***1 вариант***

1 ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛОМ РАБОТЫ В ОБЛАСТИ
ПРОФИЛАКТИКИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО С ДЕТЬМИ
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ
А) осуществление восстановительного лечения
Б) динамическое наблюдение за здоровьем детей в возрасте от рождения до 7 лет
В) организация диспансерных осмотров детей врачами–специалистами и
лабораторно-диагностических исследований
Г) подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу

2 ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ БРИГАДА ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ ЧИСЛА СОТРУДНИКОВ
А) диспансеров города
Б) областной больницы
В) краевой больницы
Г) детской поликлиники по месту нахождения образовательного учреждения

3 ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 17 ЛЕТ
ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЯЮТ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ №
А) 81
Б) 60
В) 770
Г) 621

4 СВЯЗЬ УЧАСТКОВОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ С
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ДЕТСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДОЛЖНА
ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ЧЕРЕЗ
А) клиническую лабораторию медицинского учреждения
Б) педиатрическое отделение стационара медицинского учреждения
В) отделение организации медицинской помощи в образовательных учреждениях
Г) приѐмное отделение стационара медицинского учреждения

5 ВРАЧ ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОЛЖЕН ОЗНАКОМИТЬ РОДИТЕЛЕЙ С РЕЗУЛЬТАТАМИ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА И ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ
НАПРАВИТЬ НА ПРИЕМ К
А) врачу-педиатру участковому
Б) специалисту страховой компании
В) главному врачу детской поликлиники
Г) врачу-ортопеду

6 ЗАДАЧИ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ ОРГАНИЗАЦИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ В ВОПРОСАХ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) контакт с заведующими педиатрическими участками
Б) преемственность в работе участковой педиатрической службы детской
поликлиники и детских образовательных учреждений
В) передачу ведомостей (списков) детей с впервые выявленными и хроническими
заболеваниями
Г) контроль деятельности страховой компании

7 ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) контроль деятельности страховой компании
Б) составление списков детей и подростков с впервые выявленными отклонениями в
состоянии здоровья
В) составление списков детей и подростков с впервые выявленными хроническими
заболеваниями
Г) составление списков детей и подростков, требующих дообследования

8 К ОБЯЗАННОСТЯМ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТ
А) участие в образовательном процессе школы
Б) организацию и проведение спортивных мероприятий
В) передачу списочного состава детей
Г) организацию и участие в профориентационной работе школы

9 ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) составление плана оздоровительных мероприятий детям с хронической
патологией
Б) закупку медицинских препаратов
В) рекомендации преподавателю в «листке здоровья» и защита интересов больного
ребѐнка
Г) медицинское сопровождение детей с хронической патологией в детских
образовательных учреждениях

10 МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРОВОДЯТСЯ
А) ежеквартально
Б) ежегодно
В) ежемесячно
Г) еженедельно

11 ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ НАЧИНАЕТСЯ С (ЛЕТ)
А) 3
Б) 4
В) 5
Г) 6

12 САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ВОСПИТАНИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ
А) самовоспитание
Б) нравоучительная речь
В) беседа на разные темы
Г) личный пример поведения

13 ИГРУШКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНЫ
БЫТЬ ХОРОШО
А) складывающимися
Б) разбирающимися
В) моющимися
Г) двигающимися

14 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ИМЕЕТ ЦЕЛЬЮ
А) привитие детям навыков личной гигиены
Б) сохранение и укрепление здоровья детей
В) получение детьми знаний о гигиене
Г) профилактику заболеваний и травм у детей

15 ВРАЧ-ПЕДИАТР ОСМАТРИВАЕТ РЕБЕНКА В ДЕТСКОМ
ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ (ДДУ)
А) при поступлении в ДДУ
Б) сразу после постановки реакции Манту
В) после каникул
Г) после прогулки детей ясельной группы

16 РАСЧЕТ ШТАТА ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ ДЛЯ РАБОТЫ В ШКОЛЕ
СОСТАВЛЯЕТ: 1 ВРАЧ НА \_\_\_\_\_\_\_\_ УЧАЩИХСЯ
А) 1000
Б) 500
В) 8000
Г) 2000

17 ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ
ЯВЛЯЕТСЯ
А) проведение санитарно-эпидемического надзора
Б) проведение лечебно-профилактической работы в детских дошкольных
учреждениях (ДДУ) и школах
В) оформление инвалидности детям
Г) оказание неотложной психиатрической помощи

18 КОНТРОЛИРУЕТ ПРОХОЖДЕНИЕ МЕДОСМОТРА СОТРУДНИКАМИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
А) медсестра
Б) заведующий
В) завхоз
Г) врач

19 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВОДИТЬ В ФОРМЕ
А) лекции
Б) семинара
В) урока здоровья
Г) беседы

20 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ
А) игры
Б) урока
В) беседы
Г) лекции

21 НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ ДЛЯ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ
А) правила ухода за ребенком
Б) формирование навыков личной гигиены
В) профилактика аллергических заболеваний
Г) профилактика нарушений осанки

22 НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ
А) близорукость
Б) профилактика рахита и анемии
В) соблюдение режима дня
Г) профилактика детского травматизма

23 НЕОБХОДИМОЙ РЕКОМЕНДАЦИЕЙ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ
РЕБЕНКА К ПОСТУПЛЕНИЮ В ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ (ДОУ) ЯВЛЯЕТСЯ
А) проводить исследование кала на дисбактериоз
Б) назначить диету с повышенной калорийностью
В) проводить профилактические курсы антибиотиков
Г) приблизить домашний режим к режиму в ДОУ

24 К БЛЮДАМ, РАЗРЕШЕННЫМ К УПОТРЕБЛЕНИЮ В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ (ДОУ), ОТНОСЯТ
А) творожную запеканку
Б) макароны по-флотски
В) форшмак
Г) яичницу-глазунью

25 ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ РЕБЕНКА,
ПОСЕЩАЮЩЕГО ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ,
ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА
А) 063/у
Б) 112/у
В) 026/у-2000
Г) 058/у

26 ЧАСТОТА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ И ОСМОТРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (МЕС.)
А) 1
Б) 3
В) 6
Г) 12

27 ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ В ШКОЛЬНОМ И ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ФОРМИРУЮТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ В (МЕС.)
А) 12
Б) 3
В) 6
Г) 1

28 ДОШКОЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ НАЗЫВАЮТ ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ (ГОД)
А) от 2 до 6
Б) от 3 до 7
В) от 4 до 8
Г) от 1 до 7

29 СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЗАКАЛИВАНИЮ ДЕТЕЙ В
ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ
А) посещение бассейна и сауны, проведение прогулок на открытом воздухе в одежде, соответствующей погодным условиям
Б) умывание водой комнатной температуры, сквозное проветривание помещений, групповую изоляцию
В) прогулки на свежем воздухе, проветривание помещений два раза в день,
облегченную одежду
Г) умывание прохладной водой, широкую аэрацию помещений, правильную
организацию прогулок

30 ПОСЕЩЕНИЕ БАССЕЙНА В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНЯХ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО
А) при наличии разрешения врача-педиатра
Б) детьми, умеющими плавать
В) только через два часа после прогулки
Г) только детьми первой группы здоровья

31 ПЕРВЫЙ ЭТАПОМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ
А) восстановительный
Б) лечебный
В) доврачебный
Г) санитарно-просветительный

32 СВЯЗЬ УЧАСТКОВОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ С
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ДЕТСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДОЛЖНА
ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ЧЕРЕЗ
А) отделение организации медицинской помощи в образовательных учреждениях
Б) педиатрическое отделение стационара медицинского учреждения
В) клиническую лабораторию медицинского учреждения
Г) приѐмное отделение стационара медицинского учреждения

33 ВРАЧ ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОЛЖЕН ОЗНАКОМИТЬ РОДИТЕЛЕЙ С РЕЗУЛЬТАТАМИ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА И ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ
НАПРАВИТЬ НА ПРИЕМ К
А) врачу-педиатру участковому
Б) специалисту страховой компании
В) главному врачу детской поликлиники
Г) врачу-ортопеду

34 ЗАДАЧИ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ ОРГАНИЗАЦИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ В ВОПРОСАХ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) преемственность в работе участковой педиатрической службы детской
поликлиники и детских образовательных учреждений
Б) контроль деятельности страховой компании
В) передачу ведомостей (списков) детей с впервые выявленными и хроническими заболеваниями
Г) контакт с заведующими педиатрическими участками

35 ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) составление плана оздоровительных мероприятий детям с хронической
патологией
Б) закупку медицинских препаратов
В) рекомендации преподавателю в «листке здоровья» и защита интересов больного
ребѐнка
Г) медицинское сопровождение детей с хронической патологией в детских
образовательных учреждениях

36 МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ,
ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДЯТСЯ НА ОСНОВЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ
А) 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
Б) 21.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
В) 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской
Федерации»
Г) 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской
Федерации»

37 КТО ПРОВОДИТ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ПО ВОПРОСАМ
ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ?
А) сотрудники Центров здоровья
Б) сотрудники Роспотребнадзора
В) медицинский персонал
Г) сотрудники Центров медицинской профилактики

38 В ПОНЯТИЕ «ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ» ВХОДЯТ
А) диета, лечебные столы, режим, витаминизация
Б) профилактика и лечение педикулеза
В) рекомендации по вакцинации против гриппа и профилактика
Г) рекомендации по занятиям профессиональным спортом, режим, витаминизация

39 СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ
А) закаливание щадящим методом
Б) вакцинопрофилактику
В) гимнастику и массаж грудной клетки
Г) витаминотерапию, фитотерапию

40 СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАХИТА НАЗНАЧАЕТСЯ
НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ В ДОЗЕ 500-1000 МЕ ВИТАМИНА D ЕЖЕДНЕВНО С \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЖИЗНИ
А) 1 месяца
Б) 10-14 суток
В) 5 месяца
Г) 3 месяца

41 В ПОЛИКЛИНИКЕ УЧЕТ ДЕТЕЙ, ПОДЛЕЖАЩИХ
ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ, ПРОВОДИТСЯ ПО
А) переписи детского населения
Б) посещению в поликлинике
В) форме №112/у
Г) форме №063/у

42 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ
А) снижении диастолического АД ниже 60 мм рт. ст.
Б) акроцианозе и судорогах
В) снижении систолического АД ниже 70 мм рт. ст.
Г) отсутствии пульса на сонных артериях и остановке дыхания

43 ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА МОЖЕТ
ОТСУТСТВОВАТЬ
А) сужение зрачков
Б) пульс на крупных артериях
В) пульс на периферических сосудах
Г) улучшение цвета кожи и слизистых

44 СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИИ: ВЕНТИЛЯЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ
А) 30:2
Б) 15:2
В) 3:1
Г) 10:1

45 В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ИЗ ВИДОВ ТРАВМАТИЗМА ПРЕОБЛАДАЕТ
А) бытовой
Б) уличный
В) школьный
Г) спортивный

46 НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КОМЫ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ
А) травма головы
Б) отравление
В) опухоль головного мозга
Г) инфекционное заболевание

47 В ОТЧЕТЕ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ И
ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ УКАЗЫВАЮТСЯ СВЕДЕНИЯ О
А) деятельности организации здравоохранения по социально-правовым вопросам
Б) проведенных профилактических прививках за год, уровне инфекционной
заболеваемости
В) количестве противоэпидемических мероприятий, числе травм, несчастных
случаев и отравлений
Г) количестве направлений детей в санатории-профилактории

48 ЦЕЛЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СОСТОИТ В
А) формировании адекватных убеждений в отношении здоровья
Б) расширении кругозора по медико-генетическим вопросам
В) обучении распознаванию первых признаков инфекционных и неинфекционных заболеваний
Г) положительных изменениях в стиле жизни, приводящих к улучшению потенциала и баланса здоровья

49 КАКИМ МЕТОДОМ ОРГАНИЗУЕТСЯ НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ
ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ?
А) информационно-рецептивным
Б) математическим моделированием
В) эвристическим
Г) проблемного изложения информации

50 ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ИНФОРМАЦИОННО-РЕЦЕПТИВНОГО
МЕТОДА В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А) повышение уровня знаний
Б) формирование практических умений
В) развитие памяти, внимания, логики
Г) формирование ценностных установок в отношении здоровья

51 ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ АВИТАМИНОЗА ВИТАМИНА А
ВЫСТУПАЕТ
А) болезненные трещины в углах рта
Б) ороговение и цианотичный оттенок кожи ягодиц
В) нарушение сумеречного зрения
Г) повышенная ломкость ногтей, выпадение волос

52 КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А) физическое развитие ребѐнка
Б) биологический возраст
В) функциональные изменения на ЭКГ
Г) физическая работоспособность

53 КАКОЙ ФАКТОР СПОСОБСТВУЕТ УЛУЧШЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ?
А) интенсивные занятия спортом высоких достижений
Б) оптимальные условия проживания и обучения
В) высококалорийное питание
Г) низкокалорийное питание

54 МАКСИМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ САХАРОВ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ
И ПОДРОСТКОВ СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ НИИ ПИТАНИЯ РАМН СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_ % СУТОЧНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ УГЛЕВОДОВ
А) 20
Б) 10
В) 30
Г) 15

55 СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ И ЖИРОВ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ
ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ
А) 1:4
Б) 1:2
В) 1:3
Г) 1:1

56 КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ
ПРОВОДИТСЯ ПО \_\_\_\_\_ КРИТЕРИЯМ
А) 4
Б) 5
В) 6
Г) 7

57 КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НЕ ПОЛОЖЕН В ОСНОВУ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ:

А) морфологический

Б) функциональный

В) уровень биологического развития

Г) хронологический возраст

58 ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ РУК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

А) ручной динамометр

Б) становой динамометр

В) толстотный циркуль

Г) антропометр

59 УСКОРЕНИЕ ПРОЦЕССОВ РОСТА И РАЗВИТИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:

А) стагнация

Б) децелерация

В) акселерация

Г) грацилизация

60 ОСНОВУ ПЛАНИРОВКИ ЗДАНИЙ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ:

 А) принцип индивидуальной застройки

Б) принцип групповой изоляции

В) расположение групп

Г) этажность здания

2 вариант

1 К ОБЯЗАННОСТЯМ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТ
А) организацию и проведение спортивных мероприятий
Б) передачу списочного состава детей
В) участие в образовательном процессе школы
Г) организацию и участие в профориентационной работе школы

2 ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) медицинское сопровождение детей с хронической патологией в детских
образовательных учреждениях
Б) составление плана оздоровительных мероприятий детям с хронической
патологией
В) рекомендации преподавателю в «листке здоровья» и защита интересов больного
ребѐнка
Г) закупку медицинских препаратов

3 МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРОВОДЯТСЯ
А) ежегодно
Б) ежеквартально
В) ежемесячно
Г) еженедельно

4 КОНТРОЛИРУЕТ ПРОХОЖДЕНИЕ МЕДОСМОТРА СОТРУДНИКАМИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
А) завхоз
Б) заведующий
В) врач
Г) медсестра

5 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВОДИТЬ В ФОРМЕ
А) семинара
Б) урока здоровья
В) лекции
Г) беседы

6 ЧАСТОТА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ И ОСМОТРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ШКОЛЬНОМ И
ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (МЕС.)
А) 12
Б) 3
В) 6
Г) 1

7 ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ФОРМИРУЮТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ В (МЕС.)
А) 1
Б) 3
В) 6
Г) 12

8 ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ В САУНЕ ДОШКОЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
А) соблюдение специальных показателей микроклимата и временных норм
посещения сауны
Б) соблюдение показателей микроклимата для саун
В) проведение закаливающих процедур только с детьми первой группы здоровья
Г) присутствие медицинской сестры и воспитателя

9 РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ШКОЛЬНИКОВ В ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ
А) штатного расписания
Б) пола и физической подготовленности
В) желания родителей
Г) состояния здоровья и физической подготовленности

10 К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ФИЗКУЛЬТУРНО- ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОТНОСЯТ
А) экскурсии, прогулки по пришкольному участку
Б) уроки физической культуры
В) выездные уроки по ознакомлению с окружающим миром
Г) гимнастику до занятий, игры на переменах, турпоходы

11 В ЦЕНТРАХ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
А) обучение сотрудников образовательных учреждений методам, направленным на борьбу с вредными привычками у обучающихся
Б) консультирование врачами-специалистами
В) аттестации лиц, деятельность которых связана с обслуживанием детского
населения
Г) проведение социологических опросов

12 В ДОУ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА
ОФОРМЛЯЮТСЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ №
А) 026/у
Б) 131/у
В) 030/у
Г) 079/у

13 СВЯЗЬ УЧАСТКОВОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ С
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ДЕТСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДОЛЖНА
ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ЧЕРЕЗ
А) педиатрическое отделение стационара медицинского учреждения
Б) отделение организации медицинской помощи в образовательных учреждениях
В) клиническую лабораторию медицинского учреждения
Г) приѐмное отделение стационара медицинского учреждения

14 ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) составление списков детей и подростков с впервые выявленными хроническими
Б) составление списков детей и подростков с впервые выявленными отклонениями в состоянии здоровья
В) контроль деятельности страховой компании заболеваниями
Г) составление списков детей и подростков, требующих дообследования

15 ОБУЧАЮЩИМСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ПОЛИКЛИНИКИ ОКАЗЫВАЕТСЯ
ПОМОЩЬ
А) паллиативная медицинская
Б) скорая специализированная
В) высокотехнологичная специализированная
Г) первичная медико-санитарная

16 ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИКИ, СОТРУДНИКИ КОТОРОГО
ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОБУЧАЮЩИМСЯ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ ОТДЕЛЕНИЕМ
А) организации медицинской помощи в образовательных организациях
Б) экстренной помощи детям в образовательных организациях
В) профилактической медицинской помощи обучающимся
Г) первичной медико-санитарной помощи детям в образовательных организациях

17 КТО ПРОВОДИТ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ПО ВОПРОСАМ
ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ?
А) сотрудники Центров здоровья
Б) сотрудники Роспотребнадзора
В) медицинский персонал
Г) сотрудники Центров медицинской профилактики

18 ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР В
СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н «О ПОРЯДКЕ ПРОХОЖДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ В НИХ», ИМЕЕТ \_\_\_\_\_\_ ЭТАПА
А) 2
Б) 3
В) 4
Г) 5

19 ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИКИ, СОТРУДНИКИ КОТОРОГО
ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОБУЧАЮЩИМСЯ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ ОТДЕЛЕНИЕМ
А) первичной медико-санитарной помощи детям в образовательных организациях
Б) экстренной помощи детям в образовательных организациях
В) профилактической медицинской помощи обучающимся
Г) организации медицинской помощи в образовательных организациях

20 КТО ПРОВОДИТ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ПО ВОПРОСАМ
ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ?
А) сотрудники Центров здоровья
Б) сотрудники Роспотребнадзора
В) медицинский персонал
Г) сотрудники Центров медицинской профилактики

21 ДЛЯ СОЗДАНИЯ АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ
А) энтеросорбент
Б) антибиотик
В) вакцину
Г) бактериофаг

22 РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ
А) подросткам 15-17 лет
Б) детям с 1 года до 14 лет
В) здоровым новорожденным детям на 3-7 день жизни
Г) здоровым детям в возрасте 6-7 лет

23 ВАКЦИНАЦИЮ И РЕВАКЦИНАЦИЮ БЦЖ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
А) специально обученная медсестра
Б) врач-педиатр
В) фтизиопедиатр
Г) постовая медсестра

24 К ЖИВЫМ ОСЛАБЛЕННЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТ
А) БЦЖ, клещевая, туляремийная, коревая, полиомиелитная оральная, гриппозная, столбнячная, брюшнотифозная, холерная
Б) БЦЖ, туляремийная, коревая, полиомиелитная оральная, паротитная, краснушная, чумная
В) БЦЖ, полиомиелитная, паротитная, АКДС
Г) БЦЖ, АКДС, краснушная

25 ПРОВЕДЕНИЕ РЕБЕНКУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ
ДОЛЖНО БЫТЬ ЗАФИКСИРОВАНО В
А) журнале переписи детского населения
Б) форме №112/у
В) журнале учета бактериальных препаратов
Г) форме №030/у

26 МИНИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ
В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ
А) 100
Б) 90
В) 80
Г) 70

27 СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ДЕТЕЙ НАЧИНАЕТСЯ
С ПРОВЕДЕНИЯ
А) 5 искусственных вдохов
Б) 15 компрессий грудной клетки
В) 30 компрессий грудной клетки
Г) 3 искусственных вдохов

28 СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И
ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ
А) 10:1
Б) 30:2
В) 15:2
Г) 5:1

29 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ
А) отсутствии дыхания
Б) отсутствии сознания
В) остановке сердца
Г) снижении систолического АД ниже 70 мм рт. ст.

30 ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПЛОЩАДИ ОЖОГА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРАВИЛО:

А) ладони

Б) голение

В) локтя

Г) запястья

31 ПРИ ЧМТ ПОЯВЛЯЕТСЯ ОЧАГОВАЯ СИМПТОМАТИКА В ВИДЕ:

А) местное покраснение

Б) сглаженность носогубной складки, отклонения языка, анизокории

В) отёк

Г) потеря памяти

32 ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ:

А) нарушение сердечного ритма

Б) полиурия

В) нарушение гемостаза

Г) нарушение оттока ликвора

33 ПРИ РЕАНИМАЦИИ ДЕТЕЙ ДО 14 ЛЕТ АДРЕНАЛИН ИЛИ АТРОПИН ВВОДИТСЯ В ДОЗЕ:

А) 0.01 на мг на кг

Б) 1 на мг на кг

В) 5 на мг на кг

Г) 10 на мг на кг

34 ПИТАНИЕ ЛИХОРАДЯЩЕГО БОЛЬНОГО ДОЛЖНО БЫТЬ:

А) более редким

Б) с повышенным содержанием белка и жира

В) с физиологическим объемом жидкости

Г) с дополнительным приемом жидкости

35 ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А) увеличение уровня иммунизации детского населения, снижение инфекционной заболеваемости
Б) улучшение потенциала и баланса здоровья, оздоровление населения
В) положительное изменение в гигиенической культуре, стиле жизни
Г) овладение научной информацией по вопросам профилактики заболеваний

36 К ЗАДАЧАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ
А) обучение основам формирования здорового образа жизни детей взятых на
диспансерный учѐт
Б) формирование системы взглядов и стереотипа поведения в отношении здоровья
В) обследование детей перед поступлением в детские дошкольные учреждения и школы
Г) осуществление профилактического наблюдения за часто болеющими детьми

37 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ НАПРАВЛЕНО НАФОРМИРОВАНИЕ
А) умений и навыков
Б) системы взглядов
В) общественного мнения
Г) мотивации на здоровый образ жизни

38 К ПРИНЦИПАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ
А) изменение поведения отдельных групп населения
Б) вовлечение широких масс населения, тренинги
В) многоуровневый подход (индивидуальный, групповой, популяционный)
Г) актуальность, доступность, систематичность, дифференцированный подход

39 К НАГЛЯДНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ
А) телевидение
Б) санитарные бюллетени
В) видеоматериалы
Г) брошюры

40 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ УСВОЕНИЯ
ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А) обучение практикой действия
Б) выступление в роли обучающего (ведущего)
В) обсуждение в группах
Г) использование наглядных пособий

41 НЕЭФФЕКТИВНЫЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ
А) малоформатных
Б) речевых
В) изобразительно-речевых
Г) предметных

42 ДЛЯ СРЕДСТВ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРЕНЫ
А) практические занятия
Б) буклеты
В) памятки
Г) плакаты

43 К ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ
А) вечер вопросов
Б) консультирование
В) лекцию
Г) семинар

44 МАССОВОЙ ФОРМОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А) урок здоровья в школе
Б) дистанционное консультирование
В) использование масс-медиа
Г) инструктаж медработником родителей

45 ДИСКУССИЯ КАК ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ
А) учит вести агитацию
Б) отрабатывает гигиенические умения и навыки
В) охватывает большие массы людей
Г) способствует формированию позитивных установок в отношении здоровья

46 ПРЯМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ
НА УРОВНЕ ИНДИВИДУУМА ВЫСТУПАЕТ
А) снижение неинфекционной заболеваемости
Б) уровень знаний о здоровье
В) соблюдение правил гигиены
Г) поведение в отношении здоровья

47 КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА
МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А) наличие заболевания, его тяжесть и характер течения
Б) биологический возраст
В) наличие функциональных изменений на ЭКГ
Г) физическая работоспособность

48 КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А) биологический возраст
Б) функциональное состояние сердечно-сосудистой системы
В) индекс здоровья
Г) физическая работоспособность

49 КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А) функциональные изменения на ЭКГ
Б) биологический возраст
В) уровень физической подготовленности
Г) индекс здоровья

50 КАКОЙ ФАКТОР СПОСОБСТВУЕТ УЛУЧШЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ?
А) обливание холодной водой на морозе и хождение босиком по снегу
Б) интенсивные занятия в спортивных секциях
В) обильное питание
Г) рациональное питание

51 ПРИ НЕРАЦИОНАЛЬНОМ ПИТАНИИ У РЕБЕНКА РАЗВИВАЕТСЯ
А) синдром Шерешевского-Тернера
Б) аутосомно-рецессивная форма карликовости
В) нарушение физического и психического развития
Г) элефантиаз

52 НАРУШЕНИЕ МИКРОЭЛЕМЕНТНОГО СОСТАВА, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В РОССИИ – ЭТО ДЕФИЦИТ
А) натрия и калия
Б) кальция и железа
В) хлора и кальция
Г) калия и магния

53 ОПТИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИВОТНЫХ ЖИРОВ ПО
РЕКОМЕНДАЦИЯМ НИИ ПИТАНИЯ РАМН ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ИХ СУТОЧНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ
А) 30-50
Б) 10-20
В) 60-70
Г) 15-25

54 К НАЧАЛЬНЫМ СИМПТОМАМ ХРОНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПИТАНИЯ ОТНОСЯТСЯ
А) снижение массы тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя,
повышение температуры тела
Б) повышение температуры тела, бледность кожных покровов, снижение массы тела
В) бледность кожных покровов, снижение массы тела, уменьшение толщины
подкожно-жирового слоя
Г) повышение температуры тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя, бледность кожных покровов

55 ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И НЕДОСТАТОЧНОМ ПИТАНИИ РАНЬШЕ ВСЕГО ИЗМЕНЯЮТСЯ ПРИРОСТЫ
А) окружности головы
Б) длины тела
В) массы тела
Г) окружности груди

 56 НАПОЛНЯЕМОСТЬ ГРУПП ДЕТЕЙ ОТ 2 ДО 3 ЛЕТ:

А) 15 детей

Б) 20 детей

В) 25 детей

Г) 30 детей

57 КАКОЙ ПРОЦЕНТ ДЕТЕЙ, ПОСТУПАЮЩИХ В ШКОЛУ, УЖЕ ИМЕЕТ ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

А) менее 10%

Б) 10-20%

В) 20-40%

 Г) 30-35%

58 СОГЛАСНЫ ЛИ ВЫ С ТЕМ, ЧТО У ШКОЛЬНИКОВ, ЗА ГОДЫ УЧЕБЫ В 2 РАЗА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО НАРУШЕНИЙ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ:

А) да

Б) нарушений психического здоровья не происходит

В) нет, в 3 раза

 Г) нет, в 4 раза

59 АКСЕЛЕРАЦИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В:

А) более позднее обучение детей

Б) более ранний возраст смены молочных зубов на постоянные

В) ускорение окостенения скелета

Г) увеличение длины и массы тела

60 ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ:

А) длина тела

Б) развитие зубочелюстной системы

В) степень полового созревания

Г) масса тела.

3 вариант

1 ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛОМ РАБОТЫ В ОБЛАСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ
А) осуществление восстановительного лечения
Б) динамическое наблюдение за здоровьем детей в возрасте от рождения до 7 лет
В) организация диспансерных осмотров детей врачами–специалистами и
лабораторно-диагностических исследований
Г) подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу

2 ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ БРИГАДА ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ ЧИСЛА СОТРУДНИКОВ
А) областной больницы
Б) детской поликлиники по месту нахождения образовательного учреждения
В) краевой больницы
Г) диспансеров города

3 ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 17 ЛЕТ
ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЯЮТ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ №
А) 621
Б) 60
В) 770
Г) 81

4 СВЯЗЬ УЧАСТКОВОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ С
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ДЕТСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДОЛЖНА
ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ЧЕРЕЗ
А) клиническую лабораторию медицинского учреждения
Б) педиатрическое отделение стационара медицинского учреждения
В) отделение организации медицинской помощи в образовательных учреждениях
Г) приѐмное отделение стационара медицинского учреждения

5 ВРАЧ ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОЛЖЕН ОЗНАКОМИТЬ РОДИТЕЛЕЙ С РЕЗУЛЬТАТАМИ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА И ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ
НАПРАВИТЬ НА ПРИЕМ К
А) врачу-ортопеду
Б) специалисту страховой компании
В) главному врачу детской поликлиники
Г) врачу-педиатру участковому

6 ВРАЧ-ПЕДИАТР ОСМАТРИВАЕТ РЕБЕНКА В ДЕТСКОМ
ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ (ДДУ)
А) после прогулки детей ясельной группы
Б) сразу после постановки реакции Манту
В) после каникул
Г) при поступлении в ДДУ

7 РАСЧЕТ ШТАТА ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ ДЛЯ РАБОТЫ В ШКОЛЕ
СОСТАВЛЯЕТ: 1 ВРАЧ НА \_\_\_\_\_\_\_\_ УЧАЩИХСЯ
А) 1000
Б) 500
В) 8000
Г) 2000

8 ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ
ЯВЛЯЕТСЯ
А) проведение лечебно-профилактической работы в детских дошкольных
учреждениях (ДДУ) и школах
Б) проведение санитарно-эпидемического надзора
В) оформление инвалидности детям
Г) оказание неотложной психиатрической помощи

9 КОНТРОЛИРУЕТ ПРОХОЖДЕНИЕ МЕДОСМОТРА СОТРУДНИКАМИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
А) заведующий
Б) врач
В) завхоз
Г) медсестра

10 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВОДИТЬ В ФОРМЕ
А) лекции
Б) семинара
В) урока здоровья
Г) беседы

11 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО
ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ
А) игры
Б) урока
В) беседы
Г) лекции

12 ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ БРИГАДА ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ ЧИСЛА СОТРУДНИКОВ
А) краевой больницы
Б) областной больницы
В) детской поликлиники по месту нахождения образовательного учреждения
Г) диспансеров города

13 ПЕРВЫЙ ЭТАПОМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ
А) санитарно-просветительный
Б) лечебный
В) восстановительный
Г) доврачебный

14 ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 17 ЛЕТ
ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЯЮТ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ №
А) 81
Б) 60
В) 770
Г) 621

15 В ДОУ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА
ОФОРМЛЯЮТСЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ №
А) 131/у
Б) 026/у
В) 030/у
Г) 079/у

16 К ОБЯЗАННОСТЯМ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТ
А) организацию и проведение спортивных мероприятий
Б) передачу списочного состава детей
В) участие в образовательном процессе школы
Г) организацию и участие в профориентационной работе школы

17 ОБУЧАЮЩИМСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ПОЛИКЛИНИКИ ОКАЗЫВАЕТСЯ
ПОМОЩЬ
А) первичная медико-санитарная
Б) скорая специализированная
В) высокотехнологичная специализированная
Г) паллиативная медицинская

18 ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИКИ, СОТРУДНИКИ КОТОРОГО
ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОБУЧАЮЩИМСЯ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ ОТДЕЛЕНИЕМ
А) профилактической медицинской помощи обучающимся
Б) экстренной помощи детям в образовательных организациях
В) организации медицинской помощи в образовательных организациях
Г) первичной медико-санитарной помощи детям в образовательных организациях

19 ПРОВЕДЕНИЕ РЕБЕНКУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ
ДОЛЖНО БЫТЬ ЗАФИКСИРОВАНО В
А) форме №030/у
Б) журнале переписи детского населения
В) журнале учета бактериальных препаратов
Г) форме №112/у

20 ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ МАНТУ НЕОБХОДИМО
ОЦЕНИТЬ РЕЗУЛЬТАТ ЧЕРЕЗ (ЧАС)
А) 72
Б) 36
В) 24
Г) 48

21 МАКСИМАЛЬНАЯ ГЛУБИНА ВДАВЛЕНИЯ ГРУДИНЫ ПРИ
ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)
А) 4
Б) 5
В) 3
Г) 6

22 ВРЕМЯ, ЗАТРАЧИВАЕМОЕ НА ОДИН ИСКУССТВЕННЫЙ ВДОХ,
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДОЛЖНО
СОСТАВЛЯТЬ (СЕК)
А) 2
Б) 1
В) 3
Г) 4

23 КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРЕРЫВАТЬ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (СЕК)
А) 20
Б) 15
В) 10
Г) 5

24 СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И
ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ
А) 15:2
Б) 30:2
В) 10:1
Г) 5:1

25 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
\_\_\_\_\_\_\_ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
А) комплексную
Б) обучающую
В) воспитательную
Г) просветительную

26 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ НАПРАВЛЕНО НА
ФОРМИРОВАНИЕ
А) позитивного в отношении здоровья общественного мнения
Б) умений и навыков, позитивных в отношении здоровья
В) позитивной в отношении здоровья системы взглядов
Г) позитивного в отношении здоровья стиля жизни индивидуума, группы лиц, общества в целом

27 К ДИНАМИЧЕСКОМУ СТЕРЕОТИПУ ПОВЕДЕНИЯ В
ВЫПОЛНЕНИИ КОМПЛЕКСА ГИГИЕНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСЯТ
А) знания
Б) убеждения
В) умения
Г) навыки

28 В СОДЕРЖАНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ВХОДИТ
А) способ управления познавательной и практической деятельностью популяции
Б) совокупность медицинских знаний, предназначенных для усвоения и
практического применения
В) способ применения средств гигиенического воспитания
Г) программы, проекты в масштабах города, района, области

29 К НАГЛЯДНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ
А) видеоматериалы
Б) санитарные бюллетени
В) брошюры
Г) телевидение

30 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ УСВОЕНИЯ
ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А) выступление в роли обучающего (ведущего)
Б) обучение практикой действия
В) обсуждение в группах
Г) использование наглядных пособий

31 НЕЭФФЕКТИВНЫЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ
А) изобразительно-речевых
Б) речевых
В) малоформатных
Г) предметных

32 ДЛЯ ФОРМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ
А) лекции
Б) беседы
В) игры
Г) памятки

33 ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А) дистанционное общение консультанта с несколькими индивидуумами
Б) работа классного руководителя в диспут-клубе
В) лекторий на базе школы по гигиенической тематике
Г) общение между специалистом и персоной, на которою направлен воспитательный процесс

34 ДЛЯ ГРУППОВЫХ ФОРМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ
ХАРАКТЕРНО
А) общение между специалистом и группой лиц, на которую направлен
воспитательный процесс
Б) опосредованное общение между консультантом и подростком
В) дистанционное общение группы специалистов со школьной аудиторией
Г) вечера вопросов и ответов по гигиенической тематике

35 ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ФОРМ РАБОТЫ ПО
ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ
А) использование дифференцированного подхода
Б) использование индивидуального подхода
В) большой охват населения
Г) небольшие затраты времени специалиста

36 НЕДОСТАТКОМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМЫ РАБОТЫ ПО
ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ
А) использование дифференцированного подхода
Б) отсутствие обратной связи
В) небольшой охват населения
Г) большой охват населения

37 ПРЕИМУЩЕСТВОМ МАССОВЫХ ФОРМ РАБОТЫ ПО
ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ
А) большие затраты времени специалиста
Б) задействование дистанционных технологий
В) использование дифференцированного подхода
Г) большой охват населения

38 ПРИ ГРУППОВЫХ ФОРМАХ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
А) практическое занятие
Б) «телефон доверия»
В) радиопередачу
Г) районное мероприятие

39 РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ НЕОБХОДИМО ДЛЯ
А) дозирования физической нагрузки
Б) определения успеваемости детей
В) подсчета индекса здоровья
Г) расчета показателя общей заболеваемости

40 РАЗРЕШЕНО СДАВАТЬ НОРМАТИВЫ СКОРОСТНО-СИЛОВЫХ
ТЕСТОВ НА ФИЗИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВЛЕННОСТЬ ДЕТЯМ ИЗ \_\_\_\_
МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ
А) подготовительной
Б) основной
В) специальной А
Г) специальной Б

41 ОСВОБОЖДАЮТСЯ ОТ СДАЧИ НОРМАТИВОВ И ТЕСТОВ
ЗАНИМАЮЩИЕСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ/ МЕДИЦИНСКИХ ГРУППАХ
А) в основной и специальной
Б) в подготовительной и основной
В) в подготовительной и специальной
Г) только в специальной А

42 ДЛЯ УЧАСТИЯ В СОРЕВНОВАНИЯХ ОТБИРАЮТСЯ ДЕТИ ИЗ
\_\_\_\_\_\_\_МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ
А) специальной А
Б) подготовительной
В) основной
Г) специальной Б

43 КАКОЙ ФАКТОР СПОСОБСТВУЕТ УЛУЧШЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ?
А) интенсивные занятия спортом высоких достижений
Б) оптимальные условия проживания и обучения
В) высококалорийное питание
Г) низкокалорийное питание

44 НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ ДЛЯ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ
А) формирование навыков личной гигиены
Б) правила ухода за ребенком
В) профилактика аллергических заболеваний
Г) профилактика нарушений осанки

45 НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ
А) близорукость
Б) профилактика рахита и анемии
В) соблюдение режима дня
Г) профилактика детского травматизма

46 НЕОБХОДИМОЙ РЕКОМЕНДАЦИЕЙ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ
РЕБЕНКА К ПОСТУПЛЕНИЮ В ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ (ДОУ) ЯВЛЯЕТСЯ
А) приблизить домашний режим к режиму в ДОУ
Б) назначить диету с повышенной калорийностью
В) проводить профилактические курсы антибиотиков
Г) проводить исследование кала на дисбактериоз

47 К БЛЮДАМ, РАЗРЕШЕННЫМ К УПОТРЕБЛЕНИЮ В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ (ДОУ), ОТНОСЯТ
А) творожную запеканку
Б) макароны по-флотски
В) форшмак
Г) яичницу-глазунью

48 ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ РЕБЕНКА,
ПОСЕЩАЮЩЕГО ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ,
ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА
А) 112/у
Б) 026/у-2000
В) 063/у
Г) 058/у

49 ЧАСТОТА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ И ОСМОТРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (МЕС.)
А) 1
Б) 3
В) 6
Г) 12

50 ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ В ШКОЛЬНОМ И ПОДРОСТКОВОМ
ВОЗРАСТЕ ФОРМИРУЮТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ В (МЕС.)
А) 12
Б) 3
В) 6
Г) 1

51 ДОШКОЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ НАЗЫВАЮТ ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ (ГОД)
А) от 4 до 8
Б) от 2 до 6
В) от 3 до 7
Г) от 1 до 7

52 СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЗАКАЛИВАНИЮ ДЕТЕЙ В
ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ
А) умывание водой комнатной температуры, сквозное проветривание помещений, групповую изоляцию
Б) умывание прохладной водой, широкую аэрацию помещений, правильную
организацию прогулок
В) прогулки на свежем воздухе, проветривание помещений два раза в день,
облегченную одежду
Г) посещение бассейна и сауны, проведение прогулок на открытом воздухе в одежде, соответствующей погодным условиям

53 ПОСЕЩЕНИЕ БАССЕЙНА В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНЯХ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО
А) при наличии разрешения врача-педиатра
Б) детьми, умеющими плавать
В) только через два часа после прогулки
Г) только детьми первой группы здоровья

54 ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ В САУНЕ ДОШКОЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
А) проведение закаливающих процедур только с детьми первой группы здоровья
Б) соблюдение показателей микроклимата для саун
В) соблюдение специальных показателей микроклимата и временных норм
посещения сауны
Г) присутствие медицинской сестры и воспитателя

55 РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ШКОЛЬНИКОВ В ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ
А) желания родителей
Б) пола и физической подготовленности
В) состояния здоровья и физической подготовленности
Г) штатного расписания

56 К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ФИЗКУЛЬТУРНО-
ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ
УЧРЕЖДЕНИИ ОТНОСЯТ
А) уроки физической культуры
Б) экскурсии, прогулки по пришкольному участку
В) выездные уроки по ознакомлению с окружающим миром
Г) гимнастику до занятий, игры на переменах, турпоходы

57 МАКСИМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ САХАРОВ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ
И ПОДРОСТКОВ СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ НИИ ПИТАНИЯ РАМН СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_ % СУТОЧНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ УГЛЕВОДОВ
А) 15
Б) 10
В) 30
Г) 20

58 СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ И ЖИРОВ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ
ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ
А) 1:4
Б) 1:2
В) 2:1
Г) 1:1

59 К НАЧАЛЬНЫМ СИМПТОМАМ ХРОНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПИТАНИЯ ОТНОСЯТСЯ
А) бледность кожных покровов, снижение массы тела, уменьшение толщины
подкожно-жирового слоя
Б) повышение температуры тела, бледность кожных покровов, снижение массы тела
В) снижение массы тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя,
повышение температуры тела
Г) повышение температуры тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя, бледность кожных покровов

60 ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И НЕДОСТАТОЧНОМ ПИТАНИИ РАНЬШЕ ВСЕГО ИЗМЕНЯЮТСЯ ПРИРОСТЫ
А) окружности груди
Б) длины тела
В) окружности головы
Г) массы тела

4 вариант

1 ПОСЛЕКОНТАКТНАЯ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ
А) проводится в первые 96 часов после контакта
Б) может быть проведена только в первые 72 часа после контакта
В) эффективна только в первые 48 часов после контакта
Г) не проводится в связи с неэффективностью и сложностью организации

2 ПОД ПОСТЭКСПОЗИЦИОННОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ПОНИМАЮТ
А) экстренную вакцинацию контактных неиммунных лиц
Б) срочную вакцинацию всех контактных лиц
В) изоляцию инфекционного больного
Г) обработку помещений дезинфицирующими средствами после госпитализации
инфекционного больного

3 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ
А) акроцианозе и судорогах
Б) отсутствии пульса на сонных артериях и остановке дыхания
В) снижении систолического АД ниже 70 мм рт. ст.
Г) снижении диастолического АД ниже 60 мм рт. ст.

4 КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ НЕ ПОЛОЖЕН В ОСНОВУ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ:

А) морфологический

Б) функциональный

В) уровень биологического развития

Г) хронологический возраст

5 ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ РУК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

А) ручной динамометр

Б) становой динамометр

В) толстотный циркуль

Г) антропометр

6 ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛОМ РАБОТЫ В ОБЛАСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ
А) динамическое наблюдение за здоровьем детей в возрасте от рождения до 7 лет
Б) осуществление восстановительного лечения
В) организация диспансерных осмотров детей врачами–специалистами и
лабораторно-диагностических исследований
Г) подготовка детей к поступлению в дошкольное учреждение и школу

7 ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ БРИГАДА ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ ЧИСЛА СОТРУДНИКОВ
А) детской поликлиники по месту нахождения образовательного учреждения
Б) областной больницы
В) краевой больницы
Г) диспансеров города

8 ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 17 ЛЕТ
ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЯЮТ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ №
А) 60
Б) 621
В) 770
Г) 81

9 СВЯЗЬ УЧАСТКОВОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ С
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ДЕТСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДОЛЖНА
ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ЧЕРЕЗ
А) педиатрическое отделение стационара медицинского учреждения
Б) отделение организации медицинской помощи в образовательных учреждениях
В) клиническую лабораторию медицинского учреждения
Г) приѐмное отделение стационара медицинского учреждения

10 ВРАЧ ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОЛЖЕН ОЗНАКОМИТЬ РОДИТЕЛЕЙ С РЕЗУЛЬТАТАМИ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА И ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ
НАПРАВИТЬ НА ПРИЕМ К
А) врачу-ортопеду
Б) специалисту страховой компании
В) главному врачу детской поликлиники
Г) врачу-педиатру участковому

11 ЗАДАЧИ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ ОРГАНИЗАЦИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ В ВОПРОСАХ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) передачу ведомостей (списков) детей с впервые выявленными и хроническими заболеваниями
Б) преемственность в работе участковой педиатрической службы детской
поликлиники и детских образовательных учреждений
В) контроль деятельности страховой компании
Г) контакт с заведующими педиатрическими участками

12 ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) контроль деятельности страховой компании
Б) составление списков детей и подростков с впервые выявленными отклонениями в состоянии здоровья
В) составление списков детей и подростков с впервые выявленными хроническими заболеваниями
Г) составление списков детей и подростков, требующих дообследования

13 К ОБЯЗАННОСТЯМ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТ
А) передачу списочного состава детей
Б) организацию и проведение спортивных мероприятий
В) участие в образовательном процессе школы
Г) организацию и участие в профориентационной работе школы

14 ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) медицинское сопровождение детей с хронической патологией в детских
образовательных учреждениях
Б) составление плана оздоровительных мероприятий детям с хронической
патологией
В) рекомендации преподавателю в «листке здоровья» и защита интересов больного ребѐнка
Г) закупку медицинских препаратов

15 МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРОВОДЯТСЯ
А) еженедельно
Б) ежеквартально
В) ежемесячно
Г) ежегодно

16 ДОШКОЛЬНЫЙ ВОЗРАСТ НАЧИНАЕТСЯ С (ЛЕТ)
А) 4
Б) 3
В) 5
Г) 6

17 РАСЧЕТ ШТАТА ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ ДЛЯ РАБОТЫ В ШКОЛЕ
СОСТАВЛЯЕТ: 1 ВРАЧ НА \_\_\_\_\_\_\_\_ УЧАЩИХСЯ
А) 8000
Б) 500
В) 1000
Г) 2000

18 КОНТРОЛИРУЕТ ПРОХОЖДЕНИЕ МЕДОСМОТРА
СОТРУДНИКАМИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
А) врач
Б) заведующий
В) завхоз
Г) медсестра

19 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО
ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВОДИТЬ В ФОРМЕ
А) урока здоровья
Б) семинара
В) лекции
Г) беседы

20 ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ
ЯВЛЯЕТСЯ
А) оказание неотложной психиатрической помощи
Б) проведение санитарно-эпидемического надзора
В) оформление инвалидности детям
Г) проведение лечебно-профилактической работы в детских дошкольных
учреждениях (ДДУ) и школах

21 К БЛЮДАМ, РАЗРЕШЕННЫМ К УПОТРЕБЛЕНИЮ В
ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ (ДОУ), ОТНОСЯТ
А) макароны по-флотски
Б) творожную запеканку
В) форшмак
Г) яичницу-глазунью

22 ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ РЕБЕНКА,
ПОСЕЩАЮЩЕГО ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ,
ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА
А) 063/у
Б) 112/у
В) 026/у-2000
Г) 058/у

23 ЧАСТОТА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ И
ОСМОТРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (МЕС.)
А) 6
Б) 3
В) 1
Г) 12

24 ЧАСТОТА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ И
ОСМОТРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ШКОЛЬНОМ И
ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (МЕС.)
А) 1
Б) 3
В) 6
Г) 12

25 ПОСЕЩЕНИЕ БАССЕЙНА В ДОШКОЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНЯХ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО
А) только детьми первой группы здоровья
Б) детьми, умеющими плавать
В) только через два часа после прогулки
Г) при наличии разрешения врача-педиатра

26 ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ В САУНЕ ДОШКОЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
А) соблюдение показателей микроклимата для саун
Б) соблюдение специальных показателей микроклимата и временных норм
посещения сауны
В) проведение закаливающих процедур только с детьми первой группы здоровья
Г) присутствие медицинской сестры и воспитателя

27 РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ШКОЛЬНИКОВ В ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ
А) пола и физической подготовленности
Б) состояния здоровья и физической подготовленности
В) желания родителей
Г) штатного расписания

28 К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ФИЗКУЛЬТУРНО-
ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ
УЧРЕЖДЕНИИ ОТНОСЯТ
А) уроки физической культуры
Б) экскурсии, прогулки по пришкольному участку
В) выездные уроки по ознакомлению с окружающим миром
Г) гимнастику до занятий, игры на переменах, турпоходы

29 В ЦЕНТРАХ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
А) обучение сотрудников образовательных учреждений методам, направленным на борьбу с вредными привычками у обучающихся
Б) консультирование врачами-специалистами
В) аттестации лиц, деятельность которых связана с обслуживанием детского
населения
Г) проведение социологических опросов

30 ЗАДАЧИ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ ОРГАНИЗАЦИИ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ В ВОПРОСАХ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) передачу ведомостей (списков) детей с впервые выявленными и хроническими заболеваниями
Б) преемственность в работе участковой педиатрической службы детской
поликлиники и детских образовательных учреждений
В) контроль деятельности страховой компании
Г) контакт с заведующими педиатрическими участками

31 ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) составление списков детей и подростков, требующих дообследования
Б) составление списков детей и подростков с впервые выявленными отклонениями в состоянии здоровья
В) составление списков детей и подростков с впервые выявленными хроническими заболеваниями
Г) контроль деятельности страховой компании

32 К ОБЯЗАННОСТЯМ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТНОСЯТ
А) передачу списочного состава детей
Б) организацию и проведение спортивных мероприятий
В) участие в образовательном процессе школы
Г) организацию и участие в профориентационной работе школы

33 ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ
А) рекомендации преподавателю в «листке здоровья» и защита интересов больного ребѐнка
Б) составление плана оздоровительных мероприятий детям с хронической
патологией
В) закупку медицинских препаратов
Г) медицинское сопровождение детей с хронической патологией в детских
образовательных учреждениях

34 ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИКИ, СОТРУДНИКИ КОТОРОГО
ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОБУЧАЮЩИМСЯ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ ОТДЕЛЕНИЕМ
А) экстренной помощи детям в образовательных организациях
Б) организации медицинской помощи в образовательных организациях
В) профилактической медицинской помощи обучающимся
Г) первичной медико-санитарной помощи детям в образовательных организациях

35 КТО ПРОВОДИТ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ПО ВОПРОСАМ
ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ?
А) сотрудники Роспотребнадзора
Б) медицинский персонал
В) сотрудники Центров здоровья
Г) сотрудники Центров медицинской профилактики

36 В ПОНЯТИЕ «ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ» ВХОДЯТ
А) рекомендации по вакцинации против гриппа и профилактика
Б) профилактика и лечение педикулеза
В) диета, лечебные столы, режим, витаминизация
Г) рекомендации по занятиям профессиональным спортом, режим, витаминизация

37 СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
У ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ
А) вакцинопрофилактику
Б) закаливание щадящим методом
В) гимнастику и массаж грудной клетки
Г) витаминотерапию, фитотерапию

38 СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАХИТА НАЗНАЧАЕТСЯ
НЕДОНОШЕННЫМ ДЕТЯМ В ДОЗЕ 500-1000 МЕ ВИТАМИНА D ЕЖЕДНЕВНО С \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЖИЗНИ
А) 3 месяца
Б) 1 месяца
В) 5 месяца
Г) 10-14 суток

39 К ЖИВЫМ ОСЛАБЛЕННЫМ ВАКЦИНАМ ОТНОСЯТ
А) БЦЖ, АКДС, краснушная
Б) БЦЖ, клещевая, туляремийная, коревая, полиомиелитная оральная, гриппозная, столбнячная, брюшнотифозная, холерная
В) БЦЖ, полиомиелитная, паротитная, АКДС
Г) БЦЖ, туляремийная, коревая, полиомиелитная оральная, паротитная, краснушная, чумная

40 ПРОВЕДЕНИЕ РЕБЕНКУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПРИВИВКИ
ДОЛЖНО БЫТЬ ЗАФИКСИРОВАНО В
А) журнале переписи детского населения
Б) форме №112/у
В) журнале учета бактериальных препаратов
Г) форме №030/у

41 ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ МАНТУ НЕОБХОДИМО
ОЦЕНИТЬ РЕЗУЛЬТАТ ЧЕРЕЗ (ЧАС)
А) 72
Б) 36
В) 24
Г) 48

42 ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА МОЖЕТ
ОТСУТСТВОВАТЬ
А) пульс на периферических сосудах
Б) пульс на крупных артериях
В) сужение зрачков
Г) улучшение цвета кожи и слизистых

43 СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИИ: ВЕНТИЛЯЦИИ ПРИ
ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ
СОСТАВЛЯЕТ
А) 3:1
Б) 30:2
В) 15:2
Г) 10:1

44 МИНИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ
В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ
А) 70
Б) 90
В) 80
Г) 100

45 СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ДЕТЕЙ НАЧИНАЕТСЯ
С ПРОВЕДЕНИЯ
А) 15 компрессий грудной клетки
Б) 5 искусственных вдохов
В) 30 компрессий грудной клетки
Г) 3 искусственных вдохов

46 КАКИМ МЕТОДОМ ОРГАНИЗУЕТСЯ НЕРАЦИОНАЛЬНОЕ
ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ?
А) информационно-рецептивным
Б) математическим моделированием
В) эвристическим
Г) проблемного изложения информации

47 ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ИНФОРМАЦИОННО-РЕЦЕПТИВНОГО
МЕТОДА В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А) развитие памяти, внимания, логики
Б) формирование практических умений
В) повышение уровня знаний
Г) формирование ценностных установок в отношении здоровья

48 ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А) овладение научной информацией по вопросам профилактики заболеваний
Б) улучшение потенциала и баланса здоровья, оздоровление населения
В) увеличение уровня иммунизации детского населения, снижение инфекционной заболеваемости
Г) положительное изменение в гигиенической культуре, стиле жизни

49 К ЗАДАЧАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ
А) формирование системы взглядов и стереотипа поведения в отношении здоровья
Б) обучение основам формирования здорового образа жизни детей взятых на
диспансерный учѐт
В) обследование детей перед поступлением в детские дошкольные учреждения и школы
Г) осуществление профилактического наблюдения за часто болеющими детьми

50 ДЛЯ ФОРМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ
А) памятки
Б) беседы
В) игры
Г) лекции

51 ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО
ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А) работа классного руководителя в диспут-клубе
Б) общение между специалистом и персоной, на которою направлен воспитательный процесс
В) лекторий на базе школы по гигиенической тематике
Г) дистанционное общение консультанта с несколькими индивидуумами

52 ДЛЯ ГРУППОВЫХ ФОРМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ
ХАРАКТЕРНО
А) вечера вопросов и ответов по гигиенической тематике
Б) опосредованное общение между консультантом и подростком
В) дистанционное общение группы специалистов со школьной аудиторией
Г) общение между специалистом и группой лиц, на которую направлен
воспитательный процесс

53 ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ФОРМ РАБОТЫ ПО
ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ
А) большой охват населения
Б) использование дифференцированного подхода
В) использование индивидуального подхода
Г) небольшие затраты времени специалиста

54 ПРЯМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ
НА УРОВНЕ ИНДИВИДУУМА ВЫСТУПАЕТ
А) соблюдение правил гигиены
Б) уровень знаний о здоровье
В) поведение в отношении здоровья
Г) снижение неинфекционной заболеваемости

55 ПРЯМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ
НА УРОВНЕ СОЦИАЛЬНОЙ ОБЩНОСТИ ВЫСТУПАЕТ
А) общественное поведение в отношении поддержания здоровья
Б) применение населением теоретических гигиенических знаний
В) неинфекционная заболеваемость населения за последние 5 лет
Г) проекты по гигиеническому воспитанию в масштабах города, района, области

56 ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ АВИТАМИНОЗА ВИТАМИНА А
ВЫСТУПАЕТ
А) ороговение и цианотичный оттенок кожи ягодиц
Б) нарушение сумеречного зрения
В) болезненные трещины в углах рта
Г) повышенная ломкость ногтей, выпадение волос

57 КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА
МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А) физическая работоспособность
Б) биологический возраст
В) функциональные изменения на ЭКГ
Г) физическое развитие ребѐнка

58 КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА
МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А) наличие функциональных изменений на ЭКГ
Б) биологический возраст
В) наличие заболевания, его тяжесть и характер течения
Г) физическая работоспособность

59 КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА
МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А) физическая работоспособность
Б) биологический возраст
В) индекс здоровья
Г) функциональное состояние сердечно-сосудистой системы

60 НАРУШЕНИЕ МИКРОЭЛЕМЕНТНОГО СОСТАВА,
ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В РОССИИ – ЭТО ДЕФИЦИТ
А) кальция и железа
Б) натрия и калия
В) хлора и кальция
Г) калия и магния

5 вариант

1 САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ВОСПИТАНИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ
А) нравоучительная речь
Б) личный пример поведения
В) беседа на разные темы
Г) самовоспитание

2 ИГРУШКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНЫ
БЫТЬ ХОРОШО
А) разбирающимися
Б) моющимися
В) складывающимися
Г) двигающимися

3 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ИМЕЕТ ЦЕЛЬЮ
А) сохранение и укрепление здоровья детей
Б) привитие детям навыков личной гигиены
В) получение детьми знаний о гигиене
Г) профилактику заболеваний и травм у детей

4 ВРАЧ-ПЕДИАТР ОСМАТРИВАЕТ РЕБЕНКА В ДЕТСКОМ ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ (ДДУ)
А) после каникул
Б) сразу после постановки реакции Манту
В) при поступлении в ДДУ
Г) после прогулки детей ясельной группы

5 НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ ДЛЯ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ
А) профилактика нарушений осанки
Б) правила ухода за ребенком
В) профилактика аллергических заболеваний
Г) формирование навыков личной гигиены

6 НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ ДЛЯ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ БЕСЕДЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ
А) близорукость
Б) профилактика рахита и анемии
В) соблюдение режима дня
Г) профилактика детского травматизма

7 НЕОБХОДИМОЙ РЕКОМЕНДАЦИЕЙ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ
РЕБЕНКА К ПОСТУПЛЕНИЮ В ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ (ДОУ) ЯВЛЯЕТСЯ
А) приблизить домашний режим к режиму в ДОУ
Б) назначить диету с повышенной калорийностью
В) проводить профилактические курсы антибиотиков
Г) проводить исследование кала на дисбактериоз

8 ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ФОРМИРУЮТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ В (МЕС.)
А) 6
Б) 3
В) 1
Г) 12

9 ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ В ШКОЛЬНОМ И ПОДРОСТКОВОМ
ВОЗРАСТЕ ФОРМИРУЮТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ В (МЕС.)
А) 3
Б) 12
В) 6
Г) 1

10 ДОШКОЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ НАЗЫВАЮТ ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ (ГОД)
А) от 4 до 8
Б) от 2 до 6
В) от 3 до 7
Г) от 1 до 7

11 СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЗАКАЛИВАНИЮ ДЕТЕЙ В
ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ
А) умывание прохладной водой, широкую аэрацию помещений, правильную
организацию прогулок
Б) умывание водой комнатной температуры, сквозное проветривание помещений, групповую изоляцию
В) прогулки на свежем воздухе, проветривание помещений два раза в день,
облегченную одежду
Г) посещение бассейна и сауны, проведение прогулок на открытом воздухе в одежде, соответствующей погодным условиям

12 ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ БРИГАДА ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ ЧИСЛА СОТРУДНИКОВ
А) краевой больницы
Б) областной больницы
В) детской поликлиники по месту нахождения образовательного учреждения
Г) диспансеров города

13 ПЕРВЫЙ ЭТАПОМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ
А) санитарно-просветительный
Б) лечебный
В) восстановительный
Г) доврачебный

14 ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 17 ЛЕТ
ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ОПРЕДЕЛЯЮТ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ №
А) 81
Б) 60
В) 770
Г) 621

15 В ДОУ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА
ОФОРМЛЯЮТСЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ №
А) 131/у
Б) 026/у
В) 030/у
Г) 079/у

16 СВЯЗЬ УЧАСТКОВОЙ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ С
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ДЕТСКИХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДОЛЖНА
ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ЧЕРЕЗ
А) педиатрическое отделение стационара медицинского учреждения
Б) отделение организации медицинской помощи в образовательных учреждениях
В) клиническую лабораторию медицинского учреждения
Г) приѐмное отделение стационара медицинского учреждения

17 ВРАЧ ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОЛЖЕН ОЗНАКОМИТЬ РОДИТЕЛЕЙ С РЕЗУЛЬТАТАМИ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА И ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ
НАПРАВИТЬ НА ПРИЕМ К
А) врачу-педиатру участковому
Б) специалисту страховой компании
В) главному врачу детской поликлиники
Г) врачу-ортопеду

18 ОПТИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИВОТНЫХ ЖИРОВ ПО
РЕКОМЕНДАЦИЯМ НИИ ПИТАНИЯ РАМН ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ % ИХ СУТОЧНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ
А) 60-70
Б) 10-20
В) 30-50
Г) 15-25

19 МАКСИМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ САХАРОВ В РАЦИОНЕ ДЕТЕЙ
И ПОДРОСТКОВ СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ НИИ ПИТАНИЯ РАМН СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_ % СУТОЧНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ УГЛЕВОДОВ
А) 15
Б) 10
В) 30
Г) 20

20 СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ И ЖИРОВ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ
ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ
А) 1:1
Б) 1:2
В) 2:1
Г) 1:4

21 К НАЧАЛЬНЫМ СИМПТОМАМ ХРОНИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА ПИТАНИЯ ОТНОСЯТСЯ
А) повышение температуры тела, бледность кожных покровов, снижение массы тела
Б) бледность кожных покровов, снижение массы тела, уменьшение толщины
подкожно-жирового слоя
В) снижение массы тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя,
повышение температуры тела
Г) повышение температуры тела, уменьшение толщины подкожно-жирового слоя, бледность кожных покровов

22 ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И НЕДОСТАТОЧНОМ ПИТАНИИ РАНЬШЕ ВСЕГО ИЗМЕНЯЮТСЯ ПРИРОСТЫ
А) длины тела
Б) массы тела
В) окружности головы
Г) окружности груди

23 КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ
ПРОВОДИТСЯ ПО \_\_\_\_\_ КРИТЕРИЯМ
А) 4
Б) 5
В) 6
Г) 7

24 КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА
МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А) уровень физической подготовленности
Б) биологический возраст
В) функциональные изменения на ЭКГ
Г) индекс здоровья

25 РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ НЕОБХОДИМО ДЛЯ
А) дозирования физической нагрузки
Б) определения успеваемости детей
В) подсчета индекса здоровья
Г) расчета показателя общей заболеваемости

26 РАЗРЕШЕНО СДАВАТЬ НОРМАТИВЫ СКОРОСТНО-СИЛОВЫХ
ТЕСТОВ НА ФИЗИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВЛЕННОСТЬ ДЕТЯМ ИЗ \_\_\_\_
МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ
А) специальной Б
Б) подготовительной
В) специальной А
Г) основной

27 ОСВОБОЖДАЮТСЯ ОТ СДАЧИ НОРМАТИВОВ И ТЕСТОВ
ЗАНИМАЮЩИЕСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ/ МЕДИЦИНСКИХ ГРУППАХ
А) только в специальной А
Б) в подготовительной и основной
В) в основной и специальной
Г) в подготовительной и специальной

28 ДЛЯ УЧАСТИЯ В СОРЕВНОВАНИЯХ ОТБИРАЮТСЯ ДЕТИ ИЗ
\_\_\_\_\_\_\_МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ
А) подготовительной
Б) основной
В) специальной А
Г) специальной Б

29 КАКОЙ ФАКТОР СПОСОБСТВУЕТ УЛУЧШЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ?
А) высококалорийное питание
Б) интенсивные занятия спортом высоких достижений
В) оптимальные условия проживания и обучения
Г) низкокалорийное питание

30 КАКОЙ ФАКТОР СПОСОБСТВУЕТ УЛУЧШЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ?
А) рациональное питание
Б) интенсивные занятия в спортивных секциях
В) обильное питание
Г) обливание холодной водой на морозе и хождение босиком по снегу

31 ПРИ НЕРАЦИОНАЛЬНОМ ПИТАНИИ У РЕБЕНКА РАЗВИВАЕТСЯ
А) синдром Шерешевского-Тернера
Б) аутосомно-рецессивная форма карликовости
В) нарушение физического и психического развития
Г) элефантиаз

32 НЕДОСТАТКОМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМЫ РАБОТЫ ПО
ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ
А) большой охват населения
Б) отсутствие обратной связи
В) использование дифференцированного подхода
Г) небольшой охват населения

33 ПРЕИМУЩЕСТВОМ МАССОВЫХ ФОРМ РАБОТЫ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ
А) большие затраты времени специалиста
Б) задействование дистанционных технологий
В) использование дифференцированного подхода
Г) большой охват населения

34 ПРИ ГРУППОВЫХ ФОРМАХ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
А) практическое занятие
Б) «телефон доверия»
В) радиопередачу
Г) районное мероприятие

35 К ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ
А) вечер вопросов
Б) консультирование
В) лекцию
Г) семинар

36 МАССОВОЙ ФОРМОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ
ЯВЛЯЕТСЯ
А) урок здоровья в школе
Б) дистанционное консультирование
В) использование масс-медиа
Г) инструктаж медработником родителей

37 ДИСКУССИЯ КАК ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ
А) учит вести агитацию
Б) отрабатывает гигиенические умения и навыки
В) охватывает большие массы людей
Г) способствует формированию позитивных установок в отношении здоровья

38 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
\_\_\_\_\_\_\_ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
А) комплексную
Б) обучающую
В) воспитательную
Г) просветительную

39 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ НАПРАВЛЕНО НА
ФОРМИРОВАНИЕ
А) позитивного в отношении здоровья стиля жизни индивидуума, группы лиц, общества в целом
Б) умений и навыков, позитивных в отношении здоровья
В) позитивной в отношении здоровья системы взглядов
Г) позитивного в отношении здоровья общественного мнения

40 К ДИНАМИЧЕСКОМУ СТЕРЕОТИПУ ПОВЕДЕНИЯ В
ВЫПОЛНЕНИИ КОМПЛЕКСА ГИГИЕНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСЯТ
А) убеждения
Б) навыки
В) умения
Г) знания

41 В СОДЕРЖАНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ВХОДИТ
А) способ применения средств гигиенического воспитания
Б) способ управления познавательной и практической деятельностью популяции
В) совокупность медицинских знаний, предназначенных для усвоения и
практического применения
Г) программы, проекты в масштабах города, района, области

42 К НАГЛЯДНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ
А) видеоматериалы
Б) санитарные бюллетени
В) брошюры
Г) телевидение

43 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ УСВОЕНИЯ
ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А) обучение практикой действия
Б) выступление в роли обучающего (ведущего)
В) обсуждение в группах
Г) использование наглядных пособий

44 НЕЭФФЕКТИВНЫЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ
А) малоформатных
Б) речевых
В) изобразительно-речевых
Г) предметных

45 МАКСИМАЛЬНАЯ ГЛУБИНА ВДАВЛЕНИЯ ГРУДИНЫ ПРИ
ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)
А) 6
Б) 4
В) 3
Г) 5

46 ВРЕМЯ, ЗАТРАЧИВАЕМОЕ НА ОДИН ИСКУССТВЕННЫЙ ВДОХ,
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДОЛЖНО
СОСТАВЛЯТЬ (СЕК)
А) 1
Б) 2
В) 3
Г) 4

47 КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРЕРЫВАТЬ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (СЕК)
А) 10
Б) 15
В) 20
Г) 5

48 СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И
ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЁГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ
А) 30:2
Б) 15:2
В) 10:1
Г) 5:1

49 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА ПРИ
А) отсутствии дыхания
Б) отсутствии сознания
В) остановке сердца
Г) снижении систолического АД ниже 70 мм рт. ст.

50 В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ИЗ ВИДОВ ТРАВМАТИЗМА ПРЕОБЛАДАЕТ
А) бытовой
Б) уличный
В) школьный
Г) спортивный

51 НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ КОМЫ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ
А) опухоль головного мозга
Б) отравление
В) травма головы
Г) инфекционное заболевание

52 В ОТЧЕТЕ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ И
ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ УКАЗЫВАЮТСЯ СВЕДЕНИЯ О
А) проведенных профилактических прививках за год, уровне инфекционной
заболеваемости
Б) количестве противоэпидемических мероприятий, числе травм, несчастных
случаев и отравлений
В) деятельности организации здравоохранения по социально-правовым вопросам
Г) количестве направлений детей в санатории-профилактории

53 В ПОЛИКЛИНИКЕ УЧЕТ ДЕТЕЙ, ПОДЛЕЖАЩИХ
ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ, ПРОВОДИТСЯ ПО
А) переписи детского населения
Б) посещению в поликлинике
В) форме №112/у
Г) форме №063/у

54 ДЛЯ СОЗДАНИЯ АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ
А) энтеросорбент
Б) антибиотик
В) вакцину
Г) бактериофаг

55 РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ
А) здоровым новорожденным детям на 3-7 день жизни
Б) детям с 1 года до 14 лет
В) здоровым детям в возрасте 6-7 лет
Г) подросткам 15-17 лет

56 ВАКЦИНАЦИЮ И РЕВАКЦИНАЦИЮ БЦЖ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
А) специально обученная медсестра
Б) врач-педиатр
В) фтизиопедиатр
Г) постовая медсестра

57 ОБУЧАЮЩИМСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ПОЛИКЛИНИКИ ОКАЗЫВАЕТСЯ
ПОМОЩЬ
А) паллиативная медицинская
Б) скорая специализированная
В) высокотехнологичная специализированная
Г) первичная медико-санитарная

58 ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ПОЛИКЛИНИКИ, СОТРУДНИКИ КОТОРОГО
ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОБУЧАЮЩИМСЯ В
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ ОТДЕЛЕНИЕМ
А) первичной медико-санитарной помощи детям в образовательных организациях
Б) экстренной помощи детям в образовательных организациях
В) профилактической медицинской помощи обучающимся
Г) организации медицинской помощи в образовательных организациях

59 КТО ПРОВОДИТ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ПО ВОПРОСАМ
ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ?
А) медицинский персонал
Б) сотрудники Роспотребнадзора
В) сотрудники Центров здоровья
Г) сотрудники Центров медицинской профилактики

60 ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР В
СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МЗ РФ ОТ 21 ДЕКАБРЯ 2012 ГОДА N1346Н «О ПОРЯДКЕ ПРОХОЖДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ И В ПЕРИОД ОБУЧЕНИЯ В НИХ», ИМЕЕТ \_\_\_\_\_\_ ЭТАПА
А) 5
Б) 3
В) 4
Г) 2