

1. В электромагнитном потоке солнечного спектра на выделяют:

- А. ультрафиолетовое излучение;
- В. видимое излучение;
- С. инфракрасное излучение;
- Д. рентгеновское излучение;
- Е. космическое излучение.

2. Какая функция не относится к биологическому значению видимой части солнечного спектра:

- А. общестимулирующее действие на организм;
- В. повышает обменные процессы;
- С. обуславливает возможность воспринимать цвета (цветоощущение);
- Д. обладает эритемным (покраснение) действием;
- Е. острота зрения.

3. Назовите, что не относится к действию УФ излучения:

- А. загарное;
- В. витаминообразующее;
- С. эритемное;
- Д. бактерицидное;
- Е. тепловое.

4. Назовите профессии, у которых, как правило, нет недостатка в УФ излучении:

- А. работники севера;
- В. рабочие шахт;
- С. работники закрытых помещений;
- Д. рабочие метрополитена;
- Е. медицинские работники.

5. Назовите методы определения УФ излучения:

- А. физический метод с помощью анемометра;
- В. физический метод с помощью психрометра;
- С. физический метод с помощью уфиметра;
- Д. физический метод с помощью актинометра;
- Е. фотохимический метод.

6. Какую часть от эритемной дозы составляет физиологическая доза УФ облучения:

- А. $1/4 - 1/6$;
- В. $1/8 - 1/10$;
- С. $1/2 - 1/4$;
- Д. $1/1 - 1/2$;
- Е. $1/2 - 1/8$.

7. Какое определение эритемной дозы наиболее верно:

- А. наименьшая продолжительность УФ облучения незагоревшей кожи в часах, после которого спустя 15-20 часов (у детей спустя 1-3 часа) появляется выраженное покраснение кожи (эритема);
- В. наименьшая продолжительность УФ облучения незагоревшей кожи в минутах, после которого спустя 15-20 часов (у детей спустя 1-3 часа) появляется покраснение кожи (эритема);
- С. наибольшая продолжительность УФ облучения незагоревшей кожи в минутах, после которого спустя 15-20 часов (у детей спустя 1-3 часа) появляется выраженное покраснение кожи (эритема);
- Д. наименьшая продолжительность УФ облучения незагоревшей кожи в минутах, после которого спустя 1-2 часа (у детей спустя 1-3 часа) появляется покраснение кожи (эритема);
- Е. наибольшая продолжительность УФ облучения незагоревшей кожи в минутах, после которого спустя 15-20 часов (у детей спустя 1-3 часа) появляется покраснение кожи (эритема);

8. Какую длину волны УФ облучения используют для бактерицидного облучения:

- А. 100 нм;
- В. 300 нм;
- С. 500 нм;
- Д. 600 нм;
- Е. 800 нм.

9. Сколько областей включает в себя диапазон УФИ:

- А. 2;
- В. 3;
- С. 4;
- Д. 5;
- Е. 6.

10. Какое стандартное расстояние от источника УФИ (в метрах) при определении эритемной дозы:

- А. 0,1;
- В. 0,2;
- С. 0,5;
- Д. 0,75;
- Е. 1,0.

11. Какую часть от эритемной дозы составляет профилактическая доза УФ облучения:
- A. 1/2;
 - B. 1/4;
 - C. 1/5;
 - D. 1/6;
 - E. 1/8.
12. Назовите самые длинные волны в электромагнитном потоке солнца:
- A. ультрафиолетовые;
 - B. видимые;
 - C. инфракрасные;
 - D. радиоволны;
 - E. рентгенизлучение.
13. Какие виды биологического действия УФО относятся к биогенному:
- A. антирахитическое, бактерицидное;
 - B. бактерицидное, общестимулирующее;
 - C. антирахитическое, общестимулирующее, пигментообразующее;
 - D. фотоаллергическое, фототоксическое;
 - E. антирахитическое, канцерогенное.
14. Что не относится к биологическому действию инфракрасной части солнечного спектра:
- A. вызывает нагревание кожи;
 - B. повышает температуру тела;
 - C. расширяет сосуды кожи;
 - D. может вызвать тепловой удар;
 - E. витаминообразующее.
15. Противопоказания к облучению искусственным источникам УФ:
- A. наличие признаков гиповитаминоза D;
 - B. работа в условиях изоляции от солнечного света;
 - C. проживание в северных широтах;
 - D. повышенное атмосферное давление;
 - E. гипертермия (повышенная температура тела).
16. Какая область УФИ больше всего обладает бактерицидным эффектом:
- A. A;
 - B. B;
 - C. C;
 - D. D;
 - E. E.
17. Назовите единицы (если они есть) профилактической дозы УФО:
- A. см²;
 - B. минуты;
 - C. Дж;
 - D. градусы (°C);
 - E. без единиц.
18. Методы изучения факторов внешней среды относятся к:
- A. методам профилактики;
 - B. методам гигиены;
 - C. методам санитарии;
 - D. методам изучения факторов влияния внешней среды на человека;
 - E. лабораторно-инструментальным методам.
19. Какой прибор используется для определения эритемной дозы:
- A. актинометр;
 - B. радиометр;
 - C. люксметр;
 - D. психрометр;
 - E. биодозиметр.
20. На сколько сантиметров проникает вглубь организма инфракрасное излучение:
- A. 0,5-1;
 - B. 2-4;
 - C. 4-5;
 - D. 5-6;
 - E. не проникает.

21. **Какая функция зрения наиболее чувствительна к уровню искусственного освещения:**
- А. контрастность видения;
 - В. темновая адаптация;
 - С. острота зрения;
 - Д. светловая адаптация;
 - Е. устойчивость четкого видения.
22. **По гигиеническим нормативам длительность инсоляции жилых, учебных и подобных по назначению помещений должна составлять:**
- А. 2 часа;
 - В. меньше 3 часов;
 - С. 1 час;
 - Д. не меньше 3 часов;
 - Е. 2-3 часа.
23. **Назовите норму СК для учебного помещения:**
- А. 1:2 – 1:3;
 - В. 1:8 – 1:9;
 - С. 1:4 – 1:5;
 - Д. 1:5 – 1:8;
 - Е. 1:3 – 1:4.
24. **К какому методу гигиенической оценки природного освещения относится определение коэффициента природного освещения:**
- А. метод описания;
 - В. светотехнический метод;
 - С. геометрический метод;
 - Д. метод «Ватт»;
 - Е. расчетный метод.
25. **Коэффициент углубления должен быть:**
- А. не меньше 2;
 - В. не больше 3;
 - С. не больше 2;
 - Д. ровно 2;
 - Е. 1,5 %.
26. **Равномерность освещения на расстоянии 5 метров от центра рабочего места должна быть:**
- А. не больше 5:1;
 - В. не больше 7:1;
 - С. не больше 4:1;
 - Д. не больше 3:1;
 - Е. не больше 6:1.
27. **Яка удельная мощность нормируется для люминесцентных ламп:**
- А. не меньше 36 Вт/м²;
 - В. не больше 36 Вт/м²;
 - С. не больше 20 Вт/м²;
 - Д. не больше 24 Вт/м²;
 - Е. не меньше 24 Вт/м².
28. **Недостатки люминесцентного освещения:**
- А. смещение спектра в желто-красную сторону;
 - В. непостоянность освещенности во времени (стробоскопический эффект);
 - С. сильная яркость;
 - Д. искривление цветового ощущения;
 - Е. тепловой эффект.
29. **Наименьшее освещение общего искусственного освещения в учебных комнатах, для ламп накаливания, должно быть не меньше:**
- А. 150 лк;
 - В. 250 лк;
 - С. 300 лк;
 - Д. 50 лк;
 - Е. 350 лк.
30. **Для определения освещенности методом «Ватт» необходимо:**
- А. прибор люксметр;
 - В. площадь помещения и площадь оконного стекла помещения;
 - С. тип арматуры и назначение помещения;
 - Д. высота от верхнего края окна до пола и расстояние от окна до противоположной стены;
 - Е. суммарная мощность счетчиков и площадь помещения.

31. Назовите показатели для оценки природного освещения помещений:
- А. коэффициент углубления, световой коэффициент, угол отверстия;
 - В. достаточность освещения, коэффициент природного освещения;
 - С. угол отверстия, площадь стекла окон, СК;
 - Д. угол падения, коэффициент природного освещения, равномерность освещения;
 - Е. метод «Ватт», равномерность освещения, коэффициент углубления.
32. Коэффициент природного освещения (КПО) для учебных помещений должен составлять:
- А. меньше 2;
 - В. меньше 1,5 %;
 - С. больше 2;
 - Д. не меньше 1,5 %;
 - Е. 2.
33. Освещение в помещении и за его пределами измеряют с помощью прибора:
- А. люксметра;
 - В. психрометра;
 - С. анемометра;
 - Д. динамометра;
 - Е. кататермометра.
34. В люксметре насадки-фильтры имеют коэффициент ослабления света в:
- А. 2; 4; 6 раз;
 - В. 10; 100; 1000 раз;
 - С. 10; 50; 100 раз;
 - Д. 100; 1000; 10000 раз;
 - Е. 10; 25; 100 раз.
35. Какие показатели необходимы для расчета СК:
- А. высота помещения, расстояние от окна до противоположной стены;
 - В. площадь пола и площадь окна помещения;
 - С. высота от верхнего края окна до пола и расстояние от окна до противоположной стены;
 - Д. площадь пола и площадь оконного стекла помещения;
 - Е. площадь помещения и суммарная мощность всех ламп.
36. Для равномерности освещения величина площади помещения на одну светоточку должна быть не больше, чем (в м²):
- А. 1-2;
 - В. 3-4;
 - С. 5-8;
 - Д. 8-9;
 - Е. 11-12.
37. Проявления стробоскопического эффекта:
- А. нарушение восприятия скорости движения;
 - В. нарушение восприятия направления движения;
 - С. наличие эффекта удвоения;
 - Д. нарушение объемного восприятия предмета;
 - Е. тепловой эффект.
38. Равномерность освещения на расстоянии 0,75 метров от центра рабочего места должна быть:
- А. не больше 2:1;
 - В. не больше 3:1;
 - С. не больше 4:1;
 - Д. не больше 5:1;
 - Е. не больше 10:1.
39. В чем нормируется уровень искусственного освещения в помещениях:
- А. у %;
 - В. в канделах;
 - С. без единиц;
 - Д. в люксах;
 - Е. в ваттах.
40. Светотехнический метод – это определение и оценка:
- А. светового коэффициента;
 - В. коэффициента природного освещения;
 - С. угла падения;
 - Д. угла отверстия;
 - Е. коэффициента углубления.

41. Единицей измерения относительной влажности является:
- А. мм.рт.ст.;
 - В. %;
 - С. Вт/м;
 - Д. м/с;
 - Е. °С.
42. Укажите прибор для определения минимального движения скорости воздуха в помещении:
- А. анемометр;
 - В. люксметр;
 - С. кататермометр;
 - Д. актинометр;
 - Е. психрометр.
43. Укажите, что такое направление ветра, которое является одним из показателей движения атмосферного воздуха:
- А. сторона горизонта, куда дует ветер и обозначают румбами – 4 основными и 4 промежуточными;
 - В. сторона горизонта, откуда дует ветер и обозначают румбами – 4 основными;
 - С. сторона горизонта, откуда дует ветер и обозначают румбами – 4 промежуточными;
 - Д. сторона горизонта, откуда дует ветер и обозначают румбами – 4 основными и 4 промежуточными;
 - Е. сторона горизонта и обозначают румбами – 4 основными и 4 промежуточными.
44. Что не относят к физиологическим нарушениям организма под действием переохлаждающего микроклимата:
- А. выработка тепла повышается, отдача тепла уменьшается;
 - В. кожные сосуды сужаются и кожа охлаждается;
 - С. кровь перемещается к внутренним органам;
 - Д. окислительные процессы в организме повышаются;
 - Е. пульс учащается.
45. Какой путь теплоотдачи организма человека на нагревание окружающего воздуха:
- А. испарение;
 - В. кондукция;
 - С. конвекция;
 - Д. излучение;
 - Е. испарение + конвекция.
46. Нормы микроклимата в жилых помещениях определены для людей, которые находятся в помещении более:
- А. 8 часов;
 - В. 6 часов;
 - С. 24 часов;
 - Д. 4 часов;
 - Е. 2 часов.
47. Суточные колебания атмосферного давления определяют с помощью прибора:
- А. гигрографа;
 - В. термографа;
 - С. барографа;
 - Д. топографа;
 - Е. спирографа.
48. Оптимальные нормы температуры воздуха в жилых и общественных помещениях для холодного периода года:
- А. 20-22 °С;
 - В. 22-28 °С;
 - С. 18-20 °С;
 - Д. 19-23 °С;
 - Е. 15-25 °С.
49. Допустимое колебание температуры воздуха в жилых, учебных помещениях и больничных палатах по горизонтали должны быть не более:
- А. 0,1 °С;
 - В. 1 °С;
 - С. 4 °С;
 - Д. 2 °С;
 - Е. 3 °С.
50. Для полной характеристики температурного режима помещений используют измерение температуры по горизонтали и вертикали в определённом количестве точек:
- А. 2 и более;
 - В. 8;
 - С. 4;
 - Д. 10 и более;
 - Е. 6 и более.

51. **Оптимальные нормы относительной влажности в жилых и общественных помещениях для холодного периода года:**
- A. 30-60%;
 - B. 30-45%;
 - C. 25-45%;
 - D. 25-50%;
 - E. 40-50%.
52. **Допустимое колебание температуры воздуха в жилых, учебных помещениях и больничных палатах по вертикали должны быть не более:**
- A. 3 °С;
 - B. 1 °С;
 - C. 4 °С;
 - D. 2 °С;
 - E. 0,1 °С.
53. **Оптимальные нормы температуры воздуха в жилых и общественных помещениях для теплого периода года:**
- A. 18-20 °С;
 - B. 22-28 °С;
 - C. 20-25 °С;
 - D. 19-23 °С;
 - E. 15-25 °С.
54. **Измерение температуры воздуха производят термометрами на штативах в определенных точках на высоте от пола:**
- A. 0,1 м и 1,0 м;
 - B. 0,2 м и 1,0 м;
 - C. 0,1 м и 1,5 м;
 - D. 0,2 м и 1,8 м;
 - E. 0,2 м и 1,5 м.
55. **Для определения радиационной температуры в помещениях, при экспозиции 15 минут, используют:**
- A. пристеночный термометр;
 - B. шаровой термометр;
 - C. кататермометр;
 - D. биологический термометр;
 - E. сферический термометр.
56. **Графическое изображение повторяемости направления ветра в определенное время (неделя, месяц, год) это:**
- A. специальная диаграмма «относительной влажности»;
 - B. специальная радиограмма «роза ветров»;
 - C. специальная диаграмма «роза ветров»;
 - D. специальная диаграмма «роза температур»;
 - E. специальная диаграмма «абсолютной влажности».
57. **Что не относят к физиологическим нарушениям организма под действием перегревающего микроклимата:**
- A. частота дыхания снижается;
 - B. кожные сосуды расширяются, температура тела повышается;
 - C. потоотделение увеличивается;
 - D. окислительные процессы в организме снижаются;
 - E. выработка тепла падает, а отдача тепла с поверхности тела возрастает.
58. **Суточные колебания температуры определяют по термограмме с помощью прибора:**
- A. гигрографа;
 - B. термографа;
 - C. барографа;
 - D. топографа;
 - E. спирографа.
59. **Оптимальные нормы скорости движения воздуха в жилых и общественных помещениях для теплого периода года:**
- A. 0,1-0,3 м/с;
 - B. 0,3-0,5 м/с;
 - C. 0,2-0,4 м/с;
 - D. 0,2-0,3 м/с;
 - E. 0,1-0,5 м/с.
60. **К параметрам микроклимата не относят:**
- A. скорость движения воздуха;
 - B. температура воздуха;
 - C. радиационная температура воздуха;
 - D. влажность воздуха;
 - E. роза ветров.

61. Химический состав атмосферного воздуха:

- А. азот – 21 %; кислород – 78 %; углекислый газ – 0,3-0,4 %;
- В. азот – 78 %; кислород – 0,03-0,04 %; углекислый газ – 21 %;
- С. азот – 78 %; кислород – 21 %; углекислый газ – 0,03-0,04 %;
- Д. азота – 78 %; кислорода – 12 %; углекислого газа – 0,03-0,04 %;
- Е. азота - 0,3 %; кислорода – 21 %; углекислого газа – 0,03 %.

62. Предельно допустимая концентрация (ПДК) CO₂ в жилых помещениях различного назначения установлена в пределах:

- А. 0,7-1 %;
- В. 0,03-0,04 %;
- С. 1-7 %;
- Д. 0,05-0,5 %;
- Е. 0,07-0,1 %.

63. К основным источникам загрязнения воздуха населенных пунктов относят все, кроме:

- А. выбросы промышленных предприятий и автотранспорта;
- В. пыле- и газообразование предприятий;
- С. метеорологические факторы;
- Д. продукты жизнедеятельности организма людей;
- Е. тип поверхности регионов (с зелеными насаждениями или без них).

64. Сколько CO₂ выдыхает один человек за 1 час (%):

- А. 1 %;
- В. 0,7 %;
- С. 4 %;
- Д. 0,3 %
- Е. 7 %.

65. При какой концентрации CO₂ (%) в помещении возникает снижение умственной деятельности, головная боль и потеря сознания у человека:

- А. 1 %;
- В. 6 %;
- С. 10%;
- Д. 4 %;
- Е. 8 %.

66. При какой концентрации CO₂ (%) в помещении не возникает заметных отклонений в самочувствии и работоспособности человека:

- А. 2-2,5 %;
- В. 3,5-4 %;
- С. 8-10 %;
- Д. 4,5-5 %;
- Е. 5-6,5 %.

67. Какой % CO₂ в помещении вызывает мгновенную смерть от паралича дыхания:

- А. 4-6 %;
- В. 2-4 %;
- С. 5-10 %;
- Д. 1-5 %;
- Е. 15-20 %.

68. Необходимый объем вентиляции это:

- А. сопоставление необходимого и фактического объема и кратности вентиляции в помещении;
- В. число, которое показывает, сколько раз воздух в помещении должен сменяться свежим воздухом, для того чтобы концентрация CO₂ не превышала допустимую норму;
- С. деление фактического объема вентиляции на кубатуру помещения;
- Д. количество свежего воздуха, которое должно поступать в помещение, чтобы концентрация CO₂ не превышала норму;
- Е. определение площади вентиляционного отверстия и скорости движения воздуха в нем.

69. Окисляемость воздуха - это:

- А. количество миллиграммов кислорода, необходимого для окисления органических соединений в 1 м³ воздуха;
- В. количество граммов кислорода, необходимого для окисления органических соединений в 1 м³ воздуха;
- С. количество миллиграммов кислорода, необходимого для окисления химических соединений в 1 м³ воздуха;
- Д. количество миллиграммов кислорода, необходимого для окисления органических соединений в 0,1 м³ воздуха;
- Е. количество в % кислорода, необходимого для окисления соединений в 1 м³ воздуха.

70. Укажите количество CO₂ (л), которое выделяет человек за 1 час в состоянии покоя:

- А. 10,6 л;
- В. 1,6 л;
- С. 21,6 л;
- Д. 6,6 л;
- Е. 1,6 л.

71. Среди многочисленных загрязнителей жилых помещений критерием оценки (индикатором) является:
- А. оксид азота;
 - В. аммиак;
 - С. формальдегид;
 - Д. углекислый газ;
 - Е. стирол.
72. При какой концентрации CO_2 (%) в помещении у человека возникает одышка, усиление сердечной деятельности и снижение работоспособности:
- А. 2 %;
 - В. 4 %;
 - С. 10 %;
 - Д. 5 %;
 - Е. 6 %.
73. При какой концентрации CO_2 (%) в помещении у человека возникает неспособность контроля своих действий, потеря сознания и даже смерть:
- А. 2 %;
 - В. 4 %;
 - С. 10 %;
 - Д. 5 %;
 - Е. 7 %.
74. При какой концентрации CO_2 (%) в помещении у человека возникает, быстрая смерть:
- А. 2 %;
 - В. 4 %;
 - С. 10 %;
 - Д. 5 %;
 - Е. 7 %.
75. Необходимая кратность вентиляции это:
- А. соотношение необходимого объема, фактического объема и кратности вентиляции в помещении;
 - В. число, которое показывает, сколько раз воздух в помещении должен сменяться свежим воздухом, для того чтобы концентрация CO_2 не превышала допустимой нормы;
 - С. деление фактического объема вентиляции на кубатуру помещения;
 - Д. количество свежего воздуха, которое должно поступать в помещение, чтобы концентрация CO_2 не превышала норму;
 - Е. определение площади вентиляционного отверстия и скорости движения воздуха в нем.
76. За счет чего возникает загрязнение воздуха (CO_2) в замкнутых, недостаточно вентилируемых помещениях (хранилища, подводные лодки, подземные выработки (шахты), канализационные системы, производственные помещения):
- А. брожение;
 - В. горение;
 - С. фотосинтез;
 - Д. гниение;
 - Е. горение природного газа.
77. Окисляемость воздуха в помещениях, которые хорошо проветриваются, не должна превышать:
- А. 1-3 мг/м³;
 - В. 4-6 мг/м³;
 - С. 6-8 г/м³;
 - Д. 0,3-0,4 мг/м³;
 - Е. 8-10 мкг/м³.
78. Химический состав атмосферного воздуха:
- А. азот – 21 %; кислород – 78 %; углекислый газ – 0,3-0,4 %; инертный газ – 0,1-0,3 %;
 - В. азот – 78 %; кислород – 0,03-0,04 %; углекислый газ – 21 %; инертный газ – 0,1-0,2 %;
 - С. азота – 78 %; кислорода – 12 %; углекислого газа – 0,03-0,04 %; инертный газ -1-2 %;
 - Д. азот – 78 %; кислород – 21 %; углекислый газ – 0,03-0,04 %; инертный газ – 0,7-1 %;
 - Е. азота - 0,3 %; кислорода – 21 %; углекислого газа – 0,03 %; инертный газ – 0,7-1 %.
79. Предельно допустимая концентрация (ПДК) CO_2 в производственных помещениях различного назначения установлена в пределах:
- А. 1-1,5 %;
 - В. 0,7-1 %;
 - С. 0,03-0,04 %;
 - Д. 0,05-0,5 %;
 - Е. 0,07-0,1 %.
80. Предельно допустимый уровень CO_2 (1%) рассчитывается по формуле:
- А. Петенкофера;
 - В. Флюгге;
 - С. Иванова;
 - Д. Нагорского;
 - Е. Лунге.

81. Какие из указанных методов не относятся к специальным методам улучшения качества питьевой воды:
- А. обезжелезивания;
 - В. вымораживания;
 - С. дезодорации;
 - Д. осветления;
 - Е. опреснения.
82. Какое химическое соединение используют при коагуляции воды:
- А. хлор;
 - В. бикарбонат натрия;
 - С. сернокислый алюминий;
 - Д. сернокислое железо;
 - Е. озон.
83. Жесткость питьевой воды обусловлена:
- А. солями калия и натрия;
 - В. солями кальция и магния;
 - С. солями натрия и магния;
 - Д. солями магния и калия;
 - Е. солями железа и кальция.
84. Какое максимальное количество остаточного свободного хлора должно быть в питьевой воде после ее обеззараживания:
- А. 0,2 мг/л;
 - В. 0,5 мг/л;
 - С. 0,7 мг/л;
 - Д. 1,0 мг/л;
 - Е. 1,5 мг/л.
85. С избытком какого соединения в питьевой воде связывают возникновение метгемоглобинемии:
- А. фтора;
 - В. нитратов;
 - С. молибдена;
 - Д. мышьяка;
 - Е. кадмия.
86. Укажите, где больше всего содержится фтора в организме человека:
- А. мозг;
 - В. ногти;
 - С. кости;
 - Д. зубы;
 - Е. волосы.
87. Сколько существует классов питьевой воды:
- А. 2;
 - В. 3;
 - С. 4;
 - Д. 5;
 - Е. 6.
88. Укажите допустимый уровень фтора в питьевой воде:
- А. 0,1-0,3 мг/л;
 - В. 0,3-0,4 мг/л;
 - С. 0,4 мг/л;
 - Д. 0,5-1,5 мг/л;
 - Е. 1,6-2,0 мг/л.
89. Сколько различают стадий флюороза:
- А. 5;
 - В. 3;
 - С. 2;
 - Д. 7;
 - Е. 4.
90. Дефторирование питьевой воды проводят с целью профилактики:
- А. кариеса;
 - В. флюороза;
 - С. соматических заболеваний;
 - Д. инфекционных заболеваний;
 - Е. профессиональных заболеваний.

91. При каком количестве фтора в питьевой воде возникает заболевание флюороз:

- A. менее 0,5 мг/л;
- B. 1,0 мг/л;
- C. более 1,5 мг/л;
- D. 0,7-1,5 мг/л;
- E. не более 1,5 мг/л.

92. Сколько существует зон санитарной охраны водопроводной сети:

- A. 2;
- B. 3;
- C. 4;
- D. 5;
- E. 6.

93. При каком количестве фтора в питьевой воде возникает заболевание кариес:

- A. менее 0,5 мг/л;
- B. 1,0 мг/л;
- C. более 1,5 мг/л;
- D. 0,7 мг/л;
- E. 0,8 мг/л.

94. При каком минимальном количестве потери воды, организмом человека, может наступить смерть:

- A. 3%;
- B. 5%;
- C. 10%;
- D. 15%;
- E. 25%.

95. Укажите минимальное количество фтора в питьевой воде, при котором может возникать генерализованная форма флюороза:

- A. 2 мг/л;
- B. 3 мг/л;
- C. 6 мг/л;
- D. 10 мг/л;
- E. 15 мг/л.

96. В схеме водопроводной сети за камерой реакции идет:

- A. фильтрация;
- B. обеззараживание;
- C. насосная станция 2 подъема;
- D. резервуар чистой воды;
- E. отстойник.

97. Какие методы используют для дефторирования воды:

- A. фильтрационные;
- B. смешанные;
- C. постоянные;
- D. регрессивные;
- E. посезонные.

98. Флюороз относят к заболеваниям:

- A. эндемическим;
- B. генетическим;
- C. соматическим;
- D. профессиональным;
- E. инфекционным.

99. На чем базируется принцип определения содержания фтора в воде:

- A. способность фтор-иона менять цвет;
- B. способность фтор-иона не менять цвет;
- C. способность фтор-иона выпадать в осадок;
- D. способность фтор-иона не выпадать в осадок;
- E. способность фтор-иона кристаллизоваться.

100. Для чего используют фторирование воды:

- A. профилактика кариеса;
- B. профилактика флюороза;
- C. профилактика соматических заболеваний;
- D. профилактика инфекционных заболеваний;
- E. профилактика профессиональных заболеваний.

101. Физиологическая потребность взрослого человека в витамине В6 на 1 МГкал (в мг):
- A. 6,6;
 - B. 0,6;
 - C. 0,7;
 - D. 0,5;
 - E. 1,0.
102. Какое соотношение в граммах между белками, жирами и углеводами в рационе взрослого человека:
- A. 1:1:1;
 - B. 1:2:3;
 - C. 1:1:4;
 - D. 2:1:4;
 - E. 2:1:3.
103. Сколько % суточной энергетической ценности пищевого рациона составляют жиры:
- A. 20-25;
 - B. 45-50;
 - C. 25-30;
 - D. 50-55;
 - E. 40-45.
104. Какая суточная потребность в общем железе для мужчин (в мг):
- A. 29;
 - B. 5;
 - C. 25;
 - D. 15;
 - E. 1.
105. Какая в % суточная потребность человека в белках животного происхождения от общего количества белка:
- A. не меньше 70;
 - B. не больше 30;
 - C. не меньше 55;
 - D. не больше 50;
 - E. не больше 40.
106. Какая суточная потребность в калии (в мг):
- A. 1200;
 - B. 7000;
 - C. 500;
 - D. 1000;
 - E. 4000.
107. Сколько % от суточных энергозатрат составляет потребность в общем белке:
- A. 20-30;
 - B. 11-13;
 - C. 5-7;
 - D. 45-50;
 - E. 25-30.
108. ВОО (величина основного обмена) – это:
- A. энергия, которая тратится организмом в процессе его жизнедеятельности;
 - B. уровень основного обмена метаболически активной ткани (мышечной) тела человека в ккал за 24 часа;
 - C. уровень основного обмена тела человека в ккал;
 - D. энергия, которая тратится организмом для функционирования органов и систем;
 - E. уровень основного обмена метаболически активной ткани (мышечной) тела человека в ккал за 1 час.
109. Сколько % кальция должно поступать в организм взрослого человека за счет молочных продуктов:
- A. 40;
 - B. 10;
 - C. 25;
 - D. 30;
 - E. 50.
110. Сколько составляет суточная потребность в витамине Е (мг), при энергозатратах 3000 ккал:
- A. 5;
 - B. 30;
 - C. 15;
 - D. 25;
 - E. 1.

111. Какая суточная потребность взрослого человека в витамине А (мг) при энерготратах 3000 ккал:

- A. 15;
- B. 6,6;
- C. 3;
- D. 0,6;
- E. 1.

112. Квашиоркор – это заболевание, которое возникает в следствие:

- A. недостаточности пищевых волокон;
- B. избытка белка в рационе питания;
- C. недостаточности ПНЖК ω -3;
- D. недостаточности белка в рационе питания;
- E. избытка авидина.

113. Физиологическая потребность взрослого человека в пищевых волокнах (в мг/сутки):

- A. 1-2;
- B. 50-60;
- C. 10-15;
- D. 25-30;
- E. 5-10.

114. Какой % от общего количества жиров составляют жиры растительного происхождения:

- A. не меньше 40;
- B. не больше 30;
- C. не меньше 30;
- D. не больше 20;
- E. не меньше 70.

115. Сколько % от суточных энерготрат составляют общие углеводы:

- A. 64;
- B. 80;
- C. 50;
- D. 13;
- E. 45.

116. Какая индивидуальная потребность человека в витамине С в мг при энерготратах 3000 ккал:

- A. 75;
- B. 100;
- C. 50;
- D. 125;
- E. 55.

117. Какое должно быть соотношение между: кальцием и фосфором в рациональном питании человека:

- A. 1:1;
- B. 1:0,5;
- C. 4:1;
- D. 2:1;
- E. 1:4.

118. Какая суточная потребность взрослого человека в цинке (в мг):

- A. 25;
- B. 15;
- C. 5;
- D. 30;
- E. 50.

119. Какое суточное поступление магния в (мг) в рациональном питании взрослого человека:

- A. 300;
- B. 100;
- C. 400;
- D. 500;
- E. 1000.

120. Какая суточная потребность в фолиевой кислоте в (мкг) при энерготратах 2500 ккал:

- A. 300;
- B. 50;
- C. 100;
- D. 500;
- E. 200.

121. Сколько % от суточной потребности углеводов должны составлять моно- и дисахариды:
- A. 10-25;
 - B. 18-25;
 - C. 20-30;
 - D. 18-28;
 - E. 18-20.
122. Каким нутриентам присущи такие функции как регуляторная, абсорбирующая, моторная:
- A. ПНЖК;
 - B. клетчатка;
 - C. водорастворимые витамины;
 - D. полноценные белки;
 - E. кроветворные микроэлементы.
123. Какая суточная потребность взрослого человека в витамине D:
- A. 12 мг;
 - B. 15 мкг;
 - C. 2,5 мг;
 - D. 10 мкг;
 - E. 25 мкг.
124. Что следует понимать под понятием «пищевой статус» организма:
- A. количество еды в пищевом рационе;
 - B. качественный состав пищевого рациона;
 - C. состояние физического развития организма;
 - D. степень упитанности организма;
 - E. физиологическое состояние организма, обусловленное питанием.
125. Пищевые отравления бактериального происхождения делятся на:
- A. пищевой токсикоз, пищевая интоксикация;
 - B. пищевая токсикоинфекция, пищевой токсикоз;
 - C. пищевой скомбротоксикоз, пищевой токсикоз;
 - D. пищевая интоксикация, пищевая токсикоинфекция;
 - E. пищевой микотоксикоз, пищевой токсикоз.
126. Пищевые интоксикации – это заболевания, которые возникают при употреблении пищи, содержащей:
- A. токсины энтеротоксигенных штаммов Staphylococcus и токсины Clostridium botulinum;
 - B. токсины энтеротоксигенных штаммов Staphylococcus и токсины Clostridium perfringens;
 - C. бактерии Salmonella и токсины Clostridium perfringens;
 - D. токсины Clostridium botulinum и бактерии Salmonella;
 - E. бактерии Esherichia coli и бактерии Staphylococcus.
127. Укажите продукты в которых могут накапливаться токсины Clostridium botulinum:
- A. фруктовые соки, газированные напитки;
 - B. яйца водоплавающей птицы;
 - C. рыба морская жаренная;
 - D. колбаса, мясные консервы;
 - E. молоко и молочные продукты.
128. Отравления токсическими аминами (гистамин, тирамин, путресцин, кадаверин и др.) называются:
- A. афлатоксикоз;
 - B. скомбротоксикоз;
 - C. микотоксикоз;
 - D. фузариоз;
 - E. патулиноз.
129. Пищевое отравление фитотоксином соланином, вызывается в результате употребления:
- A. варенья с косточками;
 - B. фасоли;
 - C. гороха;
 - D. зеленого картофеля;
 - E. грецких орехов.
130. К пищевым отравлениям добавками химических веществ не относят:
- A. отравления тяжелыми металлами;
 - B. отравления пестицидами;
 - C. отравления стимуляторами роста животных;
 - D. отравления удобрениями для растений;
 - E. отравления ГМО.

- 131. Токсическое поражение печени, с возможным отдаленным канцерогенным эффектом, вызывает:**
- А. отравление красавкой;
 - В. афлатоксикоз;
 - С. фузариотоксикоз;
 - Д. эрготизм;
 - Е. отравление ядрами косточковых плодов.
- 132. К основным профилактическим мероприятиям препятствующих возникновению пищевых токсикоинфекций не относят:**
- А. соблюдение сроков реализации и условий хранения;
 - В. стерилизация кухонной посуды;
 - С. соблюдение правил личной гигиены персонала пищеблока;
 - Д. предупреждение инфицирования пищевых продуктов;
 - Е. правильная кулинарная обработка пищевых продуктов.
- 133. Инкубационный период для пищевых отравлений:**
- А. 21 день;
 - В. 7 дней;
 - С. 3 дня;
 - Д. 18-36 часов;
 - Е. 2-18 часов.
- 134. Экстренное извещение врач-клиницист направляет в:**
- А. лабораторный центр МОЗ Украины;
 - В. ветеринарную службу Украины;
 - С. экстренную медицинскую помощь;
 - Д. по месту работы пациента;
 - Е. горячую линию МОЗ Украины.
- 135. К пищевым отравлениям микробного происхождения не относятся:**
- А. бактериальные интоксикации;
 - В. бактериальные токсикоинфекции;
 - С. микотоксикозы;
 - Д. скомбротоксикозы;
 - Е. пароксизмально-токсическая миоглобинурия.
- 136. К пищевым токсикоинфекциям, которые возникают в результате массивного накопления в пище энтеротоксигенных штаммов патогенных бактерий или слабовирулентных штаммов кишечных бактерий, не относят:**
- А. Clostridium perfringens;
 - В. Esherichia coli;
 - С. Salmonella (кроме S.Typhi);
 - Д. Clostridium botulinum;
 - Е. Bacillus cereus.
- 137. Укажите продукты в которых могут накапливаться токсины Clostridium botulinum:**
- А. фруктовые соки, газированные напитки;
 - В. рыба вяленая и копченая;
 - С. яйца водоплавающей птицы;
 - Д. рыба морская жаренная;
 - Е. молоко и молочные продукты.
- 138. Грибковые пищевые отравления, вызванные афлатоксинами, патулином, зеараленоном и др., называются:**
- А. скомбротоксикозы;
 - В. бактериотоксикозы;
 - С. микотоксикозы;
 - Д. токсинотоксикозы;
 - Е. токсикозы.
- 139. Пищевое отравление немикробного происхождения ядовитыми веществами, возникает в результате употребления:**
- А. икра рыб в период нереста;
 - В. запеченная рыба;
 - С. креветки варенные;
 - Д. гребешки варенные;
 - Е. килька маринованная.
- 140. Яйца водоплавающей птицы чаще могут быть причиной пищевого отравления:**
- А. стафилококковой интоксикации;
 - В. ботулизма;
 - С. сальмонеллеза;
 - Д. брюшного тифа;
 - Е. афлатоксикоза.

141. Стафилококковые интоксикации чаще всего связаны с употреблением следующих продуктов:

- А. салатов из овощей;
- В. консервированных мясных продуктов;
- С. консервированных рыбных продуктов;
- Д. яиц водоплавающей птицы;
- Е. молока и молочных продуктов.

142. Размножение и накопление микроорганизмов при пищевых токсикоинфекциях осуществляется в:

- А. крови;
- В. организме;
- С. пищевых продуктах;
- Д. ликворе;
- Е. печени.

143. Назовите основные профилактические мероприятия профилактики пищевых токсикоинфекций:

- А. борьба с грызунами;
- В. выявление бактерионосителей, контактирующих с пищевыми продуктами;
- С. выявление лиц с гнойничковыми заболеваниями;
- Д. выявление лиц с ангинами;
- Е. своевременное лечение холециститов и панкреатитов.

144. В учетную форму №58 экстренного извещения об инфекционном заболевании, пищевом отравлении, остром профессиональном отравлении, врач не вносит:

- А. паспортные данные;
- В. место работы (учебы);
- С. дата заболевания, место и дата госпитализации;
- Д. фармпрепараты, использованные при оказании первой медицинской помощи;
- Е. место отравления и предполагаемый продукт, связанный с отравлением.

145. К неблагоприятным и вредным производственным факторам не относят:

- А. химические;
- В. физические;
- С. автоматические;
- Д. психофизиологические;
- Е. биологические.

146. Физический труд характеризуется следующими показателями:

- А. тяжестью и интенсивностью;
- В. интенсивностью и напряжением;
- С. напряжением и тяжестью;
- Д. характером и тяжестью;
- Е. тяжестью и настроением.

147. Какой путь проникновения в организм химических производственных факторов является не характерным:

- А. дыхательные пути;
- В. кожные покровы;
- С. энергетические пути;
- Д. слизистые оболочки;
- Е. через желудочно-кишечный тракт.

148. К проявлениям вибрационной болезни не относят:

- А. спазмы сосудов пальцев верхних конечностей;
- В. спазмы сосудов пальцев нижних конечностей;
- С. снижение температуры пальцев конечностей;
- Д. повышение температуры пальцев конечностей;
- Е. онемение и снижение тактильной чувствительности.

149. Хроническое профессиональное заболевание – это заболевание, которое возникает в результате:

- А. продолжительного воздействия высоких концентраций, уровней, доз вредных производственных факторов;
- В. продолжительного воздействия невысоких концентраций, уровней, доз вредных не производственных факторов;
- С. продолжительного воздействия невысоких концентраций, уровней, доз вредных производственных факторов;
- Д. продолжительного воздействия невысоких концентраций, уровней и высоких доз;
- Е. короткого воздействия невысоких концентраций, уровней, доз вредных производственно-профессиональных факторов.

150. Согласно классификации шума, по времени звучания (временной классификации), шум не бывает:

- А. беспрерывным;
- В. ритмическим;
- С. аритмическим;
- Д. широкополостным;
- Е. ударным.

151. С гигиенической точки зрения, шум это:

- A. всякие звуки, помогающие человеку работать, отдыхать, спать, вызывающие отрицательные эмоции;
- B. всякие звуки, мешающие человеку работать, отдыхать, спать, вызывающие отрицательные эмоции;
- C. всякие звуки, мешающие человеку работать, отдыхать, спать, не вызывающие отрицательные эмоции;
- D. всякие звуки, не мешающие человеку работать, отдыхать, спать, не вызывающие отрицательные эмоции;
- E. определенные звуки, не мешающие человеку работать, отдыхать, спать, не вызывающие отрицательные эмоции.

152. Какие звуки одной и той же громкости, в зависимости от частоты, наименее вредные:

- A. среднечастотные;
- B. высокочастотные;
- C. импульсночастотные;
- D. низкочастотные;
- E. бееспрерывночастотные.

153. Для переутомления центральной нервной системы организма человека не характерно:

- A. перевозбуждение;
- B. плохое самочувствие;
- C. раздражительность;
- D. повышенная работоспособность;
- E. бессонница.

154. Утомление это:

- A. нормальный физиологический процесс;
- B. охранительное раздражение организма;
- C. качественно выполненная работа;
- D. стремление к быстрому завершению работы;
- E. резкое угнетение физиологических процессов.

155. Вредные производственные факторы делятся на группы:

- A. физические, химические, механические, биологические;
- B. интенсивные, напряженные;
- C. химические, физические, биологические;
- D. физические, химические, биологические, психофизиологические;
- E. пылевые, химические, биологические, физические.

156. Умственный труд характеризуется:

- A. тяжестью;
- B. психоэмоциональным состоянием;
- C. напряженностью;
- D. эмоциональностью;
- E. интенсивностью.

157. К профессиональным заболеваниям скелета врача-стоматолога не относят:

- A. вынужденное положение тела (нарушение осанки);
- B. ущемление межпозвоночных дисков и нервов;
- C. «круглая спина», «рабочий горб»;
- D. высокое зрительное перенапряжение;
- E. сколиоз, кифоз.

158. Основные производственные факторы, влияющие на врача-стоматолога:

- A. шум, вибрация, микрофлора, недостаточная освещенность, неудобная рабочая поза, пыль;
- B. шум, вибрация, микрофлора, недостаточная освещенность, рабочая поза;
- C. шум, вибрация, пыль, метеофакторы, микрофлора, эмоциональное напряжение;
- D. шум, микрофлора, рабочая поза, недостаточная освещенность, пыль.
- E. шум, вибрация, микрофлора, недостаточная освещенность, неудобная рабочая поза, эмоциональное напряжение;

159. С физической точки зрения шум это:

- A. хаотические упругие колебания воздушной среды разной частоты, силы, ритма;
- B. хаотические механические колебания с частотой от 16 до 200 Гц;
- C. периодические чередования тонов определенной частоты и силы;
- D. гармонические упругие колебания воздуха;
- E. ритмичные колебания твердых тел разной частоты и силы.

160. Уровень интенсивности или силы звукового давления измеряется в:

- A. дБ;
- B. Ом;
- C. Вт;
- D. Н/м²;
- E. Гц.

161. Какие проявления вибрационной болезни, в результате воздействия локальной вибрации, не характерны:

- A. нервные расстройства;
- B. сосудистые расстройства;
- C. панкреатит;
- D. деформация костно-суставного аппарата;
- E. мышечные нарушения.

162. Какие звуки одной и той же громкости, в зависимости от частоты, наиболее вредные:

- A. среднечастотные;
- B. высокочастотные;
- C. импульсочастотные;
- D. низкочастотные;
- E. бееспрерывночастотные.

163. Последствиями переутомление не являются:

- A. неврозы, бессонница, снижение работоспособности;
- B. сердечно-сосудистые заболевания (гипертоническая болезнь);
- C. снижение роста профессиональных заболеваний;
- D. рост профессиональных заболеваний;
- E. язвенная болезнь желудка, иммуносупрессия.

164. Каким мероприятием не обеспечивается профилактика переутомлений:

- A. обеспечение благоприятных условий производственной среды;
- B. правильное оборудование рабочего места;
- C. наличие комнат психофизиологической нагрузки;
- D. выработка динамического стереотипа для рационального темпа, ритма и режима труда;
- E. обеспечение монотонности труда.

165. На каждое дополнительное кресло в стоматологическом кабинете выделяется площадь:

- A. 10 м²;
- B. 7 м²;
- C. 13 м²;
- D. 9 м²;
- E. 5 м².

166. Высота помещения, используемого для стоматологического кабинета, должна быть не менее:

- A. 2,0 м;
- B. 2,5 м;
- C. 2,8 м;
- D. 3,0 м;
- E. 3,3 м.

167. Стены хирургических стоматологических кабинетов и стерилизационной должны быть облицованы на высоту не ниже:

- A. 1,0 м;
- B. 1,5 м;
- C. 1,8 м;
- D. 2,0 м;
- E. 2,3 м.

168. Количество кресел в хирургических стоматологических кабинетах должно быть не более:

- A. 1 кресло;
- B. 2 кресла;
- C. 3 кресла;
- D. 4 кресла;
- E. 5 кресел.

169. Что обеспечивает нормальную работоспособность зрительного анализатора врача-стоматолога:

- A. отсутствие блескости;
- B. спектр излучения;
- C. равномерность освещения в разных точках;
- D. уровень освещенности;
- E. наличие блескости.

170. Оптимальный световой коэффициент (СК) естественного освещения терапевтического стоматологического кабинета:

- A. 1:9 – 1:10;
- B. 1:5 – 1:6;
- C. 1:4 – 1:5;
- D. 1:6 – 1:7;
- E. 1:8 – 1:9.

171. Скорость движения воздуха в стоматологическом кабинете должна быть:

- A. 0,1 м/с;
- B. 0,2 м/с;
- C. 0,3 м/с;
- D. 0,4 м/с;
- E. 0,5 м/с.

172. Перепады температуры по горизонтали в стоматологическом кабинете должны быть:

- A. не более 5 °С;
- B. не более 2,5 °С;
- C. не менее 3 °С;
- D. не более 2 °С;
- E. не более 4 °С.

173. На протяжении рабочего времени, в положении сидя врачу-стоматологу рекомендуется проводить не более:

- A. 40 %;
- B. 90%;
- C. 80%;
- D. 70%;
- E. 60%.

174. Уровень общего искусственного освещения лампами люминесцентными (ЛЛ) и лампами накаливания (ЛН) для лечебных стоматологических кабинетов должен быть:

- A. ЛЛ-150 лк, ЛН-75 лк;
- B. ЛЛ-200 лк, ЛН-100 лк;
- C. ЛЛ-300 лк, ЛН-150 лк;
- D. ЛЛ-400 лк, ЛН-200 лк;
- E. ЛЛ-500 лк, ЛН-200 лк.

175. На каждое дополнительное кресло с универсальной установкой в стоматологическом кабинете выделяется площадь:

- A. 10 м²;
- B. 7 м²;
- C. 13 м²;
- D. 9 м²;
- E. 5 м².

176. Глубина помещения для стоматологического кабинета, при одностороннем освещении, не должна превышать:

- A. 3,0 м;
- B. 5,0 м;
- C. 6,0 м;
- D. 8,0 м;
- E. 10,0 м.

177. Цвет поверхностей стен и пола стоматологическом кабинете должен быть светлых тонов (светло-серый и др.) с коэффициентом отражения не ниже:

- A. 30 %;
- B. 40 %;
- C. 10%;
- D. 50%;
- E. 20%.

178. Количество кресел в терапевтических и ортопедических стоматологических кабинетах должно быть не более:

- A. 1 кресло;
- B. 2 кресла;
- C. 3 кресла;
- D. 4 кресла;
- E. 5 кресел.

179. Основной задачей в работе стоматологической поликлиники является:

- A. профилактика кариеса;
- B. медицинская помощь на дому;
- C. экспертиза временной нетрудоспособности;
- D. лечебно-диагностическое обслуживание;
- E. профилактика флюороза.

180. Оптимальный световой коэффициент (СК) естественного освещения хирургического стоматологического кабинета:

- A. 1:9 – 1:10;
- B. 1:5 – 1:6;
- C. 1:4 – 1:5;
- D. 1:6 – 1:7;
- E. 1:3 – 1:4.

181. Относительная влажность в стоматологическом кабинете должна быть:

- A. 20-40%;
- B. 30-50%;
- C. 40-60%;
- D. 50-70%;
- E. 60-80%.

182. Перепады температуры по вертикали в стоматологическом кабинете должны быть:

- A. не более 5 °С;
- B. не более 2,5 °С;
- C. не менее 3 °С;
- D. не более 2 °С;
- E. не более 4 °С.

183. В соответствии с требованиями эргономики, в положении стоя, во время работы врач-стоматолог должен быть:

- A. 40 %;
- B. 90%;
- C. 80%;
- D. 70%;
- E. 60%.

184. Оптимальный коэффициент естественного освещения (КЕО) стоматологического кабинета должен быть не менее:

- A. 1,2 %;
- B. 1,1 %;
- C. 0,9 %;
- D. 1,5 %;
- E. 1,4 %.

185. Размер садово-парковой зоны при расчете на одну койку ЛПУ должен быть не менее:

- A. 5 м²;
- B. 15 м²;
- C. 10 м²;
- D. 30 м²;
- E. 25 м².

186. Сколько % от общей площади земельного участка ЛПУ должны занимать все виды зеленых насаждений:

- A. 60-65%;
- B. 30-35%;
- C. 40-45%;
- D. 70-75%;
- E. 50-55%.

187. Сколько стоматологических кресел (не универсальных) можно разместить в кабинете площадью 30 м²:

- A. 2;
- B. 3;
- C. 4;
- D. 5;
- E. 6.

188. Отдаленность ЛПУ от самых отдаленных жителей зоны обслуживания населения должна укладываться в:

- A. 30 минут;
- B. 60 минут;
- C. 90 минут;
- D. 120 минут;
- E. 45 минут.

189. Как нормируется общая освещенность в стоматологических кабинетах при использовании люминесцентных ламп:

- A. 500 лк;
- B. 300 лк;
- C. 150 лк;
- D. 200 лк;
- E. 400 лк.

190. По гигиеническим требованиям высота стоматологического кабинета терапевтического профиля нормируется не менее:

- A. 3,0 м;
- B. 3,5 м;
- C. не нормируется;
- D. 2,5 м;
- E. 2,8 м.

191. Профессиональные заболевания по классификации разделяются на:

- А. острые, локальные, хронические;
- В. бытовые, технологические;
- С. профессиональные отравления, местные и общие;
- Д. производственные и бытовые;
- Е. острые, хронические и профессиональные отравления.

192. Санитарно-гигиеническая служба произвела измерения, для оценки микроклиматических условий терапевтического стоматологического кабинета. Результаты измерений такие: средняя температура воздуха - 21° С, скорость движения воздуха - 0,8 м/с, относительная влажность воздуха - 58%. Дайте гигиеническую оценку микроклимата палаты:

- А. микроклимат комфортный;
- В. микроклимат дискомфортный охлаждающего типа;
- С. микроклимат дискомфортный нагревательного типа;
- Д. микроклимат дискомфортный с повышенной влажностью воздуха;
- Е. микроклимат дискомфортный с повышенной скоростью движения воздуха.

193. Коэффициент естественного освещения для стоматологических кабинетов по гигиеническим нормативам должен быть:

- А. не менее 1,5%;
- В. 1:4- 1:5;
- С. не более 2;
- Д. не менее 2%;
- Е. не более 1,5%.

194. Не более скольких дБ ночью нормируется максимальный уровень шума в лечебно-профилактическом учреждении:

- А. 15;
- В. 25;
- С. 35;
- Д. 40;
- Е. 55.

195. Не более скольких дБ днем нормируется максимальный уровень шума в лечебно-профилактическом заведении:

- А. 25;
- В. 35;
- С. 40;
- Д. 45;
- Е. 50.

196. Вредные и опасные производственные факторы делятся на:

- А. физические, химические, биологические, психофизиологические;
- В. интенсивные, напряженные;
- С. физические, химические, механические, биологические;
- Д. химические, физические, биологические;
- Е. физические, химические, механические, биологические, пыльные.

197. Не более скольких километров от самых отдаленных жилищ населения должна размещаться зона обслуживания ЛПУ:

- А. 0,5;
- В. 1,0;
- С. 1,5;
- Д. 2,0;
- Е. 3,0.

198. Плотность застройки лечебного участка в зависимости от количества коек не должна превышать:

- А. 10%;
- В. 15%;
- С. 25%;
- Д. 30%;
- Е. 50%.

199. До скольких % от общей площади земельного участка ЛПУ должны занимать хозяйственный двор, проезды, проходы:

- А. 10-15%;
- В. 30-35%;
- С. 40-45%;
- Д. 20-25%;
- Е. 5-10%.

200. Количество этажей здания ЛПУ предусматривается не более:

- А. 5;
- В. 6;
- С. 7;
- Д. 8;
- Е. 9.

- 201. Какая должна быть минимальная площадь помещения для размещения 2 универсальных стоматологических установок:**
- A. 25;
 - B. 28;
 - C. 35;
 - D. 38;
 - E. 42.
- 202. Как нормируется общая освещенность в стоматологических кабинетах при использовании ламп накаливания:**
- A. 500 лк;
 - B. 300 лк;
 - C. 150 лк;
 - D. 200 лк;
 - E. 400 лк.
- 203. На земельном участке больницы 10% площади занято зданиями, 70% - зелеными насаждениями и 20% занимает хозяйственный двор и проезды. Каким образом необходимо улучшить планирование лечебного участка:**
- A. увеличить процент озеленения;
 - B. ничего не изменять;
 - C. увеличить процент застройки;
 - D. уменьшить процент застройки;
 - E. уменьшить процент участка, выделенный хозяйственному двору и проездам.
- 204. Глубина кабинета (в метрах) терапевтической стоматологии должна быть не более:**
- A. 4;
 - B. 6;
 - C. 8;
 - D. 10;
 - E. 3.
- 205. Требования к размещению рентгенологического отделения:**
- A. текущее (второй или третий этаж в общем помещении);
 - B. удаленное (отдельное помещение, первый этаж);
 - C. последовательное (первый или второй этаж в общем помещении);
 - D. блочное (отдельная постройка, первый или последний этаж);
 - E. относительное (отдельная постройка, второй или предпоследний этаж).
- 206. В каких помещениях не разрешается размещение рентгенологического отделения (кабинетов):**
- A. областные больницы, районные больницы;
 - B. детские учреждения, над (под) палатами для беременных и детей;
 - C. районные поликлиника;
 - D. онкологические институты;
 - E. военные госпитали.
- 207. Противорадиационная защита прилегающей территории (при размещении рентгенотделения на первом этаже):**
- A. использование плотных дверей;
 - B. подключение к централизованной системе;
 - C. использование вентиляционного оборудования;
 - D. использование адсорбентов;
 - E. экранирование строительными конструкциями.
- 208. Устранение возможного негативного влияния рентгенотделения на прилегающую территорию через окна и двери:**
- A. покрытие листами из железа и свинца, использование просвинцованной резины, поднятие подоконника на 1,6 над уровнем пола;
 - B. зашивание железом и свинцом, поднятие подоконника на 1,6 над уровнем пола;
 - C. покрытие просвинцованной резиной, зашивание окон железом;
 - D. зашивание окон железом толщиной 5 см, использование просвинцованной резины, поднятие подоконника на 1,6 над уровнем пола;
 - E. покрытие листами свинца и листами резины толщиной 3 см, поднятие подоконника на 1,6 над уровнем пола.
- 209. Площадь процедурной на один рентгеновский аппарат, при расстоянии от фокуса рентгеновской трубки до стен не < 2м:**
- A. 35 м²;
 - B. 44 м²;
 - C. 34 м²;
 - D. 24 м²;
 - E. 15 м².
- 210. Что не является защитой врача-рентгенолога:**
- A. просвинцованное стекло, которое закрывает флуоресцентный экран;
 - B. просвинцованные пластиковые очки;
 - C. просвинцованный корсет;
 - D. использование индивидуальных средств защиты (перчатки, многослойный фартук из просвинцованной резины);
 - E. малая защитная ширма.

211. Что не является защитой рентгенлаборанта:

- А. использование просвинцованного стекла в окне между лаборантской и процедурной;
- В. рабочий стол, покрытый просвинцованной резиной;
- С. отдельная кабина для приготовления бария;
- Д. отдельное смежное помещение (пульт управления);
- Е. селекторная связь с врачом.

212. Какие мероприятия не относятся к радиационной защите пациентов:

- А. ответственность за выполнение процедур;
- В. планирование количества рентгенологических исследований населения;
- С. ограничение годовых доз облучения для разных категорий пациентов;
- Д. повышение квалификации пациентов;
- Е. повышение квалификации персонала.

213. К медицинской защите радиационной безопасности пациентов не относят:

- А. экранирование персонала;
- В. защита окружающих тканей экранами из просвинцованной резины, экранирование гонад;
- С. правильный выбор позы при рентгенографии, наличие тканевых чехлов;
- Д. ограничение площади облучения до минимальных величин;
- Е. выбор метода исследования.

214. Что не относят к методам защиты от ионизирующей радиации:

- А. защита количеством;
- В. защита временем;
- С. защита расстоянием;
- Д. защита экранированием;
- Е. защита длиной.