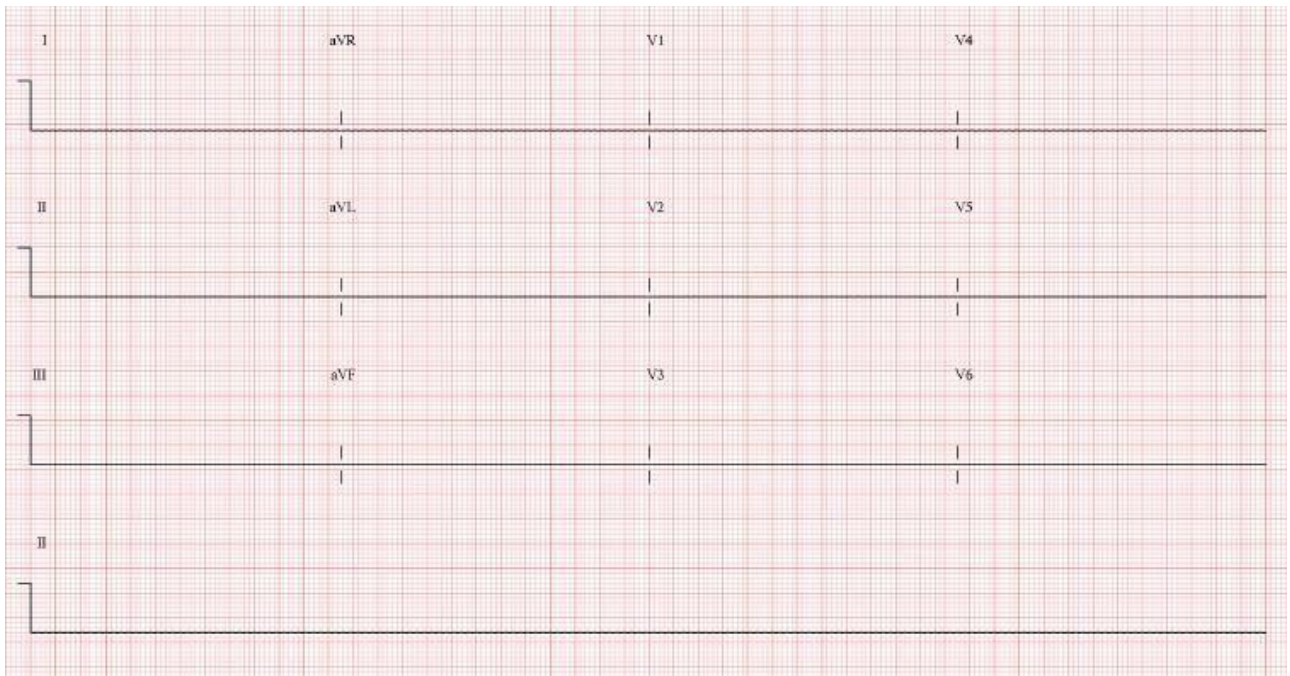


Рисунок 7. Асистолия

3.5. КОМПЛЕКТ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОГО КОНТРОЛЯ

РАЗДЕЛ 2.

Задача № 1

Вы- специалист- эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора, Вам поступило распоряжение о проведении плановой выездной проверки медицинской организации в соответствии с ежегодным планом проверок.

1.Срок проведения плановой выездной проверки, предусмотренной статьями 11 Федерального закона от 26 декабря 2008 года № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», не может превышать _____ рабочих дней

Ответ: 20

2. Уведомление о проведении плановой выездной проверки необходимо направить юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю не позднее, чем за _____ до ее начала

Ответ: 3 рабочих дня

3. Юридическое лицо, индивидуальный предприниматель

Ответ: уведомляется о проверке посредством заказного почтового отправления с уведомлением о вручении

4. Для проведения санитарно-эпидемиологической экспертизы в медицинской организации Вам необходимо направить в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

Ответ: определение

5. Основным нормативным документом, регулирующим деятельность организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, является

Ответ: СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» (с изменениями на 10 июня 2016 года)

6.Максимальная вместимость палат палатного отделения стационаров общесоматического профиля не должна превышать

Ответ: 4 койки

7.Площадь операционной общепрофильной (в т. ч. эндоскопической и лапароскопической) должна быть не менее _____ кв. м

4. Ответ: 36

8.Хранение моющих и дезинфекционных средств должно осуществляться в таре

1. Ответ: изготовителя, снабженной этикеткой

9.Путем постановки фенолфталеиновой пробы в медицинской организации оценивают наличие на очищенных изделиях остаточного количества

Ответ: щелочных компонентов моющих средств

10.Отходы класса Б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (не прокалываемую) упаковку (контейнеры)

Ответ: желтого цвета или имеющую желтую маркировку

11.По результатам проверки Вы, как должностное лицо органа государственного контроля (надзора), составляете _____ в двух экземплярах

Ответ: акт

12.В случае выявления при проведении проверки нарушений юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований Вы обязаны выдать

Ответ: предписание

Задача № 2

Вы должностное лицо Управления Роспотребнадзора, ответственное за ведение социально- гигиенического мониторинга. Вам необходимо провести оценку риска здоровью населения, связанного с качеством питьевой воды, подаваемой населению.

1.Проведение социально- гигиенического мониторинга законодательно закреплено в Федеральном законе

Ответ: N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан»

2.Социально- гигиенический мониторинг проводится в соответствии с нормативными актами и методическими документами, издаваемыми

Ответ: Роспотребнадзором

3.Применительно к системе социально- гигиенического мониторинга, работы по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду, проводятся с целью

Ответ: планирования, осуществления и оценки результатов социально- гигиенического мониторинга

4.К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, относят

2. Ответ: руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду (Руководство Р 2.1.10.1920-04)

5.Под риском для здоровья человека понимают

Ответ: вероятность развития угрозы жизни или здоровью человека либо угрозы жизни или здоровью будущих поколений, обусловленная воздействием факторов среды обитания

6.Методология оценки риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, предполагает выполнение этапов

Ответ: идентификации опасности, оценка зависимости «доза-ответ», оценка экспозиции, характеристика риска

7.Задачей идентификации опасности применительно к оценке качества питьевой воды является

1. Ответ: выявление факторов физической, химической или биологической природы, представляющих наибольшую угрозу для здоровья человека

8. Расчет ранговых индексов опасности для загрязнителей питьевой воды необходим для

Ответ: выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, в контексте оцениваемой ситуации

9. К задаче этапа оценки экспозиции применительно к оценке качества питьевой воды относят

Ответ: получение информации о том, с какими реальными или потенциальным дозовыми нагрузками сталкиваются (или будут сталкиваться) те или иные группы населения в контексте рассматриваемой ситуации

10. Задачей этапа оценки «доза- ответ» при анализе качества питьевой воды является

Ответ: оценка вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции (заданной дозовой нагрузке)

11. Характеристика риска осуществляется на основе величин риска, отражающих такие уровни риска, которые _____ применения дополнительных мер по его снижению и незначительны по отношению к рискам, существующим в повседневной деятельности или жизни человека

Ответ: приемлемого; не требуют

12. Классификация тяжести последствий для здоровья при применении методологии оценки риска здоровью проводится по способности вызывать _____ эффекты

2. Ответ: канцерогенные и не канцерогенные

Задача №3

Вы - должностное лицо Управления Роспотребнадзора. Вам поручено проведение выездной плановой проверки детского дошкольного учреждения

1. Основаниями для проведения плановых проверок служат ежегодные планы, разрабатываемые и утверждаемые органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля в соответствии с их полномочиями

Ответ: распоряжения Прокуратуры

2. Детское дошкольное учреждение, подлежащее плановой выездной проверке, необходимо уведомить не позднее, чем за _____ до ее начала

Ответ: три рабочих дня

3. Плановая выездная проверка детского дошкольного учреждения начинается с

Ответ: предъявления служебного удостоверения должностными лицами органа государственного контроля (надзора)

4. В ходе проведения проверки было выявлено, что в весенний период текущего года в песочницах на территории детского дошкольного учреждения был произведен частичный подмен песка, что является

Ответ: недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам необходимо производить полную замену песка на игровых площадках ежегодно в весенний период

5. В ходе проведения проверки было обнаружено, что медицинский кабинет размещен в цокольном этаже здания, что является

Ответ: недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение в цокольных этажах зданий помещений медицинского назначения не допускается

6. При обследовании групповых были обнаружены столы, рабочие поверхности которых глянцевые, имеют темно-коричневый цвет, что является

2. Ответ: недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам рабочие поверхности столов должны иметь матовое покрытие светлого тона

7. При обследовании групповых были обнаружены меловые доски черного цвета, что является

2. Ответ: недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам меловые доски должны иметь темно-зеленый или коричневый цвет

8. При обследовании детского дошкольного учреждения в групповой был обнаружен аквариум с рыбками, что является

Ответ: недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам размещение аквариумов в помещениях групповых не допускается

9. При обследовании детского дошкольного учреждения было обнаружено, что дневной сон детей дошкольных групп организован в групповых на выдвижных трехуровневых кроватях, что является:

• Ответ: допустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам в существующих дошкольных образовательных организациях при отсутствии спален по проекту или недостаточной площади имеющихся спальных помещений допускается организовывать дневной сон детей дошкольных групп в групповых на раскладных кроватях с жестким ложем или на трансформируемых (выдвижных, выкатных) одно - трехуровневых кроватях

10. При обследовании туалетной для детей раннего возраста обнаружено, что там установлено 3 умывальные раковины с подводкой горячей и холодной воды для детей, умывальной раковины для персонала нет (персонал пользуется детскими раковинами), что является

Ответ: нарушением действующего санитарного законодательства, т.к. туалетная для детей раннего возраста должна оборудоваться 1 умывальной раковиной для персонала

11. На пищеблоке были обнаружены застеленные клеенкой деревянные столы, используемые для приготовления пищи, что является

• Ответ: недопустимым, т.к. согласно действующим санитарным правилам столы, предназначенные для обработки пищевых продуктов, должны быть цельнометаллическими

12. При обследовании пищеблока было обнаружено, что ванны для ополаскивания посуды не оборудованы гибкими шлангами с душевой насадкой, что является

Ответ: нарушением действующего санитарного законодательства, т.к. ванны для ополаскивания посуды должны быть оборудованы гибкими шлангами с душевой насадкой

Задача №4

Вы врач Центра гигиены и эпидемиологии, в обязанности которого включены вопросы оценки риска здоровью в системе социально-гигиенического мониторинга. Результаты оценки риска здоровью населения селитебной территории города N в связи с анализом качества подаваемой питьевой воды системы централизованного водоснабжения показали, что приоритетными загрязнителями питьевой воды

являются три вещества (А, В и С). Результаты оценки канцерогенного риска представлены в таблице. Оцените степень приемлемости канцерогенного риска.

Вещество	CRwo
А	0,000006
В	0,000012
С	0,000007

1. Необходимость выполнения работы по оценке риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга определяется

Ответ: постановлением Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. N 60 «Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»

2. Перечень показателей и данных для формирования федерального информационного фонда социально-гигиенического мониторинга и сроки их представления утверждается

Ответ: главным государственным санитарным врачом Российской Федерации

3. К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, относят

Ответ: руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду (Руководство Р2.1.10.1920-04)

4. Отношение методологии оценки риска здоровью и системы анализа риска здоровью применительно к качеству питьевой воды

• Ответ: оценка риска здоровью является частью системы анализа риска здоровью

5. Методология оценки риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, предполагает выполнение этапов

Ответ: идентификация опасности, оценка зависимости "доза-ответ", оценка экспозиции, характеристика риска

6. Исходными данными для оценки риска здоровью, связанного с качеством питьевой воды, являются

• Ответ: данные лабораторных исследований, формируемые в результате межведомственного взаимодействия при ведении социально-гигиенического мониторинга

7. К задаче этапа оценки экспозиции применительно к оценке качества питьевой воды относят

Ответ: получение информации о том, с какими реальными или потенциальными дозовыми нагрузками сталкиваются (или будут сталкиваться) те или иные группы населения в контексте рассматриваемой ситуации

8. Задачей этапа оценки зависимости «доза-ответ» при анализе качества питьевой воды является

Ответ: оценка вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции (заданной дозовой нагрузке)

9. К задачам этапа характеристики риска при анализе качества питьевой воды относят

Ответ: анализ количественных величин риска, анализ и характеристику неопределенностей, связанных с оценкой, и обобщение всей информации по оценке риска

10. Классификация тяжести последствий для здоровья при применении методологии оценки риска здоровью проводится по способности вызывать _____ эффекты

Ответ: канцерогенные и не канцерогенные

11. Соответствует ли критерию приемлемого значения величины риска каждого из веществ?

Ответ: нет

12. Соответствует ли критерию приемлемого значения величина суммарного канцерогенного риска?

• Ответ: нет

Задача №5

Вы должностное лицо территориального органа Роспотребнадзора города N, куда поступило заявление о предоставлении государственной услуги (выдачи санитарно-эпидемиологического заключения на производимую продукцию). После завершения административной процедуры по приему и регистрации заявления и прилагаемых к нему документов Вам было поручено подготовить проект санитарно-эпидемиологического заключения.

1. Срок рассмотрения документов, поступивших в Роспотребнадзор для предоставления государственной услуги, составляет не более _____ дней

Ответ: 30

2. Заявитель обязан предоставить в Роспотребнадзор для получения государственной услуги документы: заявление о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения, а также

Ответ: результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, сведения о государственной регистрации заявителя

3. Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги являются

• Ответ: отсутствие в едином государственном реестре юридических лиц (индивидуальных предпринимателей) сведений о государственной регистрации заявителя, недостоверные результаты санитарно-эпидемиологических экспертиз, представленных заявителем

4. Санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, обследования, исследования, испытания и иные виды оценок для получения санитарно-эпидемиологического заключения осуществляются за счет средств

• Ответ: заявителя

5. В состав административных процедур (действий) по предоставлению государственной услуги входит взаимодействие _____ РФ

Ответ: с налоговой службой

6. Для оценки достоверности представленных результатов санитарно-эпидемиологической экспертизы Вам необходимо проверить область аккредитации испытательной лаборатории (центра), а также

• Ответ: соответствие полученных результатов требованиям государственных санитарно-эпидемиологических норм и правил, полноту проведенных исследований, соответствие методикам

7. В случае обнаружения недостоверных сведений в представленных документах Вам необходимо подготовить

Ответ: письменное уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги с указанием причин отказа

8. Срок осуществления административной процедуры по подготовке проекта санитарно-эпидемиологического заключения не может превышать _____ рабочих дней

• Ответ: 7

9. При установлении несоответствия результатов санитарно-эпидемиологической экспертизы фактора среды обитания государственным санитарно-эпидемиологическим требованиям Вам необходимо подготовить

• Ответ: проект санитарно-эпидемиологического заключения о несоответствии факторов среды обитания

10. Санитарно-эпидемиологическое заключение подписывает

Ответ: главный государственный санитарный врач (его заместитель)

11. Санитарно-эпидемиологическое заключение выдает руководитель

Ответ: федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

12. Внесение информации о выданных санитарно-эпидемиологических заключениях осуществляется не позднее _____ дней со дня выдачи санитарно-эпидемиологического заключения

Ответ: трех

Задача №6

Вы должностное лицо Управления Роспотребнадзора, ответственное за ведение социально-гигиенического мониторинга. Вам необходимо провести оценку риска здоровью населения, связанного с загрязнением продуктов питания.

1. Необходимость выполнения работы по оценке риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, в рамках ведения социально-гигиенического мониторинга определяется

• Ответ: постановлением Правительства Российской Федерации от 2 февраля 2006 г. N 60 «Об утверждении положения о проведении социально-гигиенического мониторинга»

2. Принимать постановления, издавать распоряжения и указания, утверждать методические, инструктивные и другие документы по вопросам расчета и оценки риска для здоровья человека, связанного с загрязнением продуктов питания входит в обязанности

Ответ: главного государственного санитарного врача Российской Федерации

3. К основному методическому документу, определяющему содержание работ по оценке риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, относят

Ответ: руководство по оценке риска для здоровья населения при воздействии химических веществ, загрязняющих окружающую среду (Руководство Р2.1.10.1920-04)

4. Отношение методологии оценки риска здоровью и системы анализа риска здоровью применительно к загрязнению продуктов питания

- Ответ: оценка риска здоровью является частью системы анализа риска здоровью

5. Методология оценки риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, предполагает выполнение этапов

Ответ: идентификация опасности, оценка зависимости «доза-ответ», оценка экспозиции, характеристика риска

6. Исходными данными для оценки риска здоровью, связанного с загрязнением продуктов питания, являются

Ответ: данные лабораторных исследований, формируемые в результате межведомственного взаимодействия при ведении социально-гигиенического мониторинга

7. Задачей этапа идентификации опасности применительно к оценке загрязнения продуктов питания является

Ответ: выявление факторов физической, химической или биологической природы, представляющих наибольшую угрозу для здоровья человека

8. Расчет ранговых индексов опасности для загрязнителей продуктов питания необходим для

Ответ: выявления приоритетных факторов, формирующих риск для здоровья, в контексте оцениваемой ситуации

9. Задачей этапа оценки экспозиции применительно к оценке продуктов питания является

Ответ: получение информации о том, с какими реальными или потенциальными дозовыми нагрузками сталкиваются (или будут сталкиваться) те или иные группы населения в контексте рассматриваемой ситуации

10. Задачей этапа оценки зависимости «доза-ответ» при анализе загрязнения продуктов питания является

- Ответ: оценка вероятности развития неблагоприятных для здоровья эффектов при заданном уровне экспозиции (заданной дозовой нагрузке)

11. К задачам этапа характеристики риска при анализе загрязнения продуктов питания относят

Ответ: анализ количественных величин риска, анализ и характеристику неопределенностей, связанных с оценкой, и обобщение всей информации по оценке риска

12. Классификация тяжести последствий для здоровья при применении методологии оценки риска здоровью проводится по способности вызывать _____ эффекты

Ответ: канцерогенные и не канцерогенные

Задача № 7

В соответствии с обращением гражданина Н. на качество соковой продукции, предназначенной для детей раннего возраста (соки из моркови и тыквы, томатный, яблочный) производимой и реализуемой на территории РФ, была проведена ее

экспертиза. Оцените результаты проведенной экспертизы. Соки выпускались в упаковках по 400 г «с мякотью» для детей с 3-х месячного возраста. На этикетках яблочного и томатного сока указаны соответствующие названия; сок из моркови и тыквы обозначен как мультиовощной с изображением 2-х видов овощей. Результаты санэпидэкспертизы показали, что массовая доля титруемой кислотности в томатном соке составила 1,4 %, в яблочном-1,3 %, в соке из моркови и тыквы- 0,5 %; содержание поваренной соли в томатном соке -0,7 %, в соке из моркови и тыквы-0,3 %. В соке из моркови и тыквы обнаружен подсластитель. Содержание сухих веществ в соке из моркови и тыквы составило 12,8 %, а в яблочном-3,0 %, в томатном- 7 %. Содержание мякоти в соке из моркови и тыквы- 12 %, в яблочном- 3,0 %, в томатном- 7,2%.

1. Документом, необходимым для оценки результатов проведенной экспертизы, является

- Ответ: технический регламент Таможенного союза на соковую продукцию из фруктов и овощей 023/2011

2. Объем упаковки соков, предназначенных для детей раннего возраста, не может быть более _____ л.

- Ответ: 0,2

3. На потребительской упаковке соков продукции из фруктов и (или) овощей для детей первого года жизни указывается возраст ребенка (в месяцах), начиная с которого рекомендуется введение данного продукта в рацион ребенка, при этом не допускается указание возраста ребенка младше, чем

Ответ: четыре месяца

4. Размещение надписи: «С мякотью» на потребительских упаковках соков осуществляется в случае, если объемная доля соответствующей мякоти в готовой продукции превышает _____ %

Ответ: 8

5. Наименование сока как «мультифруктовый» или «мультиовощной» может быть указано на продукции, произведенной из _____ и более видов фруктов и (или) овощей

- Ответ: двух

6. Массовая доля титруемых кислот в соковой продукции для детей раннего возраста из фруктов и (или) овощей (кроме цитрусовых, в пересчете на яблочную кислоту), должна составлять не более, чем

- Ответ: 0,8

7. Содержание растворимых сухих веществ в готовой соковой продукции из фруктов для детей раннего возраста должно составлять

- Ответ: от 4% до 16%

8. Содержание растворимых сухих веществ в готовой соковой продукции из моркови и (или) тыквы для детей раннего возраста должно составлять

- Ответ: от 4% до 11%

9. Наличие подсластителей в соках для детей раннего возраста

- Ответ: не допускается, за исключением специализированной соковой продукции из фруктов и (или) овощей для детей, больных сахарным диабетом

10.Содержание поваренной соли в готовой продукции для детей раннего возраста, в случае ее добавления в соковую продукцию из овощей, должно составлять не более чем _____%

- Ответ: 0,4

11.На потребительской упаковке соковой продукции размещение надписи: «Осветленный» осуществляется только в случае, если массовая доля осадка не превышает _____%

Ответ: 0,3

12.Содержание 5- оксиметилфурфуrolа в соковой продукции из citrusовых фруктов для детского питания не должно превышать __ мг/л

- Ответ: 10

Задача № 8

Вы должностное лицо Роспотребнадзора, осуществляющее государственную функцию по осуществлению санитарно- карантинного контроля транспортных средств в пункте пропуска на российском участке внешней границы Таможенного союза

1.Основанием для начала административной процедуры осуществления санитарно- карантинного контроля в пунктах пропуска в отношении транспортных средств является

- Ответ: информация о прибытии или убытии в пункт пропуска транспортного средства

2.Разрешение о предоставлении транспортному средству свободной практики в морском, речном порту, аэропорту, железнодорожном вокзале выдается в случае

Ответ: отсутствия рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения

3.Риски возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения изложены в

- Ответ: административном регламенте исполнения Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека государственной функции по осуществлению санитарно- карантинного контроля в пунктах пропуска на российском участке внешней границы Таможенного союза (Приказ Роспотребнадзора от 17.07.2012 г. № 767)

4.Санитарно- карантинный контроль в пунктах пропуска осуществляется

- Ответ: в соответствии с технологическими схемами организации пропуска

5.В случае установления рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения проводят санитарный досмотр транспортного средства до _____ часов

- Ответ: 3

6. Должностные лица, осуществляющие санитарно- карантинный контроль, информируют о наличии рисков и о необходимости проведения оценки (осмотра товаров), предусмотренных Единой товарной номенклатурой внешнеэкономической деятельности таможенного союза

- Ответ: должностных лиц таможенной службы

7. Время согласования по отведению транспортного средства на санитарную площадку при установлении рисков возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно- эпидемиологического благополучия населения составляет не более _____ минут

Ответ: 15

8. Документы, подтверждающие безопасность товаров, при санитарно- карантинном контроле не требуется, в случае

Ответ: если товар относится к разделу 1 Единого перечня

9. План оперативных мероприятий и схему оповещения в случае выявления в пункте пропуска подозрительных на заражение лиц осуществляют и корректируют

- Ответ: должностные лица, осуществляющие санитарно- карантинный контроль в пункте пропуска

10. Решение о запрете ввоза товаров на таможенную территорию таможенного союза принимается в случаях

Ответ: установления несоответствия товаров Единым санитарным требованиям

11. Должностные лица, осуществляющие санитарно- карантинный контроль, принимают решение о ввозе товаров в пунктах пропуска на основании

Ответ: экспертного заключения о соответствии товаров Единым санитарным требованиям

12. Информация о порядке исполнения государственной функции предоставляется на _____ основе

Ответ: безвозмездной

Задача №9

Вы - врач по общей гигиене. Вам поручено подготовить информацию для составления памятки населению о требованиях к пищевой продукции в соответствии с положениями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции».

1. Одним из методов идентификации пищевой продукции является метод

- Ответ: аналитический

2. Сроки годности и условия хранения пищевой продукции устанавливает

- Ответ: изготовитель

3. Пищевая продукция не относится к пищевой продукции, содержащей ГМО, если процент содержания ГМО составляет менее

- Ответ: 0,9

4. Ингредиентом, который не должна содержать пищевая продукция, предназначенная для детского питания, является

- Ответ: кофе натуральный

5. Субпродуктами продуктивных животных и птиц, разрешенными для производства (изготовления) пищевой продукции для детского питания для детей раннего возраста, являются

Ответ: печень, язык

6. В состав тонизирующих безалкогольных напитков допускается вводить не более _____ тонизирующих веществ

• Ответ: 2

7. При производстве (изготовлении) пищевой продукции для детского питания детей раннего возраста недопустимо использовать растительное масло

• Ответ: кунжутное

8. Декларированию соответствия подлежит выпускаемая в обращение на таможенной территории Таможенного союза группа пищевой продукции

• Ответ: переработанная растительного происхождения

9. В соответствии с требованиями ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» выделено _____ декларирования пищевой продукции, по выбору заявителя

• Ответ: 3 схемы

10. Проведение производственного контроля на объектах пищевой промышленности обеспечивает

• Ответ: заявитель

11. Государственная регистрация специализированной пищевой продукции

• Ответ: является бессрочной

12. Пищевая продукция нового вида подлежит

• Ответ: государственной регистрации

Задача №10

В ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии поступила заявка от строительной компании на отбор и проведение исследования воздуха жилых помещений вновь выстроенного жилого дома на аммиак для получения разрешения на эксплуатацию дома.

Вы - врач по общей гигиене. Вам поручено выполнить отбор проб воздуха из жилых помещений вновь выстроенного дома на определение аммиака.

1. С целью получения максимально представительной информации о степени загрязненности воздуха аммиаком с учетом характеристик выделений необходимо учитывать, что содержание аммиака в воздухе замкнутых помещений различно и изменяется со временем, зависит от

• Ответ: температуры и условий вентиляции

2. В соответствии с разными целями измерений и требованиями могут использоваться различные методы отбора проб при определении аммиака, которые разделяются на

Ответ: кратковременные, долговременные, непрерывные, предварительные

- 3. Кратковременный отбор проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях проводится**
- Ответ: продолжительностью от менее чем одного часа до нескольких часов
- 4. Кратковременный отбор проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях проводится в предельных условиях**
- Ответ: малая кратность воздухообмена, высокая температура
- 5. Активный отбор проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях проводится**
- Ответ: методом протягивания воздуха через сорбент
- 6. Для долговременного отбора проб воздуха на аммиак в закрытых помещениях используют**
- Ответ: диффузные пробоотборники
- 7. Перед отбором проб воздуха на аммиак кратковременным способом для определения максимально разовой концентрации помещение интенсивно**
- Ответ: проветривают в течение 15 минут, затем закрывают на 8 часов
- 8. При определении среднесуточной концентрации аммиака долговременным способом отбора проб параметры микроклимата в закрытом помещении должны соответствовать значениям**
- Ответ: оптимальным
- 9. Точка отбора проб на аммиак в одном помещении определяется на расстоянии от стен м. и на высоте м. от пола**
- Ответ: 1-2; от 1 до 1,5
- 10. Для сравнения содержания аммиака в воздухе закрытых помещений с содержанием в атмосферном воздухе проводят отбор проб атмосферного воздуха на расстоянии**
- Ответ: не менее 2 м от стены здания и приблизительно на высоте исследуемого помещения
- 11. При необходимости длительного мониторинга содержания аммиака в воздухе закрытых помещений используют**
- Ответ: стационарные и переносные газоанализаторы
- 12. Результаты измерений определения аммиака в воздухе закрытых помещений должны быть указаны с**
- Ответ: расширенной неопределенностью

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки:

Оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемому осуществляется с помощью отметок в оценочном листе (чек-листе):

3.«Да» – действие произведено;

4.«Нет» – действие не произведено.

По завершению задания осуществляется подсчет процента правильно выполненных действий. Более 70 % положительных отметок соответствуют оценке «Зачтено».