Тестовые задания

для проведения экзамена квалификационного по **ПМ.04 Профилактическая деятельность** по специальности **31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

**1. ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ЗРЕЛОГО ЖЕНСКОГО МОЛОКА ПО СРАВНЕНИЮ С МОЛОЗИВОМ**

А) ниже   
Б) выше   
В) такая же

Г) зависит от возраста женщины

**2. ПОКАЗАТЕЛЬ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ИЗМЕРЯЕМЫЙ С ПОМОЩЬЮ СТАНОВОГО ДИНАМОМЕТРА**   
А) сила мышц спины

Б) сила мышц кисти

В) жизненную емкость легких

Г) рост

**3 ПРЕДУПРЕЖДАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖНО**   
А) посредством пропаганды здорового образа жизни

Б) посредством пропаганды вторичной профилактики

В) посредством пропаганды третичной профилактики

Г) посредством медикаментозного лечения

**4 ПРИ РАЗДРАЖЕННОМ ПОВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТА, НЕ СВЯЗАННОМ С ПСИХИЧЕСКИМ ЗДОРОВЬЕМ**

А) необходимо успокоить пациента, разъяснить цель, эффективность его лечения,   
настроить на скорейшее выздоровление

Б) проигнорировать

В) зафиксировать

Г) выписать из отделения

**5 ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В СТАДИИ ГНЕВА НЕОБХОДМО**   
А) принять гнев пациента без ответного гнева и осуждения

Б) указать на недопустимость агрессивных реакций

В) дать седативное средство

Г) направить пациента к психитатру

**6 В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ**

А) навязчивые воспоминания о психотравме   
Б) бредовые идеи

В) галлюцинации

Г) ослабление памяти

**7 УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, ПИЩЕВОМ, ОСТРОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ, НЕОБЫЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ»**

А) ф 058/у   
Б) ф 064/у   
В) ф 111/у   
Г) ф 050

**8 УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЖУРНАЛА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК»**

А) ф 064/у   
Б) ф 030/у   
В) ф 076/у   
Г) ф 034/у

**9 УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ»**   
А) 025-ЦЗ/у

Б) 063/у

В) 064/у

Г) 003

**10 МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО, ОСНОВНОГО ОБЩЕГО, СРЕДНЕГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, УЧРЕЖДЕНИЙ НАЧАЛЬНОГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ДЕТСКИХ ДОМОВ И ШКОЛ-ИНТЕРНАТОВ**

А) ф 026/у   
Б) ф 026

В) ф 111/у   
Г) ф 022/у

**11 УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО»**

А) ф 030-ПО/у-17   
Б) ф 033-Д/у

В) ф 080-Д/у

Г) ф 030

**12 УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА УЧЁТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»**   
А) ф 131/у

Б) ф 156/у

В) ф 131

Г) ф 143/у

**13 № ПРИКАЗА МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 26.10.2017 «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ»**

А) 869н   
Б) 150   
В) 234н   
Г) 597н

**14 УЧЕТНАЯ ФОРМА «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА БОЛЬНОГО ВЕНЕРИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ»**

А) Ф 065У   
Б) ф 112у   
В) ф 3у

Г) ф 116у

**15 УЧЕТНАЯ ФОРМА «ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА»**   
А) ф 112/У

Б) ф 066/У

В) ф 004/У

Г) ф 25/У

**16 № КАРТЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**   
А) ф 002- ЦЗ/у

Б) ф 131/у-86

В) ф 030-Д/у

Г) ф 544-ЦЗ/у

**17 ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО**

А) динамическое наблюдение за здоровьем пациента

Б) санаторно-курортное лечение

В) реабилитация пациента

Г) самоконтроль за состоянием пациента

**18 ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ**   
А) 1 раз в три года

Б) 1 раз в год

В) 2 раза в год

Г) 1 раз в два года

**19 КОЛИЧЕСТВО ГРУПП СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

А) 3   
Б) 4   
В) 1   
Г) 2

**20 ГРУППЫ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

А) работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме

Б) работающие и неработающие граждане

В) работающие, обучающиеся в образовательных организациях по заочной форме

Г) работающие на производствах с повышенным уровнем вредности, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме

**21 НА ФЕЛЬДШЕРА ФЕЛЬДШЕРСКОГО ЗДРАВПУНКТА ИЛИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА МОГУТ ВОЗЛАГАТЬСЯ ОТДЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПРИ**

А) организации оказания первичной медико-санитарной помощи   
Б) выполнении сложных диагностических манипуляциях

В) оказании высококвалифицированной медицинской помощи

Г) выполнении сложных хирургических операций

**22 ГРАЖДАНИН ПРОХОДИТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В УЧРЕЖДЕНИИ**

А) первичной медико-санитарной помощи   
Б) диспансерного обслуживания

В) медицинском специализированном

Г) социального обслуживания

**23 КОЛИЧЕСТВО ЭТАПОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

А) 2   
Б) 3   
В) 4   
Г) 1

**24 ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, ОТРАЖАЮЩИЙ ДИНАМИКУ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ**

А) амбулаторная карта

Б) статистический талон

В) лист временной нетрудоспособности   
Г) справка о здоровье

**25 ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ, ПРОВОДИТ**

А) терапевт

Б) онколог

В) рентгенолог   
Г) фтизиатр

**26 ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ**

А) фиброгастроскопия   
Б) ирригоскопия

В) колоноскопия

Г) ректороманоскопия

**27 ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ**

А) белки

Б) витамины   
В) жиры

Г) углеводы

**28 ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ**

А) терапевт

Б) инфекционист   
В) онколог

Г) хирург

**29 ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ПРОВОДЯТ**

А) ультразвуковое исследование органов брюшной полости   
Б) цистоскопию

В) лапороскопию

Г) урографию

**30 ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ИССЛЕДУЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ**

А) глюкозы

Б) белка

В) фибриногена   
Г) холестерина

**31 ПЕРИОД ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ**

А) 2 года   
Б) 1 год   
В) 3 года   
Г) 4 года

**32 ПЕРИОД ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ПИЕЛОНЕФРИТ**

А) 1 год   
Б) 2 года   
В) 3 года   
Г) 4 года

**33 ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВОЙ**

А) диспансеризации

Б) первичной медико-санитарной помощи   
В) реабилитационной работы

Г) экспертизы трудоспособности

**34 ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ (III ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ)**

А) стойкая ремиссия или снижение частоты обострений заболевания   
Б) увеличение частоты обострений заболевания

В) снижение качества жизни

Г) снижение трудоспособности

**35 МАММОГРАФИЯ ОБЕИХ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ В ВОЗРАСТЕ 39-48 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ЖЕНЩИНАМ**

А) 1 раз в 3 года   
Б) по показаниям   
В) ежегодно

Г) 1 раз в 2 года

**36 ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

А) при наличии информированного добровольного согласия гражданина или его   
законного представителя

Б) в принудительном порядке   
В) по инициативе гражданина   
Г) в порядке оказания неотложной помощи

**37 ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СКРИНИНГ) ВКЛЮЧАЕТ**   
А) опрос, антропометрию, измерение артериального давления, определение уровня   
общего холестерина и глюкозы в крови

Б) консультации специалистами

В) проведение колоноскопии или ректороманоскопии

Г) определение липидного спектра крови, концентрации гликированного гемоглобина в крови

**38 ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ**   
А) дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания

Б) выявления лиц, с острыми инфекционными заболеваниями

В) проведения реабилитационных мероприятий

Г) проведения лечебных мероприятий

**39 ЕЖЕГОДНО ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ**

А) инвалиды великой отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также   
участники великой отечественной войны

Б) женщины детородного возраста

В) лица, проживающие в районах с неблагоприятной экологической обстановкой   
Г) работники медицинских организаций

**40 КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЗДОРОВЫХ (I ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ**

А) отсутствие заболеваний, сохранение здоровья и трудоспособности   
Б) выявление хронического заболевания

В) снижение трудоспособности

Г) снижение качества жизни

**41 ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ НАБОР ОБСЛЕДОВАНИЙ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ**

А) возраста и пола

Б) рода деятельности

В) психологических особенностей пациента   
Г) возможностей медицинской организации

**42 КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ ДИСПАНСЕРНЫМ БОЛЬНЫМ, ВКЛЮЧАЕТ**

А) противорецидивное лечение в амбулаторно-поликлинических условиях, лечение в дневном стационаре поликлиники, стационарное лечение в плановом порядке, оздоровление в санаториях, пансионатах, санаториях-профилакториях, домах отдыха, на курортах

Б) госпитализация в стационар в экстренном порядке   
В) посещение медицинской сестрой на дому

Г) ограничение двигательного режима

**43 ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) оценка состояния глазного дна

Б) суточная экскреция с мочой кортизола   
В) содержание альдостерона в крови

Г) суточная экскреция адреналина

**44 КРАТНОСТЬ ДИСПАНСЕРНЫХ ОСМОТРОВ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА**

А) 4   
Б) 2   
В) 1   
Г) 3

**45 ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ АКТИВНОСТИ ВРАЧА/ФЕЛЬДШЕРА В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) полнота охвата диспансерным наблюдением больных

Б) число вновь взятых больных под диспансерное наблюдение

В) число больных, ни разу не явившихся на прием

Г) число зарегистрированных больных, нуждающихся в диспансерном наблюдении

**46 ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ**

А) 1 раз в 2 недели   
Б) 1 раз в 10 дней   
В) 1 раз в месяц

Г) по желанию

**47 ЗДОРОВАЯ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА ТЕРАПЕВТОМ**

А) 2 раза за беременность   
Б) 1 раз за беременность   
В) ежемесячно

Г) по показаниям

**48 ПРИ ЗАПОРЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ УПОТРЕБЛЯТЬ**   
А) свеклу, капусту

Б) хлеб, макароны

В) селедку, картофель

Г) конфеты, торты

**49 ТЮБАЖ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ**   
А) увеличения оттока желчи

Б) уменьшения оттока желчи

В) снятия воспаления

Г) уменьшения боли

**50 ГОРЯЧАЯ ВАННА ПОКАЗАНА ПРИ**   
А) почечной колике

Б) печеночной колике

В) кишечной колике

Г) желудочном кровотечении

**51 ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА РЕКОМЕНДУЮТ ЗАПИВАТЬ**   
А) кислым соком

Б) минеральной водой

В) чаем

Г) молоком

**52 МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА**

А) фельдшерско-акушерский пункт   
Б) центральная районная больница   
В) поликлиника

Г) диспансер

**53 ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ**

А) распространенность заболеваний среди населения

Б) распределение по группам инвалидности

В) распределение пациентов по генторному признаку

Г) распределение пациентов по группам здоровья

**54 ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ФЕЛЬДШЕРСКОГО ЗДРАВПУНКТА ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ**

А) проведение профилактических мероприятий среди рабочих, оказание им доврачебной медицинской помощи при травмах, заболеваниях, профессиональных отравлениях

Б) проведение инструктажа по пожарной безопасности   
В) проведение инструктажа по технике безопасности

Г) проведение профессиональной переподготовки

**55 ПЕРВИЧНЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

А) фельдшером фельдшерско-акушерского пункта

Б) акушером-гинекологом

В) медицинской сестрой центральной районной больницы   
Г) врачом-педиатром центральной районной больницы

**56 СОГЛАСНО СУЩЕСТВУЮЩЕМУ ПОЛОЖЕНИЮ, ФЕЛЬДШЕР ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ПОСЕЩАЕТ НОВОРОЖДЕННОГО**

А) в первые 3 дня после выписки из родильного дома, а в дальнейшем — через 3 дня в течение первой недели и еженедельно в течение первого месяца жизни

Б) на второй день после выписки из родильного дома, а в дальнейшем через каждые 7 дней

В) каждый день после выписки из родильного дома в течении первого месяца   
Г) в день выписки из родильного дома, а в последующем через каждые 7 дней

**57 ДОКУМЕНТ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО ФЕЛЬДШЕР ДЕТСКОГО ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОВОДИТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ**

А) национальный календарь профилактических прививок   
Б) план работы на год и циклограмма работы на неделю   
В) журнал планирования профилактических осмотров

Г) журнал учета листков нетрудоспособности

**58 СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ**

А) представляет собой единую систему учета и отчетности в здравоохранении

Б) основан на создании экспериментальных моделей отдельных видов деятельности или учреждений здравоохранения

В) обеспечивает изучение явления с учетом времени, места, исторических условий

Г) предполагает изучение любых процессов, явлений, организационных структур как систем, состоящих из подсистем и одновременно являющихся подсистемами более крупных систем

**59 ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ – ЭТО**

А) индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья

Б) перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья   
В) занятия физической культурой

Г) лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

**60 УРОВЕНЬ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ ( \_\_ УД./МИН.)**

А) 60 – 80   
Б) 80 – 85   
В) 85 – 90   
Г) 90 – 100

**61 В СООТВЕТСТВИИ С СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ, ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ, УРОВНЕМ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ, ВСЕ ШКОЛЬНИКИ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ НА СЛЕДУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ**

А) основную, подготовительную, специальную

Б) слабую, среднюю, сильную

В) без отклонений в состоянии здоровья, с отклонениями в состоянии здоровья   
Г) оздоровительную, физкультурную, спортивную

**62 ЦЕЛЬ ПЛАНИРОВАНИЯ РЕЖИМА ДНЯ**

А) поддержание высокого уровня работоспособности организма

Б) четкая организация текущих дел, их выполнения в установленные сроки   
В) высвобождение времени на отдых и снятия нервных напряжений

Г) организация рационального режима питания

**63 ГРУППА, КОТОРАЯ СОСТОИТ ИЗ УЧАЩИХСЯ, ИМЕЮЩИХ ОТКЛОНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ПРИ КОТОРЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПОВЫШЕННЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

А) специальной медицинской группой

Б) оздоровительной медицинской группой   
В) группой лечебной физической культуры   
Г) группой здоровья

**64 ВЫПОЛНЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ ОКАЗЫВАЕТ СУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА**

А) внешнее дыхание, вентиляцию воздуха в легких, на обмен в легких кислорода и углекислоты между воздухом и кровью, на использование кислорода тканями организма

Б) дыхание, сердцебиение, лабильность нервной системы, осанку, на нарушение обмена веществ в организме

В) рост волос, рост ногтей, плоскостопие, форму ног

Г) внешнее дыхание, вентиляция воздуха в легких, на нарушение обмена веществ в организме, конституцию организма

**65 ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ**   
А) астенический, нормостенический, гиперстенический   
Б) легкий, средний, тяжелый

В) гиперстенический, достаточный, большой

Г) астенический, суперстенический, мегастенический

**66 ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ - ЭТО МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧЕЛОВЕКА С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НАПРАВЛЕННЫХ НА**

А) формирование, сохранения и укрепления здоровья   
Б) формирование иммунитета

В) создание здорового социального климата

Г) укрепление взаимоотношений в семье

**67 ЗАПРЕЩЕНО СНИЖАТЬ ВЕС ЗА СЧЕТ**   
А) снижения количества выпиваемой воды

Б) преобладания сложных углеводов в пище

В) уменьшения калорийности блюд

Г) уменьшения количества соли в пище

**68 ПРАВИЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ КОЛИЧЕСТВО ПРИЕМОВ ПИЩИ**

А) не менее трех раз в день   
Б) два раза в день

В) один раз в день

Г) когда захочется

**69 ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА СПОСОБСТВУЕТ**   
А) всестороннему развитию дыхательного аппарата

Б) развитие верхней части дыхательных путей

В) развитие средней части дыхательных путей

Г) развитие нижних дыхательных путей

**70 ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА**

А) предупреждение заболевания   
Б) профилактика рецидива

В) удлинение сна

Г) улучшение работоспособности

**71 ЦЕЛЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) оптимизация, совершенствование и повышение охвата, доступности и качества медицинской профилактической помощи населению   
Б) научить население рациональному питанию

В) обучать пению

Г) изучать йогу

**72 ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА**   
А) повышение АД

Б) снижение АД

В) наследственный фактор

Г) частые простудные заболевания

**73 ЗАКАЛИВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) повышение устойчивости организма к факторам среды, путем систематического воздействия на организм

Б) длительное пребывание на холоде, с целью привыкания к низким температурам тела

В) перечень процедур для воздействия на организм холода   
Г) купание в зимнее время

**74 ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА - ЭТО**

А) совокупность гигиенических правил, выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья

Б) перечень правил для предотвращения инфекционных заболевания

В) правила ухода за телом, кожей, зубами

Г) выполнение медицинских мероприятий по профилактике заболеваний

**75 УТРОМ ПЕРЕД ЕДОЙ НЕОБХОДИМО**   
А) выпивать стакан воды

Б) бегать

В) съесть яблоко

Г) послушать музыку

**76 ПОЛНОЕ РАЗВИТИЕ КОСТО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

А) 20-24 лет   
Б) 16-18 лет   
В) 18-20 лет   
Г) 25-28 лет

**77 ПРИЧИНОЙ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ МОЖЕТ СТАТЬ**   
А) неправильная организация труда

Б) соблюдение режима труда и отдыха

В) продолжительно активный отдых

Г) сбалансированное питание

**78 ДЛЯ РАЗВИТИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ НАИБОЛЕЕ ПОЛЕЗНО**   
А) ходьба, бег, лыжи

Б) силовые упражнения

В) упражнения на растяжку мышц

Г) прыжки

**79 ЦЕЛЬ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**   
А) обучить пациента здоровому образу жизни с данным заболеванием

Б) повысить свои физические нагрузки

В) обучится эстетическому таланту

Г) научится делать подкожные инъекции

**80 ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

А) беседа с пациентом

Б) кормление со сниженным каллоражем

В) физические нагрузки с приседанием

Г) расчет потерь калорий при занятии плаванием

**81 ФАКТОРЫ РИСКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ**   
А) аллергическая настроенность

Б) частые прогулки

В) рациональное питание

Г) здоровый образ жизни

**82 ИНДЕКС РОРЕРА ХАРАКТЕРЕЗУЕТ ОТНОШЕНИЕ**   
А) масса тела к росту (длине тела)

Б) роста тела к объѐму тела

В) длины конечностей к росту

Г) площади относительной поверхности тела к росту

**83 СОЕДИНЕНИЯ, НАРУЩАЮЩИЕ БАЛАНС МИКРОФЛОРЫ**   
**ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА**

А) антибиотики

Б) пищевые добавки   
В) соли кальция

Г) раствор эуфиллина

**84 ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПЛОСКОСТОПИЯ СОБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ**

А) избегать слишком тесной обуви, обуви на высоком каблуке и тесной и подошве, пользоваться супинаторами

Б) выполнять ежедневный массаж стоп

В) проводить общеразвивающие упражнения для мышц ижних конечностей   
Г) соблюдать безуглеводную диету

**85 РАБОТА МЫШЦ БЛАГОТВОРНО ДЕЙСТВУЕТ НА**   
А) весь организм в целом

Б) преимущественно на суставы

В) соединительно- тканные структуры опорно-двигательного аппарата   
Г) нервные «стволы», иннервирующие мышцы

**86 ЦЕНТРОМ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) структурное подразделение лечебно-профилактической организации

Б) частная клиника

В) частный медицинский центр

Г) центр социальной защиты населения

**87 ЦЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ**

А) укрепление здоровья населения путем формирования здорового образа жизни

Б) лечение хронических заболеваний

В) обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия страны   
Г) проведение профилактических осмотров

**88 ОРГАНИЗАЦИЯ-РАЗРАБОТЧИК КОНЦЕПЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

А) Министерство здравоохранения Российской Федерации   
Б) региональное Министерством здравоохранения

В) главный врач лечебно-профилактического учреждения   
Г) государственная Дума Российской Федерации

**89 ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ КОНЦЕПЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) профилактическое   
Б) диагностическое

В) лечебное

Г) реабилитационное

**90 ШКОЛА ПАЦИЕНТА ИЛИ ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ - ЭТО**

А) совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на население с целью профилактики заболеваний и сохранения здоровья

Б) комплекс лечебных мероприятий при обострении хронических заболеваний   
В) комплекс лечебных мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний   
Г) обучение школьников по основам безопасности жизнедеятельности

**91 ЗАДАЧИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ**

А) информирование населения о причинах заболеваний, факторах риска, сформирование рационального отношения к своему здоровью

Б) внедрение в лечебную практику достижений нетрадиционной медицины   
В) проведение всестороннего обследования пациента

Г) оказание социально-психологической помощь

**92 БАЗОЙ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ МОГУТ БЫТЬ**   
А) поликлиники, стационары, фельдшерско-акушерские пункты, центры медицинской профилактики

Б) учреждения МЧС

В) хосписы

Г) административные учреждения

**93 ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ**   
А) медицинский работник, имеющий необходимую специализацию

Б) только врач

В) младший медицинский персонал

Г) только фельдшер

**94 ТЕМАТИКА ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ЗДОРОВОГО НАСЕЛЕНИЯ**   
А) «Роль закаливания в профилактике простудных заболеваний»

Б) «Правила пользования карманным ингалятором»

В) «Правила пользования глюкометром»

Г) «Диета после проведения операции на кишечнике»

**95 КАЖДОЕ ЗАНЯТИЕ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ**

А) информационный материал и активные формы обучения, направленные на развитие умений и практических навыков у пациентов

Б) просмотр популярной медицинской программы

В) аудиолекцию, освещающую вопросы здорового образа жизни

Г) просмотр буклетов и брошюр на медицинские темы под контролем медицинского работника

**96 ПАЦИЕНТЫ, ОБУЧАЮЩИЕСЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ**

А) Дневником пациента

Б) дополнительным социальным пособием

В) набором санитарно-гигиенических средств первой необходимости   
Г) лекарственные препаратами общеукрепляющего действия

**97 АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАЗВИТИЕ УМЕНИЙ И ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У ПАЦИЕНТОВ, МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ**

А) обучение выполнению комплекса гимнастических упражнений   
Б) просмотр видеофильма по профилактике заболевания

В) лекцию о санитарно-гигиенических мероприятиях

Г) рекомендации по фитотерапии заболевания

**98 АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ**

А) обучение пациентов измерению артериального давления, знакомству с тонометром

Б) просмотр видеофильма по профилактике артериальной гипертензии   
В) лекцию о правилах питания при артериальной гипертензии

Г) рекомендации по фитотерапии заболевания

**99 АНКЕТИРОВАНИЕ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

А) обратную связь медицинского работника с обучающимися

Б) информационную поддержку пациентов

В) налаживание коммуникативных навыков между пациентами группы   
Г) наглядное сопровождение материала лекции

**100 АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ**

А) обучение технике расчета индекса массы тела

Б) рекомендации по применению сахароснижающих средств

В) просмотр популярной медицинской программы

Г) лекцию о правилах питания при наследственной предрасположенности к заболеванию

**101 АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ**

А) обучение технике пеленания новорожденного

Б) лекции по личной гигиене во беременности

В) видеоматериалы по гимнастике во время беременности   
Г) рекомендации по приему витаминных препаратов

**102 АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ПО ПОДГОТОВКЕ В РОДАМ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ**

А) обучение технике дыхания в первом и втором периоде родов   
Б) лекции по личной гигиене во беременности

В) видеоматериалы по уходу за новорожденным

Г) рекомендации по фитотерапии во время беременности

**103 АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ**

А) обучение самоанализу причин и факторов курения («почему человек курит?»)   
Б) статистические данные о развитии заболеваний органов дыхания

В) видеоматериалы о вреде курения

Г) статьи о пагубном влиянии табака и компонентов табачного дыма на здоровье

**104 ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ «ШКОЛЫ ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ ЛИЦ,**

А) успешно отказавшихся от курения после посещения двух занятий   
Б) желающих отказаться от курения после посещения всех занятий   
В) не отказавшихся от курения после посещения всех занятий

Г) не посещавших школу здоровья после второго занятия

**105 АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ**

А) обучение комплексу упражнений для больных остеохондрозом   
Б) просмотр видеофильма по профилактике заболеваний суставов   
В) лекцию о правилах питания при остеопорозе

Г) рекомендации по фитотерапии заболеваний суставов

**106 ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ В**

А) специально оборудованном помещении   
Б) кабинете лечащего врача

В) кабинете врача-специалиста

Г) холле поликлиники

**107 ПЛАН РАБОТЫ «ШКОЛЫ МОЛОДЫХ МАТЕРЕЙ» МОЖЕТ ВКЮЧАТЬ ЗАНИЯТИЯ ПО**

А) обучению приемам массажа и гимнастики

Б) лечению перинатальной патологии

В) лечению врожденных пороков развития

Г) улучшению материального благосостояния семьи

**108 ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ И КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

А) анкетирования пациентов на последнем занятии   
Б) показателей частоты посещения Школ здоровья   
В) показателей заболеваемости на закрепленном участке

Г) показателей смертности на закрепленном участке

**109 ПОКАЗАТЕЛЬ ОЦЕНКИ ОБЪЕМА И ПОЛНОТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ**

А) процент обученных пациентов от общего количества пациентов, состоящих на учете

Б) уровень заболеваемости на закрепленном участке

В) количество вновь выявленных пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями

Г) количество выявленных пациентов с острыми инфекционными заболеваниями   
**110 ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В РОДДОМЕ ВАКЦИНИРУЮТ ОТ**

А) гепатита в и туберкулеза   
Б) дифтерии

В) кори

Г) коклюша

**111. [T012763] АДАПТАЦИЯ ГЛАЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

А) приспособлением глаз к различным уровням яркости света

Б) способностью глаза различать свет

В) видением предметов при слабом освещении   
Г) ухудшением цветового зрения

**112. [T012764] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) абдоминальный тип ожирения

Б) низкий уровень липопротеидов низкой плотности

В) женский пол

Г) высокий уровень липопротеидов высокой плотности

**113. [T012765] ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ СОЗДАНИЯ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ**

А) научить пациента сохранить здоровье, уменьшить проявления уже имеющегося

заболевания и снизить риск развития осложнений

Б) получение дополнительных медицинских знаний с целью самолечения   
В) получение бесплатной медицинской услуги

Г) снижение ответственности пациентов за сохранение своего здоровья

**114. [T012768] К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ**   
А) курение

Б) женский пол

В) высокое содержание липопротеидов холестерина высокой плотности

Г) злоупотребление алкоголем

**115. [T012794] ЗАКАЛИВАНИЕ РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ**   
А) с рождения

Б) по достижении года

В) со школы

Г) совершеннолетним

**116. [T012796] МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА, РАССМАТРИВАЮЩАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ**

А) экология человека

Б) эпидемиология

В) медицинская география   
Г) гигиена

**117. [T012797] ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ — ЭТО МЕТОД ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧЕЛОВЕКА С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА**

А) формирование, сохранение и укрепление здоровья   
Б) формирования здоровья

В) формирования и сохранения здоровья

Г) улучшение здоровья

**118. [T012799] ВЫПОЛНЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДОЛЖНО БЫТЬ**

А) систематическим

Б) несистематическим

В) при хорошем настроении

Г) при хорошем самочувствии

**1179. [T012800] КАК ВЛИЯЮТ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ НА НАСТРОЕНИЕ**   
А) улучшается

Б) ухудшается

В) никак не влияет

Г) подавляет

**120. [T012802] ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ ЛУЧШЕ СОЧЕТАТЬ ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

А) с тонизирующей двигательной активностью и полноценным сном   
Б) тонизирующей двигательной активностью

В) с полноценным сном

Г) ни с чем не сочетать

**121. [T012803] РЕЛАКСАЦИЯ — ЭТО**

А) глубокое мышечное расслабление, которое сопровождается снятием психического

напряжения

Б) мышечное расслабление, которое сопровождается психическим напряжением   
В) мышечное напряжение сопровождается снятием психического напряжения

Г) мышечное напряжение, сопровождающееся психическим напряжением

**122. [T012805] ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩАЯ СРЕДА - ЭТО**

А) благоприятная среда обитания и деятельности человека, оказывающая

положительное влияние на его здоровье

Б) климатически комфортная среда

В) технически обустроенные условия проживания

Г) среда проживания, удаленная от крупных городов

**123 ЗДОРОВЬСБЕРЕГАЮЩАЯ СРЕДА ВКЛЮЧАЕТ СОСТОЯНИЕ БЛАГОПОЛУЧИЯ**

А) физического, психического, социального   
Б) финансового, жилищного

В) семейного, политического

Г) профессионального, образовательного

**124] ПОД ФИЗИЧЕСКИМ БЛАГОПОЛУЧИЕМ ПОНИМАЮТ**

А) способность человека к повседневной физической активности, к полноценному

труду, требующему физических усилий

Б) устойчивость к инфекционным заболеваниям

В) соответствие антропометрических данных общепринятым стандартам   
Г) активное занятие спортом и достижение высоких результатов

**125 ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ НАПРАВЛЕНЫ НА**   
А) формирование социальной зрелости, сохранение физического и психического здоровья

Б) соблюдение санитарно-гигиенических норм   
В) соблюдение правил техники безопасности   
Г) соблюдение правил охрана труда

**126 ЗАДАЧИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ**   
А) сохранить физическое здоровье, устранить отрицательные факторы, сформировать культуру здоровья

Б) проводить профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний   
В) проводить закаливающие процедуры и лечебную гимнастику

Г) укреплять иммунитет, проводить иммунопрофилактику

**127 ЦЕЛЬ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ**

А) сформировать потребность в сохранении и укреплении здоровья и здоровом образе жизни

Б) повысить уровень материального благополучия медицинского обслуживания   
В) повысить социальный статус личности и сферы влияния

Г) сформировать социальную, психологическую и материальную независимость личности

**128 ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ В**   
**ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА В ШКОЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) формирование здоровой личности и обеспечение благоприятных условий для учѐбы

Б) контроль выполнения требований учебного плана

В) нацеленность на достижение высоких показателей в учебном процессе   
Г) продвижение инновационных методик преподавания

**129 ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ШКОЛЬНИКОВ**

А) сбалансированное питание, оптимальная учебная нагрузка

Б) иммунопрофилактика, просмотр образовательных телепрограмм

В) занятие киберспортом, общение в социальных сетях

Г) занятие малоподвижными видами деятельности, питание фаст-фудом

**130 УПРАВЛЯЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА**   
А) вредные привычки, гиподинамия

Б) генетические заболевания, наследственная предрасположенность

В) традиции в семье, экология

Г) национальная принадлежность, политическая нестабильность

**131. К СРЕДСТВАМ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ОТНОСЯТ**   
А) рациональное питание, дыхательная гимнастика, режим дня

Б) тяжѐлый физический труд

В) интенсивный интеллектуальная перегрузка

Г) приверженность самолечению

**132 ОБРАЗ ЖИЗНИ - ЭТО**

А) устоявшаяся форма бытия человека в мире, находящая своѐ выражение в его

деятельности, интересах, убеждениях

Б) традиционный свод правил поведения семьи

В) национальные традиции народа и государства в целом

Г) система социально-политических и экономических отношений человека и социума

**133 К ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ**   
А) температура воздуха, излучение, атмосферное давление

Б) продукты питания, вода

В) животные, микроорганизмы

Г) биологические ритмы организма

**134 К ХИМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ**   
А) микроэлементный состав продуктов питания, воды, воздуха

Б) влажность атмосферного воздуха в помещении

В) температурный режим помещения

Г) атмосферное давление

**135 ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ - ЭТО ОБРАЗ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА, НАПРАВЛЕННЫЙ НА**

А) профилактику болезней и укрепление здоровья   
Б) достижение материальных благ

В) повышение социального статуса

Г) формирование химических зависимостей

**136 К ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТАМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ**

А) воспитание с раннего детства здоровых привычек и навыков

Б) соблюдение низкокалорийной диеты при нормальном росто-весовом показателе   
В) преобладание в рационе питания легкоусваиваемых углеводов

Г) уменьшение длительности ночного сна

**137 РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ - ЭТО**

А) сбалансированный рацион с учѐтом пола, возраста, образа жизни

Б) сухоедение и сыроедение

В) питание без учѐта пола и возраста

Г) питание без соблюдения режима питания

**138 ПОД ЭНЕРГЕТИЧЕСКИМ БАЛАНСОМ ПОНИМАЮТ**

А) соответствие поступающей в организм с пищей энергии количеству затраченной энергии

Б) количество затраченной организмом энергии   
В) количество поступающей в организм энергии   
Г) энергетическая ценность пищи

**139 ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА**

А) 1:1:4   
Б) 1:1:5   
В) 2:1:3   
Г) 1:3:4

**140 ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ККАЛ/СУТКИ**

А) 1500-3000   
Б) 3000-3500   
В) 1000-1500   
Г) 3500-4000

**141 ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ККАЛ/СУТКИ**

А) 2500-3500   
Б) 1000-1500   
В) 2000-2500   
Г) 1500-2000

**141 ИСТОЧНИКОМ КАЛЬЦИЯ В ПИЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ**   
А) творог

Б) печень говяжья

В) картофель

Г) изюм

**142 ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ РАЗВИТИЮ БЛИЗОРУКОСТИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

А) недостаточность освещения рабочего места   
Б) правильная ориентация окон

В) наличие арматуры на лампах

Г) избыточное освещение

**143 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧАТЬ**

А) мясные продукты

Б) кондитерские изделия   
В) макаронные изделия   
Г) бобовые

**144 ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫМИ ЖИРНЫМИ КИСЛОТАМИ, РЕКОМЕНДУЕМЫЕ В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА**

А) растительные масла   
Б) бараний жир

В) сливочное масло

Г) свиное сало

**145 ПИЩЕВАЯ ЦЕННОСТЬ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ ОБУСЛОВЛЕНА**   
А) содержанием витаминов

Б) отсутствием приедаемости

В) высоким содержанием белков растительного происхождения

Г) оптимальным соотношением белков, жиров и углеводов

**146 ВОЗДУШНЫЕ ВАННЫ НАЧИНАЮТ С ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА \_\_\_\_\_\_\_ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ**

А) 20-22   
Б) 18-20   
В) 20-25   
Г) 25-30

**147 ОДЕЖДА ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ**

А) теплозащитной, гигроскопичной, ветроустойчивой   
Б) прозрачной

В) состоящей из синтетических тканей

Г) состоящей из вискозных тканей

**148 БОЛЕЗНИ, ИЗ-ЗА КОТОРЫХ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРОСЛА СМЕРТНОСТЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

А) онкологические

Б) инфекционные

В) желудочно-кишечные   
Г) гинекологические

**149 ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ**   
А) все возрастные группы

Б) взрослое население

В) пожилые

Г) дети

**150 ПРОГРАММА ВСЕОБЩЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ В РФ НАЧАЛА ДЕЙСТВОВАТЬ С ГОДА**

А) 2013   
Б) 2012   
В) 1999   
Г) 1995

**151 ЦЕЛЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

А) профилактика заболеваний, ранняя диагностика

Б) получение заработной платы работником

В) заражение заболеванием с целью проведения опытов   
Г) лечение заболеваний

**152 1-Я ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ**   
А) здоровых

Б) со сниженной иммунологической резистентностью

В) инвалидов

Г) с хроническими заболеваниями

**153 2-Я ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ**

А) здоровых, с функциональными отклонениями, снижением иммунологической резистентности, частыми острыми заболеваниями   
Б) инвалидов

В) с хроническими заболеваниями

Г) здоровых

**154 ФАКТОРЫ РИСКА – ЭТО ФАКТОРЫ**

А) потенциально опасные для здоровья человека, способствующие возникновению заболеваний

Б) снижающие адаптационные возможности организма   
В) стимулирующие иммунитет

Г) улучшающие качество жизни человека

**155. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО**

А) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья населения

Б) здоровьесберегающая среда

В) лечение заболеваний не традиционными методами   
Г) диагностика хронических заболеваний

**156. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА -**   
А) предупреждение развития заболеваний

Б) регулярные курсы антибиотикотерапии

В) предупреждение рецидива заболевания

Г) паллиативная терапия заболевания

**157 ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА -**   
А) предупреждение рецидива заболевания

Б) паллиативная терапия заболевания

В) регулярные курсы антибиотикотерапии

Г) предупреждение развития заболеваний

**158 КОЛИЧЕСТВО ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ**

А) пять

Б) четыре   
В) семь

Г) три

**159 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА**

А) педиатра

Б) врача эндокринолога

В) заведующего отделением организации медицинской помощи детям в   
образовательных учреждениях

Г) физиотерапевта

**160 ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПОДРОСТКОВ ПРОВОДЯТСЯ С ЧАСТОТОЙ**   
А) не реже 1 раза в год

Б) 1 раз в 6 мес

В) 1 раз в 2 года

Г) 1 раз в квартал

**162 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЯМ ПРОВОДЯТ С ВОЗРАСТА**

А) 15 лет   
Б) 7 лет   
В) 5 лет   
Г) 13 лет

**163 К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСИТСЯ**

А) введение вакцины БЦЖ

Б) введение вакцины АКДС

В) проведение реакция Манту   
Г) проведение диаскин-теста

**164 ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ**   
А) на 3-5 день жизни

Б) в 1 месяц

В) в 1 год

Г) в 2 года

**165 РЕАКЦИЯ МАНТУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ**   
А) туберкулеза

Б) бронхиальной астмы

В) пневмонии

Г) рака легкого

**166 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГОНОБЛЕНОРЕИ У НОВОРОЖДЕННЫХ В ОБА ГЛАЗА ЗАКАПЫВАЮТ РАСТВОР**

А) сульфацила-натрия   
Б) фурацилина

В) хлорида натрия

Г) полиглюкина

**167 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕЛОСТЕЙ СКЛАДКИ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО ОБРАБАТЫВАЮТ**

А) стерильным растительным маслом   
Б) физиологическим раствором

В) раствором фурацилина

Г) раствором полиглюкина

**168 ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СПОСОБСТВУЕТ ВСКАРМЛИВАНИЕ**

А) естественное (грудное)   
Б) смешанное

В) искусственное

Г) парентеральное

**169 ПРЕИМУЩЕСТВО ГРУДНОГО МОЛОКА ПЕРЕД КОРОВЬИМ**   
А) оптимальное соотношение пищевых веществ

Б) высокое содержание белка

В) высокое содержание витаминов

Г) высокая калорийность

**170 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЯМБЛИОЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧИТЬ В РАЦИОН ПИТАНИЯ**

А) бруснику и клюкву

Б) кондитерские изделия   
В) макаронные изделия   
Г) крупы

**171 ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ**

А) макаронные изделия   
Б) капусту

В) кабачки

Г) обезжиренный творог

**172 ПРОФИЛАКТИКА САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

А) рациональное питание и достаточную физическую активность у детей, подростков и взрослого населения

Б) гиперкалорийное питание у детей, подростков и взрослого населения

В) ограничение двигательной активности у детей, подростков и взрослого населения   
Г) назначение бигуанидов взрослым с индексом массы тела >25,0 кг/м2

**173 ИНСОЛЯЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**   
А) системной красной волчанке

Б) ревматоидном артрите

В) остеоартрозе

Г) саркоидозе

**174 МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ношение защитной маски

Б) распыление антисептических аэрозолей   
В) гигиеническое мытье рук

Г) гигиенический душ

**175 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ**

А) дыхательную гимнастику   
Б) интубацию трахеи

В) диету, богатую белком

Г) УВЧ на грудную клетку

**176 КРАТКОВРЕМЕННЫЙ КОНТРАСТНЫЙ ДУШ**

А) тонизирует мышцы, повышает тонус сосудистой системы и улучшает обмен веществ

Б) усиливает синтез белка, восстанавливает структурные основы клетки   
В) снижает устойчивость организма к инфекционным заболеваниям

Г) сжигает лишние запасы жиров

**177 БОЛЬШИЕ ДОЗЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ**

А) провоцируют развитие злокачественных новообразований

Б) способствуют замедлению обмена в тканях

В) оказывают тонизирующее и регулирующее влияние на ЦНС

Г) способствуют повышению секреторной функции желудочно-кишечного тракта

**178 ДЛЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НЕОБХОДИМО**

А) использовать одноразовые инструменты

Б) проводить надзор за пищеблоками

В) проводить надзор за водоснабжением населения   
Г) осуществлять дезинфекцию фекалий

**179 ПЕРВУЮ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ВАННУ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВЫПОЛНЯЮТ**

А) после выписки из родильного дома

Б) сразу после рождения

В) на 2-ой день после рождения

Г) через неделю после выписки из родильного дома

**180 ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ**

А) 37°С   
Б) 25°С   
В) 30°С   
Г) 40°С

**181 ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ РЕБЕНКУ ТУБЕРКУЛИН**   
**ВВОДЯТ**

А) внутрикожно

Б) подкожно

В) внутримышечно   
Г) внутривенно

**182 ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРИ**

А) открытой ране стопы

Б) ушибе мягких тканей кисти

В) закрытом переломе плеча

Г) растяжении лучезапястного сустава

**183 ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК НАЧИНАЮТ С**

А) пальпации

Б) пункционной биопсии   
В) дуктографии

Г) маммографии

**184 СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В**

А) вакцинация

Б) фагирование

В) применение эубиотиков

Г) введение гамма-глобулина

**185 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ НОВОРОЖДЕННМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) повышение температуры тела выше 38С

Б) повышенный мышечный тонус

В) наличие специфического дерматита в виде потницы   
Г) экссудативно-катаральный диатез

**186 ПЕРВОЕ СКРИНИНГОВОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ СРОКЕ \_\_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

А) 11-14   
Б) 10-11   
В) 7-8

Г) 7-10

**187 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ПРИМЕНЯЮТ**

А) антирабическую вакцину + антирабический иммуноглобулином

Б) антибиотики

В) антитоксическую сыворотку   
Г) интерфероны

**188 ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК**   
А) Здоровье населения страны

Б) Здоровье группы людей

В) Личное здоровье

Г) Здоровье людей определенной этнической группы

**189 ИММУНОПРОФИЛАКТИКА – ЭТО**

А) система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения

распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок

Б) введение в организм человека медицинских иммунобиологических препаратов для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням

В) вакцина, анатоксин, иммуноглобулин и прочие лекарственные средства, предназначенные для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням

Г) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний и травм, устранение факторов риска их развития.

**190 ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВОЙ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ**

А) частые перевязки, санация ран раствором борной кислоты, кварцевание палаты

Б) интерферон

В) противовирусные препараты   
Г) антибиотикотерапия

**191 БЦЖ ЗАЩИТИТ РЕБЕНКА ОТ ИНФЕКЦИИ**   
А) туберкулез

Б) эпидпаротит

В) ветряная оспа

Г) корь

**192 ПРОФИЛАКТИКА ПОЛИОМИЕЛИТА ВМЕСТЕ С АКДС НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

А) 3 месяца   
Б) 6 месяцев   
В) 1 год

Г) 5 лет

**193 ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ, ПАРОТИТА, КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

А) 1 год   
Б) 4 года   
В) 5 лет   
Г) 5 месяцев

**194 ТЯЖЕЛЫЕ РЕАКЦИИ НА ИНАКТИВИРОВАННЫЕ ВАКЦИНЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ**

А) не позже двух дней   
Б) с 5 по 12 день

В) не раньше 4-5 дня   
Г) молниеносно

**195 КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ МОЖЕТ БЫТЬ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ**

А) коревой вакцины   
Б) БЦЖ

В) АКДС

Г) АДС

**196 ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА B ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

А) 1 месяц

Б) 5 лет

В) 6 месяцев   
Г) 1 год

**197 ВТОРАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

А) 20 месяцев   
Б) 3 месяца

В) 10 месяцев   
Г) 1 год

**198 ДО КАКОГО ВОЗРАСТА ПРОВОДИТСЯ ИММУНИЗАЦИЯ КЛЕЩЕВОЙ ВАКЦИНОЙ**

А) без ограничения возраста   
Б) до 35 лет

В) до 45 лет

Г) до 25 лет

**199 ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ У МАТЕРЕЙ ИНФИЦИРОВАННЫХ ГЕПАТИТОМ В**

А) в первые 12 часов жизни – гепатитная вакцина, 4-7 день - БЦЖ

Б) 4-7 день - БЦЖ, через два месяца – гепатитная вакцина

В) 4-7 день – БЦЖ, в первый месяц начать вакцинацию против гепатита   
Г) в первые 12 часов жизни – БЦЖ, 4-7 день – гепатитная вакцина

**200 ПОКАЗАНИЯ К КОНСУЛЬТАЦИИ ФТИЗИАТРА**

А) вираж туберкулиновой реакции, увеличение инфильтрата на 6 мм и более

Б) угасающая реакция Манту, увеличение инфильтрата до 5 мм   
В) при наличии уколочной реакции

Г) угасающая реакция Манту, уменьшение инфильтрата до 2 мм

**201 ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ГРИППОЗНОЙ ВАКЦИНЫ**   
А) от +4 до +8 градусов

Б) от 0 до +2 градусов

В) от 0 до -4 градусов

Г) от +4 до +10 градусов

**202 ДЕТИ ИЗ ГРУПП ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ АКТИВНО ИММУНИЗИРУЮТСЯ**

А) по индивидуальному календарю щадящими методами   
Б) имеют абсолютный медотвод

В) имеют относительный медотвод

Г) по общепринятому календарю обычными методами

**203 КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ ПРОТИВ КОРИ**

А) повышение температуры тела на 6-11 день, гиперемия зева, небольшой насморк, конъюнктивит

Б) судороги

В) повышение температуры тела на 3-й день

Г) повышение температуры тела в первый день

**204 РАЗМЕР ПАПУЛЫ ПОСЛЕ РЕАКЦИИ МАНТУ, УКАЗЫВАЮЩИЙ НА ИНФИЦИРОВАННОСТЬ**

А) нарастание размера папулы на 6 мм и более за год

Б) усиление положительной реакции менее чем на 5 мм   
В) размер папулы 11-13 мм без инфильтрата

Г) размер папулы 7-9 мм с инфильтратом

**205 КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ВАКЦИНУ ПРОТИВ ПАРОТИТА**

А) повышение температуры на 8-10-й день, вялость, ухудшение аппетита, увеличение слюнных желез

Б) повышение температуры на 2-й день

В) боли в животе, рвота, увеличение слюнных желез на 2-й неделе   
Г) Бессимптомно

**206 СРОК АКТИВНОГО ИСКУССТВЕННОГО ИММУНИТЕТА**   
А) от нескольких месяцев до нескольких лет

Б) пожизненный

В) в детском возрасте

Г) 2-5 месяцев

**207 СРОК ПАССИВНОГО ИСКУССТВЕННОГО ИММУНИТЕТА**   
А) 1-5 недель (до 4-5 недель)

Б) в детском возрасте

В) 2-3 день

Г) 8 часов

**208 ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ**   
А) реактогенность вакцин

Б) одновременное введение нескольких вакцин

В) введение антибиотиков

Г) нарушение иммунитета

**209 ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ ИНФЕКЦИИ**

А) гепатита В   
Б) кори

В) краснухи

Г) туберкулеза

**210 РЕВАКЦИНАЦИЯ В 7 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ**   
А) туберкулеза

Б) кори

В) краснухи

Г) полиомиелита

**211 СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ У ЗДОРОВЫХ МАТЕРЕЙ**

А) V1, через месяц – V2, через 6 месяц от V1-v3   
Б) V1, через месяц – R1

В) V1, через месяц – V2, через год V3

Г) V1, через месяц – V2, через 3 месяца от V1-v3

**212 АС-АНАТОКСИН ВВОДЯТ**

А) по эпидемиологическим показаниям

Б) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге дифтерии   
В) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге столбняка   
Г) планово в рамках национального календаря профилактических прививок

**213 КОРЕВАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ**

А) живой вакцинный штамм вируса кори

Б) инактивированный вакцинный штамм вируса кори   
В) живой вирус кори

Г) инактивированный вирус кори

**214 ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ ПОДЛЕЖАТ**   
А) дети в 12 месяцев

Б) взрослые

В) дети в возрасте от 1 года и старше

Г) дети в возрасте до 9 месяцев

**215 ВАКЦИНА ПРОТИВ КРАСНУХИ СОДЕРЖИТ**   
А) живой аттенуированый вирус краснухи (вакцинный штамм)   
Б) инактивированный вакцинный штамм вируса краснухи

В) инактивированный вирус краснухи   
Г) живой вирус краснухи

**216 ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ДЕТЯМ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ**

А) 1 месяц

Б) 2 месяца   
В) 3 месяца   
Г) 6 месяцев

**217 ИНТЕРВАЛ, С КОТОРЫМ ПРОВОДИТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ВЗРОСЛЫХ ОТ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА ( \_ ЛЕТ)**

А) 10   
Б) 6-7   
В) 5

Г) 3-4

**218 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИММУНИЗАЦИИ ВАКЦИНОЙ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) масса ребенка при рождении менее 2000 г

Б) аллергическая реакция на пекарские дрожжи   
В) аллергическая реакция на перепелиные яйца   
Г) прогрессирующее заболевание нервной системы

**219 ПАРОТИТНАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ**

А) живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита

Б) инактивированный вакцинный штамм вируса эпидемического паротита   
В) инактивированный вируса эпидемического паротита

Г) живой вирус эпидемического паротита

**220 ПОКАЗАНИЯ К РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ В ДЕКРЕТИРОВАННЫЙ ВОЗРАСТ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ РЕАКЦИИ МАНТУ - ПАПУЛА \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ММ**

А) 0

Б) 1-2   
В) 3-4   
Г) 5-7

**221 ПРАВИЛЬНАЯ СХЕМА ПРИВИВОК ДЛЯ РЕБЕНКА, НЕ ПРИВИТОГО ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА**

А) V1+V2+V3, R1 через 12 месяцев   
Б) V1+V2+V3 - R1 через 9 месяцев   
В) V1+V2+V3, R через 3месяца

Г) V1+V2+V3, R1 через 6месяцев

**222 КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ ПРОТИВ ПАРОТИТА**

А) повышение температуры на 8-10 день; увеличение слюнных желез   
Б) повышение температуры на 2-й день, инфильтрат в месте введения   
В) боли в животе, рвота, увеличение слюнных желез на 2 неделе

Г) вакцинальной реакции не должно быть

**223 ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ ПОДЛЕЖАТ ХРАНЕНИЮ**

А) в холодильнике

Б) на складе при комнатной температуре   
В) в барокамере

Г) в термостате

**224 ГЕПАТИТНУЮ ВАКЦИНУ НОВОРОЖДЕННЫМ И ГРУДНЫМ ДЕТЯМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ В**

А) переднебоковую поверхность бедра   
Б) ягодицу

В) дельтовидную мышцу плеча

Г) подлопаточную область

**225 МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПОСТАНОВКОЙ ПРОБЫ МАНТУ И ПРИВИВКОЙ БЦЖ НЕ БОЛЕЕ**

А) 2 недель   
Б) 2 месяцев   
В) 45 дней

Г) 72 часов

**226 ДОПУСТИМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ РАЗЛИЧНЫМИ ПРИВИВКАМИ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 1 месяц

Б) 2 месяца

В) 1,5 месяца   
Г) 6 месяцев

**227 ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПЕРВОЙ И ВТОРОЙ РЕВАКЦИНАЦИЯМИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ**

А) 5 лет   
Б) 4 года   
В) 3 года   
Г) 7 лет

**228 ИНТЕРВАЛЫ В ВАКЦИНАЛЬНОМ КОМПЛЕКСЕ МЕЖДУ ПРИВИВКАМИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА**

А) 45 дней   
Б) 2 недели   
В) 60 дней   
Г) 30 дней

**229 ЧАЩЕ ВСЕГО ОСЛОЖНЕНИЯ НА ПРИВИВКУ АКДС ПРОЯВЛЯЮТСЯ**

А) в первые три дня

Б) сразу после введения   
В) через 2 недели

Г) на 8-10 день

**230 КЛИНИКА НОРМАЛЬНОЙ ВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ ПРОТИВ КОРИ**

А) повышение температуры на 6-11 день, гиперемия зева, небольшой насморк

Б) повышение температуры до 380С, папулезная сыпь на лице и туловище на 2-й день

В) повышение температуры на 3-й день до 37,80С с респираторными явлениями   
Г) судороги на фоне лихорадки, кореподобная сыпь

**231 ОДНОВРЕМЕННАЯ ИММУНИЗАЦИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА И**

А) дифтерии, коклюша, столбняка, гепатита В   
Б) дифтерии, кори, паротита, туберкулеза

В) туберкулеза, пневмококковой инфекции

Г) гепатита, туберкулеза

**232 ПОСТВАКЦИНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА АКДС ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ СИМПТОМАМИ**

А) гипертермия, гиперемия и инфильтрат в месте введения

Б) дефект кожи - пустула и затем корочка на месте введения вакцины   
В) нарушения со стороны нервной системы - головная боль, судороги   
Г) гипертермия, боль в горле

**233 СЫПЬ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ КОРИ И КРАСНУХИ МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ ПОСЛЕ 7 ДНЯ НА**

А) груди и спине

Б) ладонях и подошвах

В) волосистой части головы   
Г) носогубном треугольнике

**234 ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ ТОЛЬКО**   
А) внутрикожно

Б) подкожно

В) внутримышечно

Г) внутривенно

**235 В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ НЕ ВКЛЮЧЕНЫ ПРИВИВКИ ПРОТИВ**

А) скарлатины   
Б) столбняка

В) дифтерии

Г) гриппа

**236 СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ И РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ПРИВИВОК**

А) 6   
Б) 5   
В) 3   
Г) 4

**237 ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОКЛЮША ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

А) 3   
Б) 4,5   
В) 12   
Г) 6

**238 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИММУНИЗАЦИИ ВАКЦИНОЙ АКДС:**   
А) прогрессирующее заболевание нервной системы

Б) экссудативно-катаральный диатез

В) недоношенность

Г) перинатальная энцефалопатия

**239 ДЕТЯМ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ПРОВОДИТСЯ В ОБЫЧНЫЕ СРОКИ, НО С ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКОЙ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СРЕДСТВАМИ**

А) десенсибилизирующими   
Б) жаропонижающими

В) поливитаминными

Г) глюкокортикоидными

**240 СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ**

А) в 1 год и 6 лет   
Б) в 2 года

В) ежегодно

Г) в 3 и 6 месяцев

**241 СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ АКДС**   
А) внутримышечно

Б) через рот

В) подкожно

Г) внутрикожно

**242 СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ**   
А) через рот

Б) внутрикожно

В) подкожно

Г) внутримышечно

**243 ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ V1 И V2 ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ**

А) 1 месяц   
Б) 3 месяца   
В) 45 дней   
Г) 2 месяца

**244 ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ**   
А) участковый педиатр

Б) врач стационара

В) медицинская сестра

Г) врач скорой помощи

**245 К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ**   
А) практически здоровых

Б) с незначительными отклонениями в здоровье

В) со скрытыми хроническими заболеваниями

Г) с хроническими заболеваниями

**246 КО ВТОРОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ**   
А) с незначительными отклонениями в здоровье

Б) практически здоровых

В) со скрытыми хроническими заболеваниями

Г) с инвалидностью и пороками развития

**247 К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ С**

А) хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, с редкими обострениями

Б) инвалидностью и пороками развития

В) хроническими, на стадии субкомпенсации заболеваниями   
Г) незначительными отклонениями в здоровье

**248 К ЧЕТВЁРТОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ**   
А) с хроническими заболеваниями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями

Б) с незначительными отклонениями в здоровье

В) с пороками развития и онкологическими заболеваниями   
Г) практически здоровых

**249 К ПЯТОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ С**   
А) инвалидностью, тяжелыми хроническими заболеваниями с редкими

клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим   
течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма

Б) незначительными отклонениями в здоровье

В) хроническими заболеваниями и редкими обострениями   
Г) заболеваниями, не проявляющими себя

**250 К ПЕРВОЙ ГРУППЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ ЛЮДЕЙ**

А) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний

Б) имеющих или не имеющих хронические неинфекционные заболевания, но требующих установления диспансерного наблюдения или оказания   
специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний

В) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний

Г) имеющих хроническое инфекционное заболевание

**251 К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ ЛЮДЕЙ**

А) имеющих или не имеющих хронические неинфекционные заболевания, но требующих установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний

Б) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний

В) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний

Г) имеющих хроническое инфекционное заболевание

**252 К ФАКТОРАМИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЗДОРОВЬЕ, ОТНОСЯТ**   
А) образ жизни, наследственность, климат, уровень здравоохранения

Б) проведение профилактических осмотров

В) проведение первичной диспансеризации

Г) численный состав семьи

**253 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ**   
А) диспансеризация

Б) активное динамическое наблюдение

В) постоянное наблюдение за гражданином

Г) патронаж на дому

**254 ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В**   
А) 2 этапа

Б) 3 этапа

В) 4 этапа

Г) 1 этап

**255 ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫЯВЛЯЕТ**

А) признаки хронических неинфекционных заболеваний, факторы риска их развития

Б) острый период заболевания

В) заболевание в стадии ремиссии

Г) культурный и образовательный уровень человека

**256 ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя

Б) направление врача/фельдшера

В) согласие гражданина, заверенное нотариусом

Г) заявление родственников, проживающих совместно с гражданином

**257 ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГДАСИЕ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

А) оформляется письменно

Б) оформляется в форме гражданско-правового договора   
В) дается в устной форме

Г) не требуется

**258 ВСЕХ ВЗРОСЛЫХ ГРАЖДАН ПО ИТОГАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАЗДЕЛЯЮТ НА ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ОБЩИМ КОЛИЧЕСТВОМ**

А) 3   
Б) 4   
В) 5   
Г) 6

**259 ПРИОРИТЕТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) образ жизни

Б) внешняя среда

В) генетическая предрасположенность   
Г) низкий уровень здравоохранение

**260 К СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

А) плохие материально-бытовые условия   
Б) отягощѐнную наследственность

В) низкую физическую активность

Г) табакокурение

**261 К ПСИХО-СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ**

А) психологическая дезадаптация

Б) низкая физическая активность

В) несбалансированное питание

Г) нерациональный режим труда и отдыха

**262 К СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ**

А) низкий уровень санитарной грамотности населения   
Б) отсутствие гигиенических навыков

В) низкий уровень благосостояния населения

Г) низкий уровень социальной активности пациентов

**263 К ЭКОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

А) содержание опасных веществ в атмосфере, почве, воде, пищевых продуктах   
Б) вредные привычки

В) вредные условия труда

Г) низкий уровень благосостояния

**264 К МЕДИКО-ОРГАНИЗАЦИОННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

А) несоответствие медицинских услуг медико-экономическим стандартам   
Б) низкий уровень медицинской грамотности населения

В) неэффективность профилактических мероприятий

Г) миграционный фактор

**265 ЭКЗОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ**   
А) являются устранимыми

Б) являются неустранимыми

В) обусловлены генетическими мутациями

Г) обусловлены расовой принадлежностью

**266 К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ**

А) отягощѐнная наследственность   
Б) качество питания

В) профессиональные вредности   
Г) условия проживания

**267 ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ГРУППЫ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) карта учѐта диспансеризации

Б) медицинская карта амбулаторного больного

В) анкета для граждан в возрасте до 75 лет

Г) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

**268 ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего

Б) медицинская карта амбулаторного больного

В) выписка из истории болезни стационарного больного

Г) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство одного из родителей/ законных представителей несовершеннолетнего

**269 ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) заболеваемость

Б) охват диспансеризацией населения   
В) естественный прирост населения

Г) смертность

**270 ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

А) общее число всех, имеющихся у населения заболеваний

Б) впервые выявленные заболевания за последний год

В) число заболеваний, выявленных при профилактическом медосмотре за один год

Г) общее число всех заболеваний, выявленных за один год относительно численности населения

**271 ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРЕВОДА БОЛЬНЫХ ИЗ ОДНОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ В ДРУГУЮ ОТРАЖАЕТ**

А) эффективность диспансерного наблюдения

Б) полноту охвата диспансерным наблюдением

В) своевременность охвата диспансерным наблюдением больных   
Г) полноту охвата профилактическими осмотрами

**272 ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЗАНИМАЮЩИЕ ВЕДУЩИЕ МЕСТА В СТРУКТУРЕ ИНВАЛИДНОСТИ**

А) болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы

Б) болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, психические расстройства

В) травмы всех локализаций, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания

Г) болезни органов дыхания, болезни системы пищеварения, травмы всех локализаций

**273 ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

А) закаливания

Б) злоупотребление алкоголем

В) низкая физическая активность   
Г) курение

**274 ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ**

А) избыточная масса тела

Б) злоупотребление алкоголем   
В) пассивное курение

Г) активное курение

**275 ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА ТРАВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**   
А) злоупотребление алкоголем

Б) закаливание

В) низкая физическая активность

Г) пассивное курение

**276 ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) курение

Б) профессиональные вредности   
В) воздействие аллергенов

Г) неправильное питание

**277 ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) нерациональное питание   
Б) избыточный вес

В) сахарный диабет

Г) возраст

**278 ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) наследственность, избыточный вес   
Б) курение

В) артериальная гипертония

Г) низкая физическая активность

**279 ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) острый стресс и хронические психоэмоциональные нагрузки   
Б) характер питания

В) пол

Г) возраст

**280 НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ**   
А) новорожденным

Б) беременным женщинам

В) детям грудного возраста

Г) детям в 1 год

**281 СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЛИДИРУЮЩИЕ В СТРУКТУРЕ**

А) смертности и инвалидности

Б) общей и госпитализированной заболеваемости

В) заболеваемости по данным медицинских осмотров

Г) госпитализированной и инфекционной заболеваемости

**282 2-УЮ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ**

А) из группы риска

Б) с хроническими заболеваниями в стадии компенсации

В) с хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации   
Г) абсолютно здоровые

**283 КОЛИЧЕСТВО ГРУПП ЗАКАЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ**   
А) три

Б) две

В) пять

Г) шесть

**284 ГРУППУ 2А ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ 1-Й ГРУППЫ ОТЛИЧАЕТ**

А) отягощенный биологический анамнез

Б) высокая двигательная активность малыша

В) нарушенное функциональное состояние организма   
Г) наличие хронических заболеваний

**285 1- Я ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ**   
А) абсолютно здоровых

Б) участников ВОВ

В) инвалидов

Г) с хроническими заболеваниями

**286 РЕАБИЛИТАЦИЯ - ЭТО**

А) комплекс мероприятий по устранению ограничений жизнедеятельности,

утраченных функций с целью восстановления социального и профессионального   
статуса больного

Б) мероприятие, направленное на восстановление психических нарушений организма   
В) комплекс упражнений укрепляющий иммунитет человека

Г) медикаментозное лечение острых заболеваний

**287 ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ**   
А) все возрастные группы

Б) взрослое население

В) дети

Г) пожилые

**288 № ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21 НОЯБРЯ 2011Г. "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ"**

А) 323 - ФЗ   
Б) 870- ФЗ   
В) 320 - ФЗ   
Г) 597н

**289 № ИНДИВИДУАЛЬНОЙ КАРТЫ БЕРЕМЕННОЙ И РОДИЛЬНИЦЫ**

А) ф 111/у

Б) ф 025-ЦЗ/у   
В) ф 0зу

Г) ф 25у

**290 ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОПАГАНДЫ**

А) пропаганда факторов здорового образа жизни, формирование гигиенического поведения населения

Б) улучшение оборота чистящих средств   
В) публикование врачебных ошибок

Г) расширенная продажа фастфудов

**291 ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ АСФИКСИИ ПЛОДА И НОВОРОЖДЕННОГО ВКЛЮЧАЮТ**

А) длительные гестозы беременных, преждевременная отслойка плаценты   
Б) срочные роды

В) сбалансированное питание матери

Г) физическая активность будущей мамы

**292 ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВА**   
А) грудное молоко легко усваивается, защищает малыша от инфекций

Б) нормализует сон кормящей матери

В) благоприятно влияет на микрофлору кишечника кормящей матери

Г) способствует усвоению кальция у матери

**293 ПРИ ОЦЕНКЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (НПР) ДЕТЕЙ С ОПЕРЕЖАЮЩИМ И НОРМАЛЬНЫМ РАЗВИТИЕМ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ**

А) 1-й   
Б) 2-й   
В) 4-й   
Г) 3-й

**294 МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЗАКАЛИВАНИЮ ДЕТЕЙ 3-6 МЕСЯЦЕВ**

А) пребывание летом раздетыми под рассеянными лучами солнца 2—3 раза в день по 5—6 минут

Б) холодный коврик к ступням   
В) обтирание снегом

Г) контрастный душ

**295 ДОКУМЕНТАЦИЯ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРИ ВЗЯТИИ НА УЧЕТ БЕРЕМЕННОЙ**

А) индивидуальная карта беременной и родильницы   
Б) история родов

В) история беременности

Г) обменная карта

**296 КОМПЛЕКС ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОФОСМОТРАХ НЕ ВКЛЮЧАЕТ**

А) биопсия

Б) кольпоскопия

В) осмотр и пальпация молочных желез   
Г) цитология

**297 ВИДЫ ПРОФИЛАКТИКИ**   
А) первичная, вторичная, третичная

Б) двоичная

В) коллективная   
Г) смешанная

**298 ВАЛЕОЛОГИЯ — ЭТО НАУКА О ЗДОРОВЬЕ**   
А) индивидуальном

Б) общественном

В) здоровых и влияние на него образа жизни

Г) детей

**299 САНОЛОГИЯ - ЭТО НАУКА О**   
А) здоровье здоровых

Б) здоровье больных

В) здоровье группы риска

Г) изучении сновидениях

**300 ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

Б) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

В) показатели соотношения, наглядности, инвалидности

Г) демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами

**301 ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР**

А) деятельность по предупреждению, пресечению нарушений законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания

Б) ответственность за причинение вреда здоровью граждан

В) компетенция органов государственной власти в вопросах обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения

Г) санитарно-эпидемиологическое благополучие населения

**302 ПОВЕДЕНИЕ И МЫШЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЕМУ ЗДОРОВОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОБРАЗ ЖИЗНИ**

А) здоровый   
Б) активный   
В) малоподвижный

Г) беспорядочный

**303 АКТИВНЫМ МЕТОДОМ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) занятие по обучению гигиене полости рта

Б) издание научно-популярной литературы

В) проведение выставок средств гигиены полости рта   
Г) телевизионная реклама

**304 К ПИЩЕВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТСЯ**   
А) цитрусовые

Б) крупы

В) зелень

Г) бобовые

**305 ЗАКАЛИВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С**   
А) обливания стоп и голеней

Б) купания в проруби

В) обливания холодной водой всего тела

Г) обтирания тела снегом

**306 ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЧВА**

А) сибирская язва   
Б) чесотка

В) грипп

Г) сыпной тиф

**307 ЗАБОЛЕВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ КАРИЕСОМ СВЯЗАНО С\_\_\_\_\_\_\_\_ В ПИЩЕ И ВОДЕ**

А) пониженным содержанием фтора   
Б) повышенным содержанием йода   
В) пониженным содержанием йода   
Г) повышенным содержанием фтора

**308 ПРОДУКТ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРИЧИНОЙ БОТУЛИЗМА**

А) овощные консервы   
Б) молоко

В) сухофрукты

Г) сливочный крем

**309 ПРОДУКТЫ И БЛЮДА, ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ХРАНЕНИИ КОТОРЫХ, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ СТАФИЛОКОККОВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ**

А) творог

Б) орехи

В) консервированные огурцы   
Г) консервированные грибы

**310 К ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЕ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ**

А) Управление Роспотребнадзора субъекта Российской Федерации

Б) Территориальный орган Росздравнадзора по Москве и Московской области   
В) Министерство здравоохранения Российской Федерации

Г) Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки

**311 ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРИ КОРИ**   
А) не проводится

Б) проводится силами населения

В) проводится сотрудниками дезинфекционной службы

Г) проводится всегда

**312 ПРОФИЛАКТИКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ГРУППЫ**   
А) первичная, вторичная, третичная

Б) непосредственная, опосредованная, отсроченная

В) активная, пассивная, возбуждающая

Г) простая, групповая, комбинационная

**313 ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ**   
А) гриппе

Б) аденовирусной инфекции

В) парагриппе

Г) респираторно-синцитиальной (РС-вирусной) инфекции

**314 ВИД ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

А) третичная

Б) всесезонная

В) квалифицированная   
Г) специализированная

**315 ЦЕЛЬЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**   
А) профилактика заболеваний, ранняя диагностика

Б) лечение заболеваний

В) заражение заболеванием с целью проведения опытов

Г) получение заработной платы работнику

**316 САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ НАСЕЛЕНИЯ-ЭТО СОСТОЯНИЕ**

А) среды обитания, при котором отсутствует вредное воздействие ее факторов на человека (безвредные условия) и имеются возможности для восстановления нарушенных функций организма человека состояние

Б) здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное влияние факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности

В) среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека

Г) среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека

**317 «КАРТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РЕБЕНКА» ИМЕЕТ №**   
А) ф 030-Д/у

Б) ф 033-Д/у

В) 030

Г) ф 080-Д/у

**318 ДЕТИ С ОПЕРЕЖАЮЩИМ И НОРМАЛЬНЫМ РАЗВИТИЕМ ПРИ ОЦЕНКЕ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (НПР) ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ**

А) 1-й   
Б) 2-й   
В) 3-й   
Г) 4-й

**319 ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОПАГАНДЫ**   
А) пропаганда факторов здорового образа жизни

Б) публикование врачебных ошибок

В) сотрудничество с рекламодателями

Г) реклама спайс-смесей

**320 «КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК» ИМЕЕТ КОД**   
А) Ф 063/У

Б) 075/В

В) ф 038/у

Г) ф 055/у

**321 ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

А) санитарное просвещение населения   
Б) беззаботное времяпровождение

В) богатая жирами пища

Г) повышенная эмоциональность

**322 ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

А) социально-демографических показателей семьи   
Б) динамикой показателей здоровья детей

В) уровень жизни населения

Г) уровень медицинской помощи населению

**323 ПОСТОЯННЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ЯВЛЯЮТСЯ**

А) злокачественные болезни крови, новообразования, системные прогрессирующие заболевания

Б) аллергические болезни

В) врожденные пороки сердца

Г) частые простудные заболевания

**324 ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

А) динамикой показателей здоровья детей

Б) числом профилактических посещений на одного ребенка в год

В) изменением показателей здоровья детей

Г) полнотой и своевременностью проведения профилактических мероприятий

**325 ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В СТАДИИ РЕМИССИИ ПРОВОДИТСЯ**

А) весной и осенью   
Б) ежеквартально

В) ежемесячно

Г) зимой и летом

**326 МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ПЛАНА ПРИВИВОК В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ**

А) календарь прививок

Б) сведения о предшествующих прививках   
В) сведения о перенесенных заболеваниях   
Г) данные переписи детского населения

**327 ПРОФИЛАКТИКА ОФТАЛЬМОБЛЕНОРЕИ ПРОВОДИТСЯ РАСТВОРОМ**

А) сульфацила натрия 20%   
Б) нитрата серебра

В) фурацилина

Г) NaCl

**328 «ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-** **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР» - ЭТО**

А) деятельность по предупреждению, пресечению нарушений законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в целях охраны здоровья населения и среды обитания

Б) компетенция органов государственной власти в вопросах обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения

В) ответственность за причинение вреда здоровью граждан

Г) основные нормативно-правовые документы, регламентирующие санитарно- эпидемиологическое благополучие населения в РФ

**329 ЦЕЛЬЮ ОБЫЧНОГО МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) профилактика профессионального заражения   
Б) обеспечение кратковременной стерильности   
В) удаление бытового загрязнения

Г) создание кратковременной стерильности

**330 ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАСОК ВО ВСЕХ ОТДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

А) в период эпидемиологического неблагополучия   
Б) на усмотрение администрации

В) на усмотрение эпидемиолога

Г) постоянно

**331 ДЕЗИНФЕКЦИЯ – КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ**

А) микроорганизмов   
Б) грызунов

В) насекомых

Г) членистоногих

**332 КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ГРЫЗУНОВ**

А) дератизация   
Б) дезинсекция   
В) дезинфекция   
Г) стерилизация

**333 К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ**   
А) проветривание

Б) кварцевание

В) обжигание

Г) кипячение

**334 КВАРЦЕВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ**   
А) дезинфекции

Б) стерилизации

В) дезинсекции

Г) дератизации

**335 КИПЯЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ**   
А) дезинфекции

Б) дератизации

В) стерилизации

Г) дезинсекции

**336 СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОСУДЫ (СТОЛОВОЙ, ЧАЙНОЙ) БОЛЬНОГО ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

А) погрузить в раствор дезинфицирующего средства

Б) автоклавировать

В) засыпать сухим дезинфицирующим средством и размешать   
Г) подвергнуть камерной дезинфекции

**337 ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ**   
А) ультрафиолетовое облучение

Б) протирание влажной ветошью

В) использование дезинфекционного раствора

Г) проветривание

**338 УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ**

А) дезинфекции   
Б) дезинсекции   
В) дератизации   
Г) стерилизации

**339 ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ИЛИ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ**

А) заключительную

Б) профилактическую   
В) текущую

Г) предварительную

**340 ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ**

А) профилактическую   
Б) заключительную

В) текущую

Г) очаговую

**341 ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ**

А) 1 раз в неделю   
Б) 2 раза в неделю   
В) 1 раз в месяц

Г) ежедневно

**342 ГЛАВНЫМИ В ПРОФИЛАКТИКЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ МЕРЫ ПО**

А) устранению путей передачи возбудителя   
Б) изоляции источников инфекции

В) созданию невосприимчивости населения   
Г) обезвреживанию источников инфекции

**343 ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ**

А) активное и пассивное выявление больных   
Б) специфическая вакцинация населения

В) дезинфекции, дезинсекция

Г) стерилизация, дератизация

**344 ВСЕ ПАЦИЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ПОДЛЕЖАТ**

А) диспансерному наблюдению

Б) вакцинации

В) санаторно-курортному лечению   
Г) реабилитации

**345 РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_МЕСЯЦЕВ**

А) 6   
Б) 9   
В) 12

Г) 18

**346 РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗ, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_МЕСЯЦЕВ**   
А) 3

Б) 6

В) 9

Г) 12

**347 РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ТРЁХДНЕВНУЮ МАЛЯРИЮ, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЛЕТ**

А) 3   
Б) 4   
В) 5   
Г) 6

**348 НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ВЕДЁТСЯ\_\_\_\_\_\_\_\_\_ДНЕЙ**

А) 7   
Б) 14   
В) 21   
Г) 30

**349 ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ ФЕЛЬДШЕР**   
А) заподозривший инфекционное заболевание

Б) подтвердивший диагноз инфекционного заболевания

В) установивший границы инфекционного очага

Г) госпитализировавший пациента с инфекционным заболеванием

**350 ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ**   
А) дифтерии

Б) ветряной оспе

В) скарлатине

Г) кори

**351 МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ**   
А) дезинфекция, вакцинация населения

Б) дезинфекция, дезинсекция, стерилизация

В) фагирование населения, дератизация

Г) госпитализация контактных, вакцинация

**352 МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ ЧУМЫ**

А) карантин на 6 дней, помещение контактных в изолятор

Б) карантин на 14 дней, госпитализация контактных в противочумный госпиталь   
В) карантин на 21 день, наблюдение контактных на дому

Г) карантин на 30 дней, экстренная профилактика контактных

**353 ПРЕДМЕТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ КАМЕРАХ**

А) матрасы, одеяла, подушки, обувь   
Б) уборочный инвентарь

В) мебель

Г) посуда

**354 К МЕРОПРИЯТИЯМ, ПРОВОДИМЫМ В ОТНОШЕНИИ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ В ОЧАГЕ, НЕ ОТНОСИТСЯ**

А) диспансерное наблюдение

Б) выявление, учѐт, клинический осмотр

В) медицинское наблюдение

Г) лабораторное обследование, экстренная профилактика

**355 КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) улучшение качества жизни

Б) увеличение числа инфарктов миокарда   
В) увеличение числа инсультов

Г) ухудшение клинических показателей

**356 КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) переход из III-го во II-й функциональный класс   
Б) переход из II-го в III-й функциональный класс   
В) назначение группы инвалидности

Г) увеличение трудопотерь

**357 БОЛЬНОЙ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ СНИМАЕТСЯ С ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА, ЕСЛИ ОБОСТРЕНИЙ НЕТ В ТЕЧЕНИЕ**

А) 5 лет   
Б) 4 лет   
В) 3 лет   
Г) 2 лет

**358 ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

А) прививочным анамнезом пострадавшего   
Б) временем, прошедшим после травмы

В) профессией пострадавшего

Г) характером раны, травмы

**359 ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НЕДОСТАТКА МОЛОКА У КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО**

А) ввести докорм ребенку

Б) ввести прикорм ребенку

В) перевести ребенка на искусственное вскармливание   
Г) ввести коррегирующие добавки

**360 ДЛЯ ПОВЫШЕНИЕ ЛАКТАЦИИ У КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО УВЕЛИЧИТЬ ПИТЬЕВОЙ РЕЖИМ НА**

А) 2 литра   
Б) 1 литр

В) 3 литра   
Г) 0,5 литра

**361 В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ПАЦИЕНТ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ**

А) до передачи во взрослую сеть   
Б) в течение 5 лет

В) в течение 3 лет

Г) в течение 1 года

**362 РЕБЕНОК, ПЕРЕНЕСШИЙ РЕВМАТИЧЕСКУЮ АТАКУ, ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ**

А) в течение 5 лет

Б) до передачи во взрослую поликлинику   
В) в течение 3 лет

Г) в течение 1 года

**363 ЧАСТО БОЛЕЮЩИЙ РЕБЕНОК ПОДЛЕЖИТ ПЕРЕВОДУ ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЯ В ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ**

А) 2-ю   
Б) 3-ю   
В) 4-ю   
Г) 5-ю

**364 ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ ПО БОЛЕЗНИ, НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

А) 2 раза в год весной и осенью   
Б) 2 раза в год зимой и летом

В) раз в год в любое время года   
Г) 1 раз в квартал в течение года

**365 ПОТРЕБНОСТЬ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В ЭНЕРГИИ ЗАВИСИТ ОТ**

А) конституции, массы тела, роста, возраста и вида профессиональной деятельности   
Б) конституции, массы тела, роста

В) конституции

Г) массы тела

**366 ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА РЕКОМЕНДОВАНО ПИТАТЬСЯ**

А) часто и понемногу   
Б) 2 раза в сутки

В) 3 раза в сутки

Г) 5 раз в сутки

**367 ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛОГО СОСТАВЛЯЕТ В ЛИТРАХ**

А) 4,2 — 5,0   
Б) 5,0 – 5,2   
В) 5,2 – 5,4   
Г) 5,4 – 5,6

**368 СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ**

А) 1:1:4

Б) белки преобладают

В) 1:2:3

Г) соотношение определяется характером заболевания

**369 ДИЕТА ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

А) ограничение животных жиров, соли, продуктов, богатых холестерином

Б) ограничение соли, белков, жидкости

В) ограничение или полное исключение углеводов

Г) физиологически полноценная пища с удвоенным содержанием витаминов

**370 ПРИ УГРОЗЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ**

А) белки

Б) углеводы   
В) жиры

Г) жидкость

**371 ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ПОКАЗАНО**

А) голодание

Б) тепловые процедуры   
В) диета № 15

Г) морфин

**372 ПУПОЧНУЮ РАНКУ НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ГНОЙНОГО ОТДЕЛЯЕМОГО ОБРАБАТЫВАЮТ РАСТВОРОМ**

А) 3% перекиси водорода

Б) 0,9% хлорида натрия

В) 1% перманганата калия

Г) 5% спиртовым раствором йода

**373 ДИЕТА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ** А) больше витаминов и меньше жиров

Б) больше жиров и меньше углеводов

В) больше углеводов и меньше белков

Г) больше белков и меньше витаминов

**374 ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ГЕМОРРАГИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ТЕЧЕНИЕ 1 ГОДА**

А) 1 раз в 3 месяца   
Б) 2 раза в 1 месяц   
В) 1 раз в полгода

Г) 1 раз в год

**375 ЦЕЛЬ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

А) обучить пациента особенностям жизни с повышенным АД   
Б) повысить мотивацию к выздоровлению

В) формировать умения помощи себе в критических ситуациях   
Г) повысить процесс питания

**376 ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

А) измерять и оценивать АД

Б) кормление со сниженным каллоражем

В) расчет потерь калорий при занятии бегом   
Г) физические нагрузки с прыжками

**377 ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**

А) организовать гипоаллергенную среду   
Б) физические нагрузки по самочувствию   
В) расчет температуры воды при купании   
Г) кормление со сниженным калоражем

**378 АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ДЛЯ** **ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ**

А) обучение технике применения дозированных ингаляторов спейсора

Б) рекомендации по фитотерапии заболевания

В) просмотр видеофильма по профилактике обострений бронхиальной астмы   
Г) лекцию о правилах питания при бронхиальной астме

**379 АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ДЛЯ** **ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ**

А) обучение технике пользования глюкометром

Б) рекомендации по применению сахароснижающих средств

В) аудиолекцию по фитотерапии сахарного диабета

Г) лекцию о правилах питания при наследственной предрасположенности к   
заболеванию

**380 ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЗОЖ**   
А) занятия физической культурой

Б) посещение лекций

В) чтение книг

Г) употребление в пищу овощей

**381 НЕУПРАВЛЯЕМЫЕ (НЕИЗМЕНЯЕМЫЕ) ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА**

А) экология, наследственная предрасположенность, национальная принадлежность   
Б) температурный режим в помещении, уровень освещенности

В) уровень санитарно-гигиенического воспитания в семье

Г) образ жизни, физическая активность

**382 ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

А) дезинфекцию и стерилизацию медицинских изделий   
Б) тщательное проветривание помещений

В) ультрафиолетовое облучение помещений

Г) дезинфекцию оборудования, помещений

**383 АКДС ЗАЩИТИТ РЕБЕНКА В БУДУЩЕМ ОТ ИНФЕКЦИИ**   
А) коклюш, дифтерия, столбняк

Б) коклюш, оспа, дифтерия

В) ветряная оспа, дифтерия, эпидпаротит

Г) туберкулез, коклюш, скарлатина

**384 МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ИНСТРУКЦИЯМИ ПО**

А) санитарно-противоэпидемическому режиму   
Б) лечению нозологических форм болезни

В) лечебно-охранительному режиму

Г) исследованиям пациента

**385 ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРОВОДИТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ**

А) фиброгастроскопия

Б) холецистография

В) ректороманоскопия

Г) дуоденальное зондирование

**386 ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ЦИРРОЗОМ** **ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ**

А) терапевт   
Б) хирург

В) онколог   
Г) уролог

**387 ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ** **ХОЛЕЦИСТИТОМ ПРОВОДЯТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ**

А) УЗИ брюшной полости   
Б) цистоскопию

В) лапороскопию

Г) урографию

**388 ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ** **ПАНКРЕАТИТОМ ИССЛЕДУЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ**

А) глюкозы

Б) холестерина   
В) белка

Г) фибриногена

**389 КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ**

А) терапевт участковый/фельдшер фельдшерского здравпункта или фельдшерско- акушерского пункта

Б) фельдшер СМП профилактики   
В) врач дневного стационара

Г) кардиолог поликлиники

**390 ПРАВО ГРАЖДАН РФ НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ГАРАНТИРУЕТСЯ**

А) Конституцией РФ и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»   
Б) Трудовым Кодексом РФ

В) Гражданским кодексом РФ

Г) Программой развития здравоохранения

**391 ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ, РЕГУЛИРУЮТСЯ**

А) ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и Конституцией РФ   
Б) Трудовым Кодексом РФ

В) Программой развития здравоохранения

Г) ФЗ «О кооперации»

**392 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**

А) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ   
Б) Трудовой Кодекс РФ

В) Гражданский Кодекс РФ

Г) Программа развития здравоохранения

**393 ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**

А) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ   
Б) Трудовой Кодекс РФ

В) Гражданский Кодекс РФ

Г) Программа развития здравоохранения

**394 ЗДОРОВЬЕ – ЭТО СОСТОЯНИЕ**

А) физического, психического и социального благополучия человека

Б) отсутствия заболеваний

В) отсутствия расстройств функций органов и систем организма   
Г) высокого уровня жизни

**395 ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ:**   
А) граждан, государства, общества и медицинских работников

Б) только государства

В) всего общества

Г) пациента и медицинских работников

**396 МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО КОМПЛЕКС, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ**

А) медицинских услуг

Б) медицинских вмешательств

В) профилактических мероприятий   
Г) социальных льгот

**397 К МЕДИЦИНСКИМ УСЛУГАМ ОТНОСИТСЯ ОКАЗАНИЕ ГРАЖДАНАМ:**

А) любого вида медицинской помощи

Б) социальной помощи

В) лечения и обследования

Г) профессионального ухода и неотложной помощи

**398 МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА – ЭТО КОМПЛЕКС, ВЫПОЛНЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ,**

А) медицинских вмешательств

Б) профилактических мероприятий

В) медицинских обследований и (или) манипуляций   
Г) социальных льгот

**399 ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ ОН ОБРАТИЛСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ – ЭТО**

А) пациент

Б) гражданин

В) больной человек   
Г) старый человек

**400 МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

А) по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз,   
осмотров

Б) по проведению физкультурных мероприятий   
В) по оказанию социальной помощи

Г) по оказанию материальной помощи

**401 ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-** **ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО (УСТАВНОГО) ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ОСНОВАНИИ ЛИЦЕНЗИИ - ЭТО**

А) медицинская организация

Б) медицинское учреждение

В) фармацевтическая организация   
Г) аптечная организация

**402 МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК – ЭТО ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОЕ РАБОТАЕТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И**

А) медицинская деятельность является должностной обязанностью   
Б) занимается просветительской деятельностью

В) имеет фармацевтическое образование

Г) обучает студентов в колледже

**403 ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ:**

А) санитарно-гигиеническое просвещение населения, профилактику заболеваний   
Б) паллиативную медицинскую помощь

В) все виды медицинского обслуживания при заболеваниях в стационарах

Г) оказание скорой помощи в экстренной форме

**404 ОХРАНА ОТЦОВСТВА, МАТЕРИНСТВА, ДЕТСТВА И СЕМЬИ, САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К**

А) первичной медико-санитарной помощи   
Б) скорой медицинской помощи

В) паллиативной медицинской помощи

Г) первой помощи

**405 ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:**   
А) доврачебная, врачебная, специализированная

Б) скорая медицинская помощь

В) первая помощь

Г) паллиативная медицинская помощь

**406 ПАЦИЕНТ – ЭТО ЧЕЛОВЕК**

А) обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским

наблюдением

Б) любой, пришедший в медицинскую организацию   
В) больной

Г) здоровый

**407 ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

А) I   
Б) II   
В) IIIа

Г) IIIб

**408 КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ**   
А) I и II

Б) I и IIIa

В) I и IIIб

Г) с любой группой здоровья

**409 ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЮТСЯ ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

А) II

Б) I

В) IIIа   
Г) IIIб

**410 ГРАЖДАНЕ, ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

А) IIIа   
Б) IIIб   
В) II

Г) I

**411 ГРАЖДАНЕ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОВОДУ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

А) IIIб   
Б) IIIа   
В) II

Г) I

**412 ГРАЖДАНЕ С IIIА И IIIБ ГРУППАМИ ЗДОРОВЬЯ ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ, ВРАЧАМИ-** **СПЕЦИАЛИСТАМИ С ПРОВЕДЕНИЕМ**

А) лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий   
Б) краткого профилактического консультирования

В) оформления социальных льгот

Г) патронажа

**413 УГЛУБЛЁННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ**

А) IIIa и IIIб   
Б) I и IIIa

В) I и IIIб

Г) I и II

**414 ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ БЕЗОПАСНОЙ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ НЕСЕТ**

А) работодатель   
Б) работник

В) пациент

Г) профсоюз

**415 К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ ФЕЛЬДШЕРАОТНОСЯТСЯ**

А) вирусные, бактериальные, паразитарные инфекции   
Б) санитарно-противоэпидемический режим

В) средства индивидуальной защиты

Г) охрана труда

**416 К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ ФЕЛЬДШЕРА ОТНОСЯТСЯ**

А) боли в спине, эмоциональное выгорание   
Б) охрана труда

В) техника безопасности

Г) средства индивидуальной защиты

**417 ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА БЕЗОПАСНОСТЬ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И МЕДПЕРСОНАЛА:**

А) химические, шум, вибрация, ультразвук, излучения, условия труда   
Б) санитарно-противоэпидемический режим

В) условия отдыха

Г) рациональное питание, водоснабжение

**418 СПЕЦОДЕЖДА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И ПАЦИЕНТОВ В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ИЗ ТКАНИ**

А) хлопчатобумажной

Б) синтетической или шелковой   
В) сатиновой или шерстяной

Г) любой

**419 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАКАПЛИВАНИЯ ЭЛЕКТРОСТАТИЧЕСКОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА ПЕРЕД КИСЛОРОДОТЕРАПИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

А) влажная уборка полов водой   
Б) проветривание помещения

В) уборка полов с дезраствором   
Г) протирание тумбочек

**420 СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ВОЗДЕЙСТВИЮ ТОКСИЧЕСКИХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОДВЕРГАЕТСЯ**

А) часто

Б) очень часто   
В) редко

Г) очень редко

**421 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ У МЕДПЕРСОНАЛА**

А) периодические головные боли и головокружения, кожные проявления   
Б) раздражительность, нервозность

В) плаксивость

Г) тошнота

**422 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН**

А) заменить токсические дезинфектанты на высокотемпературную дезинфекцию   
Б) усилить контроль работы персонала

В) чаще проводить инструктаж

Г) применыть спецодежду

**423 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ ПЕРЧАТКИ**

А) резиновые

Б) силиконовые   
В) из ПВХ

Г) любые

**424 ПРИ РАБОТЕ С ПОРОШКОВЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МЕДПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ТОЛЬКО**

А) хлопчатобумажные   
Б) резиновые

В) латексные

Г) силиконовые

**425 ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ, СТЕРИЛЯНТОВ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА КОЖУ (В ГЛАЗА, РОТ) НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО И ТЩАТЕЛЬНО СМЫТЬ ИХ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ**

А) холодной воды

Б) спирта

В) борной кислоты

Г) марганцевокислого калия

**426 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВ ИЗБЫТОЧНЫЙ ВОЗДУХ ИЗ ШПРИЦА НЕОБХОДИМО ВЫТАЛКИВАТЬ В**

А) ватку

Б) пустую склянку   
В) атмосферу

Г) салфетку

**427 ПОСЛЕ РАБОТЫ С ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ МЫТЬЕ РУК**

А) обязательно

Б) желательно

В) не обязательно

Г) значения не имеет

**428 ЗАЩИТНАЯ ОДЕЖДА ПРИ РАБОТЕ МЕДПЕРСОНАЛА С ЦИТОСТАТИКАМИ**

А) халат, перчатки ПВХ, защитные очки и респиратор   
Б) халат и перчатки ПВХ

В) халат, перчатки и защитные очки

Г) халат с длинными рукавами

**429 ФЕЛЬДШЕР СТРЕССУ И РИСКУ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ**   
А) подвержен значительно

Б) подвержены незначительно

В) крайне подвержены

Г) не подвержены совсем

**430 НА ЗДОРОВЬЕ МЕДПЕРСОНАЛА СТРЕСС МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ ВЛИЯНИЕ**

А) и положительное и отрицательное   
Б) отрицательное

В) положительное

Г) только отрицательное

**431 ПОСТОЯННЫЙ СТРЕСС, СВЯЗАННЫЙ С РАБОТОЙ И ОКАЗЫВАЮЩИЙ НЕГАТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К**

А) нервному истощению

Б) депрессии

В) росту энтузиазма

Г) улучшению качества ухода

**432 БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ ФЕЛЬДШЕРА,**

А) одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные   
Б) умеющие организовать работу и отдых

В) необязательные люди

Г) сочетающие работу с домашними и другими обязанностями

**433 ЧТОБЫ СНИЗИТЬ СТРЕСС И ИЗБЕЖАТЬ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА НЕОБХОДИМО**

А) периодически положительно и честно оценивать их работу   
Б) снизить требования к уровню ухода

В) всегда только хвалить работу

Г) не замечать агрессивное отношение к пациентам

**434 ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ФЕЛЬДШЕРА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) эффективная организация труда   
Б) развитие здравоохранения

В) высокий уровень жизни

Г) высокая оплата труда

**435 ИЗМЕРЕНИЕ РОСТА СТОЯ, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ, РАСЧЕТ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ВКЛЮЧАЕТ**

А) антропометрия   
Б) спирометрия

В) велометрия

Г) эргометрия

**436 РИСК ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

А) опроса (анкетирование)

Б) биохимического анализа крови

В) клинического анализа крови и мочи   
Г) медицинского осмотра

**437 РИСК ПАГУБНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

А) опроса (анкетирование)

Б) биохимического анализа крови

В) клинического анализа крови и мочи   
Г) медицинского осмотра

**438 ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ»**

А) уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более

Б) уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более   
В) повышенный уровень артериального давления

Г) повышенный уровень сахара в моче

**439 ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ГИПЕРГЛИКЕМИЯ»**

А) уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более   
Б) уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более

В) повышенный уровень артериального давления

Г) повышенный уровень сахара в моче

**440 ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «КУРЕНИЕ ТАБАКА»**

А) ежедневное выкуривание по крайней мере одной сигареты и более   
Б) более 5 сигарет в день

В) более 10 сигарет в день

Г) более 20 сигарет ежедневно

**441 ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА»**

А) индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м2

Б) индекс массы тела 30 кг/м2 и более

В) масса тела более 60 кг   
Г) масса тела более 90 кг

**442 ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ОЖИРЕНИЕ»**

А) индекс массы тела 30 кг/м2 и более   
Б) индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м2

В) масса тела более 80 кг   
Г) масса тела более 100 кг

**443 СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНО ИЛИ ВЫШЕ 140 ММ РТ.СТ., ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНО ИЛИ ВЫШЕ 90 ММ РТ.СТ. ЛИБО ПРОВЕДЕНИЕ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ – ЭТО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА**

А) повышенный уровень артериального давления   
Б) очень высокий уровень

В) нормальное артериальное давление

Г) пониженное артериальное давление

**444 ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ» - ХОДЬБА В УМЕРЕННОМ ИЛИ БЫСТРОМ ТЕМПЕ**

А) менее 30 минут в день   
Б) менее 20 минут в день   
В) более 2 часов в день

Г) более 1 часа

**445 ИЗБЫТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ПИЩИ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ, ПОВАРЕННОЙ СОЛИ И НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ - ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ФАКТОРА РИСКА**

А) нерациональное питание

Б) рациональное питание

В) сбалансированное питание   
Г) вегетарианское

**446 НЕДОСТАТОЧНЫМ СЧИТАЕТСЯ ПОТРЕБЛЕНИЕ В СУТКИ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ**

А) менее 400 граммов или менее 4-6 порций   
Б) менее 200 граммов

В) менее 600 граммов

Г) менее 800 граммов

**447 ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК УСТАНАВЛИВАЕТСЯ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ**

А) от 21 до 39лет   
Б) от 42 до 63 лет   
В) от 65 до 75 лет   
Г) старше 75 лет

**448 АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК УСТАНАВЛИВАЕТСЯ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ**

А) от 42 до 63 лет   
Б) от 21 до 39лет   
В) от 65 до 75 лет   
Г) старше 75 лет