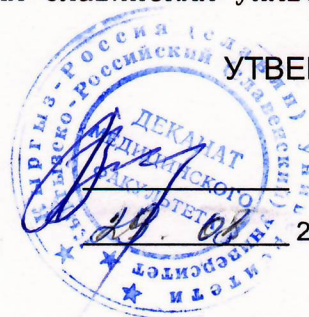


МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



УТВЕРЖДАЮ

2014 г.

Гигиена

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Гигиены
Учебный план	31050250_14_56ПД.plx 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Специалист
Форма обучения	очная
Общая трудоемкость	7 ЗЕТ

Часов по учебному плану	252
в том числе:	
аудиторные занятия	180
самостоятельная работа	54
экзамены	18

Виды контроля в семестрах:
экзамены 8
зачеты 7

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес тр на курсе>)	7 (4.1)		8 (4.2)		Итого	
	уп	рпд	уп	рпд		
Неделя	17		17			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	18	18	36	36	54	54
Практические	54	54	72	72	126	126
Итого ауд.	72	72	108	108	180	180
Контактная	72	72	108	108	180	180
Сам. работа	27	27	27	27	54	54
Часы на			18	18	18	18
Итого	99	99	153	153	252	252

Программу составил(и):

к.м.н., доцент, Кудаярова М.Ж.; к.м.н., доцент зав каф., Борсокбаева С.С.

Оли Ж

Рецензент(ы):

д.м.н., профессор, Тойгомбаева В.С.; д.м.н., профессор, Касимова Р.О.

Тойгомбаева Касимова

Рабочая программа дисциплины

Гигиена

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (приказ Минобрнауки России от 17.08.2015г. №853)

составлена на основании учебного плана:

31.05.02 Педиатрия

утвержденного учёным советом вуза от 29.08.2014 протокол № 1.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Гигиены

Протокол от 25.06 2014 г. № 11

Срок действия программы: 2014-2020 уч.г.

Зав. кафедрой к.м.н., доцент Борсокбаева С.С.

Оли

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
21.09 2015 г.



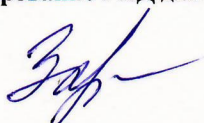
Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2015-2016 учебном году на заседании кафедры
Гигиены

Протокол от 10.09 2015 г. № 2
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Борсокбаева С.С.



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
16.11 2016 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2016-2017 учебном году на заседании кафедры
Гигиены

Протокол от 5.10 2016 г. № 2
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Борсокбаева С.С.



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
14.10. 2017 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2017-2018 учебном году на заседании кафедры
Гигиены

Протокол от 14.09 2017 г. № 2
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Борсокбаева С.С.



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
12.10 2018 г.




Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для исполнения в 2018-2019 учебном году на заседании кафедры
Гигиены

Протокол от 12.09 2018 г. № 2
Зав. кафедрой к.м.н., доцент Борсокбаева С.С.



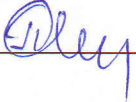
Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС медицинского факультета

04.05 2019 г. 

РПД пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры Гигиены

Протокол от 29.08 2019 г. № 1

Зав. кафедрой к.м.н., доцент Борсокбаева С.С. 

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	1. Освоение теоретических основ всех разделов гигиены для формирования у студентов профилактического мышления, более обоснованной диагностики заболеваний инфекционной и неинфекционной природы и правильному патогенетическому лечению. Теоретический курс гигиены рассматривает общие закономерности воздействия факторов внешней среды на здоровье, трудоспособность и продолжительность жизни. 2. Обеспечить студентов информацией для освоения методологии профилактической медицины, приобретения знаний и умений по оценке влияния факторов среды обитания на здоровье человека и населения. Врач педиатр должны знать вопросы, связанные с влиянием неблагоприятной внешней среды на здоровье детей и подростков, активно применять методы профилактики, предотвращать хронические формы заболеваний, что является одним из факторов сохранения здоровья подрастающего поколения.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Биохимия
2.1.2	Нормальная физиология
2.1.3	Химия
2.1.4	Микробиология, вирусология
2.1.5	Физика, математика
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Пропедевтика детских болезней
2.2.2	Инфекционные болезни
2.2.3	Инфекционные болезни у детей
2.2.4	Детская хирургия
2.2.5	Госпитальная педиатрия
2.2.6	Профессиональные болезни

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**ПК-4: способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей****Знать:**

Уровень 1	Основы законодательства Российской Федерации и Кыргызской республики по охране здоровья населения (детей и подростков)
Уровень 2	Основные нормативно-технические документы по охране окружающей среды (гигиене воздуха, воды, почвы, продуктов питания)
Уровень 3	Показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные)

Уметь:

Уровень 1	Принципы организации мероприятий по предупреждению неблагоприятного воздействия факторов окружающей среды на организм человека, нормирование и прогнозирование воздействия факторов окружающей среды на организм человека.
Уровень 2	Гигиеническую оценку условий пребывания больных в лечебных учреждениях. оценивать гигиену труда рабочих на промышленных предприятиях, гигиену труда медицинских работников, военнослужащих, гигиену процесса и условий обучения детей
Уровень 3	Проводить оценку фактического питания населения согласно требования рационального питания и корректировать индивидуальное питание, алиментарную профилактику заболеваний.

Владеть:

Уровень 1	Современными методами оценки состояния общественного здоровья методом социально-гигиенического мониторинга.
Уровень 2	Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований внешней среды.
Уровень 3	Методами санитарно-просветительной работы среди населения взрослого а так же среди детей и подростков по первичной профилактике заболеваний

ПК-15: готовностью к обучению детей и их родителей (законных представителей) основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний**Знать:**

--	--

Уровень 1	Основы гигиенических мероприятий направленных на предупреждение неблагоприятного воздействия факторов окружающей среды на растущий организм нормирование и прогнозирование воздействия факторов окружающей среды на показатели здоровья детей и подростков и укрепление здоровья.
Уровень 2	Особенности влияния факторов абиотической среды на здоровье детей и подростков (солнечной радиации, температуры, влажности, скорости движения воздуха, газового состава атмосферы, естественного и искусственного освещения)
Уровень 3	Основы рационального питания детей и подростков, физического воспитания, профилактика утомления и переутомления школьников
Уметь:	
Уровень 1	Использовать гигиенические мероприятия для укрепления здоровья детей и подростков
Уровень 2	Установить причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания
Уровень 3	Проводить обучение детей и их родителей (родственников) по основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера (контроль питания, физического и психического воспитания, режима дня, труда и отдыха и закаливания)
Владеть:	
Уровень 1	Теоретическими знаниями по всем разделам гигиены
Уровень 2	Практическими навыками по первичной профилактике нарушений опорно-двигательного аппарата, заболеваний органов зрительного аппарата профессиональных заболеваний и отравлений, производственного травматизма.
Уровень 3	Правилами профилактики заболеваний связанных с недостаточностью питания детей и подростков, профилактике заболеваний опорно-двигательного аппарата а так же сердечно-сосудистой патологии, рака, заболеваний ж.к.т., метеоболезней, профилактическими мероприятиями по повышению сопротивляемости организма, профилактике гиповитаминозов, микроэлементозов.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	1.Роль гигиены, которая заключается в разработке мероприятий, направленных на укрепление здоровья, повышение работоспособности, продление активной жизни человека и формирование гигиенических основ здорового образа жизни.
3.1.2	2.Особенности влияния различных факторов окружающей среды на здоровье взрослого и детского населения, пути воздействия факторов абиотической среды: солнечной радиации, температуры, влажности, скорости движения и газового состава воздушной среды, влияние растений, животных, продуктов их жизнедеятельности на человеческий организм;
3.1.3	3.Принципы организации мероприятий по предупреждению неблагоприятного воздействия факторов окружающей среды на организм взрослых и детей и подростков;
3.1.4	4.Нормирование и прогнозирование воздействия факторов окружающей среды на организм человека.
3.1.5	5.Принципы гигиенической оценки рационального и сбалансированного питания детей и подростков и других групп населения;
3.1.6	6.Изучение анатомо-физиологических особенностей, показателей физического развития и состояния здоровья детского организма;
3.1.7	7.Современные гигиенические проблемы, связанные с опасным и вредным загрязнением воздушной среды инфекционными и неинфекционными агентами.
3.1.8	8.Влияние биотических факторов; патогенных микроорганизмов (вирусов, бактерий, простейших, микроскопических грибов, животных и продуктов их жизнедеятельности) на человеческий организм;
3.1.9	9.Гигиенические аспекты работы в различных медицинских учреждениях.
3.1.10	10.Гигиенические требования к организации питания, водоснабжения военнослужащих обеспечением гигиенического контроля за размещением войск;
3.2	Уметь:
3.2.1	1.Организацией питания в лечебных, детских и других учреждениях;
3.2.2	2.Изучением гигиенического и противоэпидемического режима в ЛПУ;
3.2.3	3.Изучением санитарно-гигиенического состояния и проектов размещения ДДО и ДОУ;
3.2.4	4.Организацией гигиенических мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций;
3.2.5	5.Изучением условий труда, опасных и вредных факторов на производстве по данным санитарно-гигиенического исследования (микrokлимата, шума, вибрации, запыленности, загрязнения воздуха рабочей среды химическими веществами);
3.2.6	6.Выдачей рекомендации по проведению закаливания воздухом, солнцем, водой;
3.2.7	7.Расследованием случаев профессиональных отравлений, профессиональных заболеваний и травм;

3.2.8	8.Осуществлением гигиенического контроля за размещением военнослужащих в казармах и полевых условиях, за качеством обеззараживания воды и питания различных групп войск;
3.2.9	9.Проведением санитарно-просветительской работы по гигиеническим вопросам;
3.2.10	10.Самостоятельной работой с нормативной, справочной литературой.
3.3	Владеть:
3.3.1	1.Требованиями условий пребывания больных детей в стационарах различного типа по данным микроклимата, инсоляции, освещения, вентиляции лечебных учреждений;
3.3.2	2.Состояния воздушной, водной, наземной среды, качества питьевой воды и пищи по данным лабораторных исследований;
3.3.3	3.Организации рационального питания различных возрастно-половых, профессиональных групп и профилактики пищевых отравлений;
3.3.4	4.Гигиенической оценки режима и индивидуального питания с использованием расчетных таблиц и лабораторных методов исследования;
3.3.5	5.Рационов питания организованных коллективов с выдачей рекомендаций по их коррекции;
3.3.6	6.Показателей здоровья и физического развития детей и подростков.
3.3.7	7.Доброкачества основных пищевых продуктов и консервов;
3.3.8	8.Санитарного состояния, режим работы пищеблока (соблюдение гигиенических требований при приготовлении, хранении, транспортировке и реализации пищи);
3.3.9	9.Оформлением соответствующей документации при подозрении на пищевые отравления с отбором проб пищевых продуктов, биологических материалов на бактериологические исследования;
3.3.10	10.Разработкой мероприятий по профилактике внутрибольничных инфекций;
3.3.11	11.Системой радиационной защиты при работе с радиоактивными веществами и источниками ионизирующих излучений.
3.3.12	12.Оценки санитарного-состояния ДДО и ДОУ, анализа учебного процесса и оценки показателей школьной зрелости.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Гигиена детей и подростков						
1.1	Гигиена-наука о здоровье, ее цель, задачи, методы исследований. История развития и основоположники. Гигиенические основы охраны здоровья детей и подростков /Лек/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Подготовка презентаций.
1.2	Методы оценки состояния здоровья, показателей уровней физического развития детей и подростков /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
1.3	Комплексная оценка физического развития детей и подростков /Ср/	7	1	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Стандарты физического развития детей и подростков.
1.4	Гигиенические требования к школьной мебели и оборудованию. /Пр/	7	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
1.5	Гигиенические требования к условиям обучения, организации режима дня, учебного процесса детей и подростков. /Лек/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.

1.6	Гигиеническая оценка учебного процесса организации расписания уроков /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
1.7	Акселерация, влияние на здоровье детей и подростков. /Ср/	7	1	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Методические пособия и книги.
1.8	Гигиеническая оценка питания, физического воспитания детей и подростков /Лек/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Подготовка презентаций.
1.9	Профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата и органов зрения детей и подростков /Ср/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Методические пособия и книги.
1.10	Гигиеническая требования к организации питания и оценке качества питания в детских и подростковых учреждениях /Пр/	7	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
1.11	Основы рационального питания детей и подростков /Ср/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Методические пособия, нормативные документы.
1.12	Гигиена трудового воспитания, обучения и профессионального образования учащихся. /Лек/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Подготовка презентаций.
1.13	Гигиеническая оценка готовности детей к обучению в школе, школьная зрелость и профориентация /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
1.14	Личная гигиена детей и подростков, закаливание. /Ср/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.1 Э2	0	Методические пособия
1.15	Гигиеническая оценка проектов размещения и планировки детских учреждений /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
1.16	Санитарно-гигиеническое обследование ДДО и ДОУ (интеративное занятие) /Ср/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э2	0	Карта санитарного обследования ЛПУ. Нормативные документы. Приложение №5
Раздел 2. Гигиена организаций здравоохранения							
2.1	Гигиенические требования к проектам размещений, планировке и оборудованию лечебно-профилактических учреждений /Лек/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1 Э5	0	Подготовка презентаций.
2.2	Санитарно-гигиенические требования к земельному участку, системам строительства, водоснабжению и канализации лечебно-профилактических учреждений /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.

2.3	Гигиеническая оценка условий пребывания больных в лечебно-профилактических учреждениях /Ср/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Нормативные документы. Методические указания.
2.4	Гигиенические требования к территории, микроклимату, внутренней отделке и противоэпидемическому режиму в ЛПУ /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Представлены в приложении №6
2.5	Гигиенические требования к водоснабжению и канализации и утилизации медицинских отходов /Ср/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
2.6	Гигиенические требования к к специализированным медицинским учреждениям и противоэпидемическому режиму в ЛПУ. /Лек/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Подготовка презентаций.
2.7	Гигиенический контроль за качеством питания, планировкой, оборудованием и санитарно-гигиеническому режиму пищеблока ЛПУ /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
2.8	Организация контроля за личной гигиеной и состоянием работников пищеблока, лечебное питание /Ср/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
2.9	Гигиена труда медицинских работников /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
2.10	Итоговое занятие по разделам 1, 2 /Пр/	7	2		Л1.1Л2.2	0	
	Раздел 3. Гигиена и физиология труда						
3.1	Основы гигиена и физиология труда. /Лек/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э4	0	Подготовка презентаций.
3.2	Методы гигиенической оценки опасных и вредных производственных факторов /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э4	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
3.3	Физиологические изменения в организме работающих в процессе труда. /Ср/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э4	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
3.4	Гигиена труда и профессиональные заболевания при воздействии на организм работающих пыли, вибрации, шума, лазерного излучения /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э4	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.

3.5	Профессиональный отбор на предприятия с вредными условиями труда. /Ср/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э4	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
3.6	Профилактика профессиональных заболеваний, отравлений и производственных травм /Лек/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э4	0	Подготовка презентаций.
3.7	Промышленные яды, влияние свинца и ртути на организм работающих /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э4	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
3.8	Охрана труда работающих на вредных условиях труда (законодательные и социальные аспекты) /Ср/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э4	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
Раздел 4. Военная гигиена							
4.1	Казарменное и полевое размещение войск /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.1 Л2.2 Э8	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
4.2	Особенности размещения войск /Ср/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.1 Л2.2 Э8	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
4.3	Основы организации санитарно-гигиенических мероприятий в войсках /Лек/	7	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.1 Л2.2 Э8	0	Подготовка презентаций.
4.4	Питание и водоснабжение военнослужащих /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.1 Л2.2 Э8	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
4.5	Питание и водоснабжение военнослужащих полевых условиях, виды пайков /Ср/	7	1,7	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.1 Л2.2 Э8	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
4.6	Гигиена труда в различных родах войск /Пр/	7	3	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.1 Л2.2 Э8	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
4.7	Итоговое занятие /Пр/	7	2		Л1.1Л2.1 Л2.2	0	
4.8	/КрТО/	7	0,3			0	
Раздел 5. Гигиена атмосферного воздуха.							
5.1	Гигиена воздушной среды /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1 Э7	0	Подготовка презентаций.

5.2	Методы гигиенической оценки естественной, искусственной освещенности жилых и больничных помещений /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
5.3	Нормы естественной и искусственной освещенности /Ср/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
5.4	Солнечная радиация, влияние на здоровье /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	
5.5	Гигиеническая оценка температуры, влажности воздуха помещений /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
5.6	Режимы инсоляции /Ср/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
5.7	Влияние различных уровней атмосферного давления /Ср/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
5.8	Гигиеническая оценка скорости движения воздуха и уровней атмосферного давления. Методы оценки микробного загрязнения воздуха /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
5.9	Погода климат и микроклимат, влияние на здоровье населения /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Подготовка презентаций.
5.10	Проблемы адаптации и акклиматизации. Метеотропные заболевания /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Подготовка презентаций.
5.11	Адаптация и акклиматизация к жаркому и холодному климату /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
5.12	Гигиеническая оценка направления, движения воздуха, роза ветров /Ср/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
5.13	Глобальные проблемы загрязнения атмосферного воздуха /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Подготовка презентаций.
5.14	Микроклимат жилых и больничных помещений /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.

5.15	Микробная загрязненность воздушной среды в ЛПУ /Ср/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Методическое пособие кафедры, учебник.
Раздел 6. Гигиена воды и почвы							
6.1	Гигиена воды, водоемы и водоисточники, системы водоснабжения, требования к качеству воды /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Подготовка презентаций.
6.2	Централизованные и децентрализованные системы водоснабжения /Ср/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
6.3	Гигиенические требования к качеству питьевой воды. Системы водоснабжения /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
6.4	Показатели качества воды. Химический состав, физические свойства, химический состав и микробиологические показатели воды /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Подготовка презентаций.
6.5	Гигиеническая оценка показателей качества питьевой воды /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
6.6	Источники водоснабжения и их гигиеническая оценка /Ср/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
6.7	Источники загрязнения питьевой воды их влияние на здоровье населения. Зоны санитарной охраны водоисточников /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Подготовка презентаций.
6.8	Антропогенное загрязнение питьевой воды. Профилактика заболеваний связанных с качеством воды /Ср/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
6.9	Гигиенические требования к водоисточникам, системам водоснабжения. Методы улучшения качества воды /Пр/	8	6	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
6.10	Профилактика заболеваний связанных с качеством воды /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Подготовка презентаций.
6.11	Специальные методы обработки воды /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.

6.12	Методы улучшения качества воды /Ср/	8	0	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э1	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
6.13	Гигиеническая оценка состава и загрязнения почвы, санитарная очистка населенных мест от твердых и жидких отходов /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э6	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
6.14	Гигиена почвы. Источники загрязнения почвы /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э6	0	Подготовка презентаций.
6.15	Утилизация отходов /Ср/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
6.16	Очистка населенных мест от твердых и жидких отходов, виды канализации /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2 Э6	0	Подготовка презентаций.
Раздел 7. Гигиена питания							
7.1	Гигиена питания и пищевой статус различных групп населения. /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Подготовка презентаций.
7.2	Методы изучения питания населения /Ср/	8	1	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
7.3	Гигиеническая оценка физиологических норм и рационов питания различных профессиональных групп населения. /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
7.4	Пищевая биологическая и энергетическая ценность продуктов питания. /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Подготовка презентаций.
7.5	Методы оценки адекватности питания. Методика составления меню раскладки и ее гигиеническая оценка. Рекомендации по оптимизации рациона питания /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
7.6	Теории рационального питания /Ср/	8	1	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
7.7	Гигиеническая оценка качественного состава и калорийности питания студентов /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Представлены в приложении №7
7.8	Роль питания в жизнедеятельности человека /Ср/	8	1	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Методическое пособие, учебник.
7.9	Классификация витаминов, их роль, нормы и источники /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Подготовка презентаций.

7.10	Заболевания связанные с недостаточностью витаминов и микроэлементов /Ср/	8	1	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
7.11	Гигиеническая оценка витаминного и минерального состава пищевых продуктов /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
7.12	Качество и безопасность пищевых продуктов /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Подготовка презентаций.
7.13	Оценка доброкачественности пищевых продуктов (молока, мяса, хлеба). /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
7.14	Методы оценки биологической ценности и качества пищевых продуктов /Ср/	8	1	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
7.15	Алиментарная профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний. /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Подготовка презентаций.
7.16	Пищевые отравления, этапы расследования и меры профилактики. /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Решение ситуационных задач. Расследование и меры профилактики
7.17	Профилактика пищевых отравлений. /Ср/	8	1	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
7.18	Лечебное и профилактическое питание. /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Подготовка презентаций.
7.19	Гигиенические требования к предприятиям общественного питания /Пр/	8	4	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Методические указания кафедры. Учебники. Наглядные пособия.
7.20	Лечебные столы. /Ср/	8	1	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
7.21	Влияние на здоровье человека генно-модифицированных и загрязненных ксенобиотиками продуктов питания /Лек/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3. 2 Э3	0	Подготовка презентаций.

7.22	Загрязнение продуктов питания ксенобиотиками /Ср/	8	2	ПК-4 ПК-15	Л1.1Л2.2Л3.2Э3	0	Нормативные документы. Методическое пособие кафедры, учебник.
7.23	Итоговое занятие по разделам /Пр/	8	2		Л1.1Л2.2	0	
7.24	/КрЭж/	8	0,5			0	
7.25	/Экзамен/	8	17,5		Л1.1Л2.2	0	Приложение 1

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Экзаменационные вопросы Приложение №1

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

5.2. Темы курсовых работ
Курсовые работы не предусмотрены

5.3. Фонд оценочных средств

Фонд оценочных средств по гигиене состоит из компонентов контрольно-оценочных средств: экзаменационных вопросов, тестов, ситуационных задач, докладов с презентацией, самостоятельной работы студентов и шкалы оценивания по видам оценочных средств.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Тест, приложение 2.
Ситуационная задача, приложение 3.
Доклад с презентацией / Реферат, приложение 4.
Оценка индивидуального питания студента, приложение 5.
СОСТАВЛЕНИЕ КАРТЫ САНИТАРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, приложение 6.
Перечень шкал оценивания по всем видам оценочных средств в приложении 7.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Румянцев Г.И.	Общая гигиена: учебный процесс	М: 2012
Л1.2	Кучма В. Р.	Гигиена детей и подростков: учебник	Москва 2012

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Лизунов Ю. В., Ерофеев В. Г, Кузнецов С. М.	Общая и военная гигиена: Учебник	СпецЛит 2012 г.
Л2.2	П.И. Мельниченко и др.	Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг.: Руководство к практическим занятиям. Раздел "Общая гигиена" Учебное пособие	М. : Практическая медицина 2014

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	С.С. Борсокбаева	ГИГИЕНА ОРГАНИЗАЦИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: Гигиена лечебно-профилактических учреждений (учебное пособие)	КРСУ Бишкек 2012
Л3.2	Борсокбаева С.С.	Гигиена питания: Учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2009
Л3.3	Джумабаев А.	Основы гигиены и физиологии труда: Учебник	Бишкек: Изд-во КРСУ 2009
Л3.4	Касымова Р.О., Омуралиев К.Т.	Гигиенический контроль за состоянием воздушной и водной среды: Учебное пособие	Бишкек: Изд-во КРСУ 2014

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	ГИГИЕНА	iprbookshop.ru/21799.html
Э2	Гигиена детей и подростков [Электронный ресурс]: учебное пособие для практических занятий/ А.Г. Сетко [и др.].—	Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/2

Э3	Гигиена питания [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие к практическим занятиям/ Новикова В.П.	Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/2
Э4	Гигиена труда [Электронный ресурс]: протоколы к практическим занятиям для студентов 3 курса, обучающихся по специальности 060101 Лечебное дело/ Новикова В.П.	http://www.iprbookshop.ru/27190.html .— ЭБС
Э5	специализированная больничная гигиена, дезинфекция: обеззараживание объектов в различных сферах (коммунально-бытовых, объектах социального обеспечения, ветеринарного надзора, учреждения системы образования и др.)	http://www.iprbookshop.ru/11645.html
Э6	Учебное пособие для студентов к практическим занятиям по разделу «Санитарная охрана почвы и очистка населенных мест» [Электронный ресурс]: учебное пособие/ И.Л. Карпенко [и др.].	Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/3
Э7	Гигиена и экология человека [Электронный ресурс]: учебное пособие/ И.И. Бурак [и др.].—	http://www.iprbookshop.ru/48002.html -ЭБС
Э8	Вопросы итогового тестового контроля, экзаменационные вопросы и ситуационные задачи по радиационной и военной гигиене для студентов МПД [Осиян С.А и др.]	http://www.iprbookshop.ru/2

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	ТРАДИЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ - при проведении практических занятий используются учебники и методические пособия, лекции и дополнительная научная литература (статьи, монографии, рекомендации, нормативные документы.Для студентов разработаны инструкции и рекомендации ориентированные для расширения знаний в области гигиены и экологии, развития логического мышления, умения аргументировано излагать материал. Лекционный материал представляется с использованием мультимедийного оборудования. Предоставляются электронные версии лекций и методических пособий по отдельным разделам дисциплины.
6.3.1.2	ИННОВАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ - формируют способность логического мышления, способность решать проблемы при различных видах ситуационных заданий; способность к письменной и устной коммуникации; системному подходу анализа и критическому восприятию медицинской информации. К ним относятся электронные лекции с презентациями. Наглядные пособия стенды.
6.3.1.3	ИНФОРМАЦИОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ - это самостоятельное использование студентами для подготовки практических занятий, рефератов, докладов с презентацией - программных обеспечений системы контроля знаний, интернет ресурсов (базы данных,информационно-справочные системы, хранилища информации любого вида),Мультимедийный комплекс ноутбук, персональный компьютер и т.д.

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	Электронно-библиотечная система IPRbooks(www.iprbookshop.ru)
6.3.2.2	«Электронная библиотека» КРСУ (www.lib.krsu.kg)

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Кафедра находится на базе НПО «Профилактическая медицина» - занимающейся исследовательской работой в области гигиены и эпидемиологии.
7.2	Кафедра имеет 3 учебные аудитории на 48 пос. мест, а также кабинет зав.каф.(402), кабинет профессорско-преподавательского состава (403), лаборантская (401), оборудованные мебелью с источниками света, воды и др.
7.3	Обеспечена следующими приборами: анемометр цифровой переносной АП-1 (1шт.), анемометр крыльчатый (1 шт.), люксметр Ю 116 (1шт.), люксметр SMART SENSOR AR823 (1 шт.) гигрометр переносной SMART SENSOR AR817(1шт.), гигрометр аспирационный (1 шт.), гигрометр стационарный (1шт.), термометр инфракрасный для измерения температуры тела SMART (1 шт.), термометр ТН-603 (1 шт.), кататермометр (1 шт.), весы напольные (1 шт.), ростомер (1 шт.).
7.4	Используются следующие наглядные пособия: стенд (1),таблицы по разделам гигиены труда, гигиены питания, гигиены воды, почвы, гигиены детей и подростков, гигиены ЛПУ и др.
7.5	Информационные источники: учебно - методические разработки кафедры (печатные и электронные), нормативно-правовые документы СанПиН и др.
7.6	Используется лекционный зал НПО ПМ на 80 пос. мест.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Технологическая карта дисциплины ПРИЛОЖЕНИЕ №8

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:

- 1.Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы
- 2.Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.
- 3.Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

При явке на зачёт студенты обязаны иметь при себе зачётные книжки, которые они предъявляют экзаменатору в начале зачета. Преподавателю предоставляется право поставить зачёт без опроса по билету тем студентам, которые набрали более 60 баллов за текущий и рубежный контроли.

На промежуточном контроле студент должен верно ответить на теоретические вопросы билета и выполнить ситуационные задания.

Студенты могут использовать технические средства, справочно-нормативную литературу, наглядные пособия, учебные программы.

Оценка промежуточного контроля:

- min 20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные вопросы студент правильно формулирует основные понятия)

- 20-25 баллов – Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае, если студент правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению)

- 25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного выполнения контрольного задания)

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение складывается из аудиторных занятий (108 часов), включающий лекционный курс, практические занятия и самостоятельную работу. Всего (252) часов. Методические рекомендации по изучению дисциплин изложены в методических пособиях, разработанных на кафедре, имеются электронные версии лекций и методических пособий по отдельным разделам дисциплины. На каждое занятие разработаны методические указания, ситуационные задачи (фонд ситуационных заданий ПРИЛОЖЕНИЕ №5). Студенты знакомятся с планом лекций, практических занятий. При проведении практических занятий используются методические указания, структура занятий строиться в соответствии с данным указаниями.

Для подготовке к практическим занятиям студенты обеспечены доступом к библиотечным фондам университета и кафедры. На кафедре разработаны методические пособия, лекции и имеется дополнительная научная литература (статьи, монографии, рекомендации, нормативные документы).

По отдельным разделам и темам, в частности по гигиене ДДО и ДДУ, гигиене питания, предусмотрена интерактивное задание для студентов, рекомендации по выполнению этих заданий изложены в

(ПРИЛОЖЕНИИ № 5,6) рабочей программы. Студенты проводят исследования по оценке индивидуального питания, расчету суточных энергозатрат, определению пищевого статуса. По разделу больничной гигиены проводят гигиеническую оценку проектов больниц, поликлиники и составляют акты (протоколы) санитарно-гигиенического обследования объектов. Студенты подготавливают рефераты и доклады с презентацией, по различным проблемам гигиены и представляют краткие сообщения на практических занятиях. Для расширения знаний в области гигиены, развития логического мышления, умения аргументировано излагать материал, проводятся круглые столы по наиболее актуальным проблемам изучаемой дисциплины, пишут рефераты (темы рефератов и докладов для самостоятельной работы изложены в ПРИЛОЖЕНИИ 4).

Для проверки итоговых знаний по разделам разработаны тесты. Предусмотрен промежуточный контроль в виде индивидуального опроса студента по контрольным вопросам изложенных в (ПРИЛОЖЕНИИ №1). После тестового контроля студенты допускаются к сдаче зачета. Тесты и контрольные вопросы зачету предварительно раздаются студентам (фонд тестовых заданий ПРИЛОЖЕНИЕ №2) На кафедре организована научно-исследовательская работа с привлечением студентов по актуальным проблемам гигиены. Профессорско-преподавательский состав кафедры разрабатывает и подготавливает к печати учебно-методические пособия по различным разделам гигиены и экологии, которые используются в процессе обучения студентов. Оценка текущей успеваемости производится как по разделам, вынесенным на аудиторную работу, так и на самостоятельную (СРС).

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах); выполнение заданий поисково-исследовательского характера с помощью интернет-ресурсов; подготовка конспектов, выступлений на семинаре, рефератов, мультимедийных презентаций; проведение деловых игр. Самостоятельная работа рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах отводимых на СРС часов. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к учебно-методическому кабинету кафедры и библиотечным фондам ВУЗа.

По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для студентов, а также методические указания для преподавателей.

Работа студента в группе формирует чувства коллективизма, личной ответственности и коммуникабельность.

Исходный уровень знаний студентов на зачетном занятии определяется тестированием по всем пройденным темам в виде компьютерного тестирования или с применением бумажных носителей; и устным опросом по всем пройденным темам цикла. Текущий контроль усвоения предмета определяется в ходе практических занятий комплексным путем на основании устного опроса, при решении типовых ситуационных задач, тестовых контрольных заданий.

Примерный перечень заданий для самостоятельной внеаудиторной работы студентов с целью повышения рейтинга по дисциплине в ПРИЛОЖЕНИИ №6,7.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА (пример)

Помещение, в котором осуществляют работу 4 менеджера, расположено в подвале офисного здания. Продолжительность рабочего дня менеджера - 8 часов, при этом 80 % рабочего времени труд менеджера осуществляется с использованием ПЭВМ (помещение оборудовано 4 столами с компьютерами). Площадь рабочего помещения составляет 18 м².

Естественное освещение на рабочем месте менеджеров отсутствует, искусственное освещение осуществляется с помощью люминесцентных ламп, при этом освещенность стола менеджера в зоне расположения рабочих документов составляет 250 лк. Уровень шума в помещении равен 65 дБА.

Оцените условия работы менеджеров.

Эталон выполнения:

Ответ на ситуационную задачу.

Работа менеджеров осуществляется в условиях, не соответствующих гигиеническим нормативам, т.к.:

1. Помещение, в котором работают менеджеры, расположено в подвале офисного здания и не имеет естественного освещения, что не допустимо при работе с использованием ПЭВМ.
2. В рабочем помещении площадью 18 м² расположено 4 стола с компьютерами, следовательно, площадь на одно рабочее место составляет 4,5 м². Так как длительность работы менеджера с использованием ПЭВМ составляет 80 % рабочего времени – 6,5 часов, то площадь должна быть 6 м²
3. Тип светильников, с помощью которых осуществляется искусственное освещение в рабочем помещении менеджеров (люминесцентные лампы) соответствует гигиеническим нормативам, однако освещенность поверхности рабочего стола в зоне расположения документов (250 лк) значительно меньше, чем необходимо (300-500лк).

ДОКЛАД С ПРЕЗЕНТАЦИЙ. Правила подготовки и написание:

Устное выступление-доклад должен представлять собой не пересказ чужих мыслей, а попытку самостоятельной проблематизации и концептуализации определенной, достаточно узкой и конкретной темы. Все имеющиеся в работе сноски тщательно выверяются и снабжаются «адресами». Недопустимо включать в свою работу выдержки из работ других авторов без указания на это, пересказывать чужую работу близко к тексту без отсылки к ней, использовать чужие идеи без указания первоисточника. Это касается и источников, найденных в Интернете. Необходимо указывать полный адрес сайта. Все случаи плагиата должны быть исключены. В конце работы дается исчерпывающий список всех использованных источников.

Подготовка доклада к занятию.

Основные этапы подготовки доклада:

- выбор темы;
- консультация преподавателя;
- подготовка плана доклада;
- работа с источниками и литературой, сбор материала;
- написание текста доклада;
- оформление рукописи и предоставление ее преподавателю до начала доклада, что определяет готовность студента к выступлению;
- выступление с докладом, ответы на вопросы.

Тематика доклада предлагается преподавателем в ФОС.

Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы студентов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков студента по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основные вопросы изучаемой темы, в электронном виде, то есть создание материалов-презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у студентов навыки работы на компьютере.

Материалы-презентации готовятся студентом в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.

Требование к студентам по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада.

1. Тема презентации выбирается студентом из предложенного списка ФОС и должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме занятия.

2. Этапы подготовки презентации

Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы)

Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы:

- как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации?
- что будет на слайде?
- что будет говориться?
- как будет сделан переход к следующему слайду?

3. Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint:

- Требуется аккуратность и последовательность. Неряшливо сделанные слайды (разной в шрифтах и отступах, опечатки, типографические ошибки в формулах) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам студент - докладчик подошёл спустя рукава.
- Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории тему доклада и исполнителя.
- Количество слайдов не более 30.
- Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.
- Распространённая ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация (определения, формулы), а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.
- Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты.
- Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.
- При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы.
- Вводить только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.
- В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого.
- Любая фраза должна говориться зачем-то. Тогда выступление будет цельным и оставит хорошее впечатление.
- Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.
- Если на слайде много формул, рекомендуется набирать его полностью в MS Word (иначе формулы придется размещать и выравнивать на слайде вручную). Для этого удобно сделать заготовку — пустой слайд с одним большим Word-объектом

«Вставка / Объект / Документ Microsoft Word», подобрать один раз его размеры и размножить на нужное число слайдов. Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный; шрифт Times плохо смотрится издали. Обязательно установите в MathType основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте. Никогда не выравнивайте размер формулы вручную, вытягивая ее за уголок.

4. Студент обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем, и в срок.

5. Инструкция докладчикам.

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;
- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
- четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.;

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название презентации;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

РЕФЕРАТ

Методические рекомендации к написанию реферата:

Реферат – это краткое систематическое и последовательное изложение какого-либо вопроса или научного труда. Он является одной из форм интерпретации исходного текста или нескольких источников, поэтому реферат, в отличие от конспекта, представляет собой новый, авторский текст. Новизна в данном случае подразумевает новое изложение, систематизацию материала, особую авторскую позицию при сопоставлении различных точек зрения. Таким образом, реферирование предполагает изложение какого-либо вопроса на основе классификации, обобщения, анализа и синтеза одного или нескольких источников.

Специфика реферата: в нем нет развернутых доказательств, сравнений, рассуждений и оценок; в реферате дается ответ на вопрос, что существенного по интересующей проблеме содержится в конкретном тексте.

Реферат не должен отражать субъективных взглядов референта на излагаемый вопрос. Оценка может быть допущена лишь в последней, заключительной части в виде резюме.

Реферату должны быть присущи: целостность (содержательно-тематическая, стилевая, языковая), связность (логическая и формально-языковая), структурная упорядоченность (наличие введения, основной части и заключения, их оптимальное соотношение), смысловая завершенность.

Этапы работы над рефератом

1. Выбор проблемы, ее обоснование и формулирование темы.
2. Изучение основных источников по теме.
3. Составление списка литературы.
4. Конспектирование или тезирование необходимого материала.
5. Систематизация зафиксированной и отобранной информации.
6. Определение основных понятий темы.
7. Корректировка темы и основных вопросов анализа.
8. Разработка логики исследования проблемы, составление плана.
9. Реализация плана, написание реферата.
10. Самоанализ, предполагающий оценку новизны, степени раскрытия сущности проблемы, обоснованности выбора источников и оценку объема реферата.
11. Проверка оформления списка литературы.
12. Редакторская правка текста.
13. Оформление реферата и проверка текста с точки зрения грамотности и стилистики.

Структура и содержание реферата

Объем реферата должен быть не менее 12 страниц формата А-4. Объем реферата может быть меньше и должен определяться в зависимости от темы.

Тема реферата должна быть сформулирована грамотно с литературной точки зрения. В названии реферата следует определить четкие рамки рассмотрения темы, которые не должны быть слишком широкими или слишком узкими (например, не следует допускать названия типа « Гигиена труда». Тема может носить межпредметный, внутрипредметный и интегративный характер; быть в рамках программы дисциплины или расширять ее содержание (рассмотрение истории проблемы, новых теорий, новых аспектов проблемы, новых источников).

Реферат любого типа, как правило, имеет следующую структуру:

- титульный лист ,
- содержание с указанием параграфов и страниц ,
- введение,
- основную часть (разбитую на параграфы),
- заключение,
- список литературы,

-приложения (если есть).

Требования к введению

Введение должно включать в себя краткое обоснование актуальности темы реферата, в которой необходимо показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес, в чем заключается его практическое значение. В актуальности также содержится краткий обзор изученной литературы, анализируются сильные и слабые стороны трудов предшествующих исследователей. Во введении важно выделить цель работы, а также задачи, которые требуется решить для реализации цели. Обычно одна задача ставится на один параграф реферата. Объем введения обычно составляет 1-1,5 страницы текста.

Требования к основной части реферата

Основная часть реферата содержит материал, который отобран студентом для раскрытия ключевых положений выбранной темы. Содержание основной части реферата должно быть логичным, изложение материала носит проблемно-тематический характер. Основная часть реферата структурируется по параграфам, количеству и названию которых определяются автором и руководителем. Каждый параграф начинается с задачи и заканчивается выводом.

Обязательными являются ссылки на авторов, чьи позиции, мнения использованы в реферате. Цитирование и ссылки не должны подменять позиции автора реферата. Излишняя высокопарность, злоупотребление терминологией, объемные отступления от темы, несоразмерная растянутость отдельных параграфов и разделов рассматриваются в качестве недостатков основной части реферата.

Требования к заключению

Заключительная часть реферата состоит из подведения итогов выполненной работы, краткого и четкого изложения выводов, анализа степени выполнения поставленных во введении задач и цели; в ней указывается, что нового лично для себя студент вынес из работы над рефератом. Объем заключения составляет 1-1,5 страницы.

Требования к списку литературы

В подготовке реферата необходимо использовать материалы современных изданий (не менее пяти). Источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности. Основное требование к списку литературы – достоверность, поэтому описание составляется непосредственно по документу. Необходимо указать фамилию и инициалы автора, название источника, место издания, название издательства, год издания, количество страниц. В общий список литературы включают все документы, используемые при написании научной работы, независимо от их носителя, включая электронные издания и ресурсы Интернет.

После списка литературы могут быть помещены различные приложения (таблицы, графики, диаграммы, иллюстрации и т. п.) Каждое приложение оформляется с нового листа с указанием в правом верхнем углу страницы слов «Приложение» и его номера (например, Приложение 1). Если приложение одно, то оно не нумеруется. Приложение должно иметь заголовок, который записывают по центру с прописной буквы отдельной строкой. Приложения не входят в общий объем работы. Номера страниц не проставляются.

Техническое оформление реферата

Реферат должен быть выполнен печатным способом с использованием компьютера на одной стороне бумаги формата А-4 через полуторный интервал. Цвет шрифта должен быть черным, шрифт Times New Roman, размер 14 пт. Текст следует печатать, соблюдая следующие размеры полей: верхнее и нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 10 мм. Абзацный отступ должен быть одинаковым по всему тексту и составлять 1,25 см. В тексте реферата рекомендуется чаще применять красную строку, выделяя законченную мысль в самостоятельный абзац. Выравнивание текста по ширине.

Все страницы обязательно должны быть пронумерованы. Нумерация листов должна быть сквозной. Номер листа проставляется арабскими цифрами. Нумерация листов начинается со второй страницы. Номер страницы на титульном листе не проставляется. Номера страниц проставляются в центре нижней части страницы без точки.

Каждая структурная часть (титульный лист, содержание, введение, параграф и т. д.) начинается с новой страницы. В конце заголовков, располагаемых посередине строки, точка не ставится. Также не допускается подчеркивание заголовка и переносы в словах заголовка. Расстояние между названием параграфа и следующим за ним текстом составляет одну пропущенную строку. В тексте не допускается сокращение названий, наименований (за исключением общепринятых аббревиатур).

В тексте реферата должны обязательно делаться ссылки на тот литературный источник, откуда взят материал, поскольку в этом проявляется культура отношения к чужой мысли, чужому труду. По составу элементов библиографическая ссылка может быть полной или краткой. Краткая ссылка, предназначенная только для поиска документа (объекта ссылки), приводится в тексте в виде номера, соответствующего литературному источнику или нормативному документу, приведенному в списке литературы, и заключается в квадратные скобки. Например, [12].

В ссылке, если ее приводят на конкретный фрагмент текста документа, указывают не только порядковый номер источника согласно списку литературы, но и номер страницы, на которой помещена цитата. Сведения разделяют запятой: [11, с. 105]. Если текст цитируется не по первоисточнику, а по другому документу, то в начале ссылки приводят слова «Цитировано по». Например, [Цит. по: 14, с. 181].

Если объектов ссылки несколько, то их объединяют в одну комплексную библиографическую ссылку, сведения в которой разделяются точкой с запятой с пробелами до и после этого предписанного знака: [3; 14] или [9, с. 123; 15, с. 26].

Реферат обязательно должен быть скреплен.

Образец оформления титульного листа в ПРИЛОЖЕНИИ №4

Процедура защиты реферата

Различают три вида защиты реферата: классическую, индивидуальную и творческую.

1. Классическая защита. Устное выступление студента сосредоточено на принципиальных вопросах:

- тема исследования, ее актуальность;
- круг использованных источников и основные подходы к проблеме,
- новизна работы (изучение малоизвестных источников, выдвижение новой версии, новые подходы к решению проблемы и т.д.),
- основные выводы по содержанию реферата.

2. Индивидуальная защита. Студент раскрывает личностные аспекты работы над рефератом:

- обоснование выбора темы реферата,
- способы работы над рефератом,
- оригинальные находки, собственные суждения, интересные моменты,
- личная значимость проделанной работы,
- перспективы продолжения исследования.

3. Творческая защита предполагает:

- оформление стенда с документами и иллюстративными материалами по теме исследования, их комментариев,
- демонстрацию слайдов, видеозаписей, прослушивание аудиозаписей, подготовленных в процессе реферирования,
- яркое, оригинальное представление фрагмента основной части реферата и др.

Важно, чтобы защищающий реферат в течение 7-10 минут мог рассказать об актуальности исследуемого вопроса, поставленных цели и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах. Таким образом, совершается отход от механического пересказа реферата к научному обоснованию проблемы, после чего задаются вопросы по представленной проблеме.

ФРОНТАЛЬНЫЙ ОПРОС.

Опрос студентов проволится на каждом практическом занятии согласно тематического плана. При подготовке к занятию рекомендуется обращаться к глоссарию (ПРИЛОЖЕНИЕ 9)

**Экзаменационные вопросы по семестрам
6 семестр.**

Знать: 1. Физическое развитие как критерии здоровья: 1) методы оценки показателей физического развития детей и подростков, основные показатели физического развития детей и подростков, морфологические и функциональные особенности развития детского организма в различные возрастные периоды, акселерация, современное представление о причинах ее возникновения; 2) гигиенические требования к детским дошкольным и общеобразовательным учреждениям (требования к территории и размещению, внутренняя планировка и требования к мебели, игрушкам, учебникам и учебным пособиям); 3) групповая изоляция, требования к режиму дня в детских дошкольных учреждениях; 4) требования к режиму дня, учебному процессу, расписанию уроков, меры профилактики утомления и переутомления у школьников; гигиенические требования к питанию детей и подростков

2. Гигиенические основы проектирования лечебно-профилактических учреждений:

1) гигиенические требования к участку размещения ЛПУ, ориентации зданий и помещений в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.003-03, гигиенические требования к внутренней планировке, оборудованию, оснащению основных и вспомогательных помещений ЛПУ; гигиенические требования к водоснабжению, канализации, отоплению ЛПУ, к освещению, вентиляции, микроклимату основных и вспомогательных помещений ЛПУ; Гигиенические требованиями к радиологическим отделениям, рентген кабинетам и специализированным медицинским учреждениям (инфекционные, противотуберкулезные);

3. Гигиена труда медицинских работников, гигиенические мероприятия, направленные на профилактику утомления, переутомления, профессиональной патологии, личная гигиена медработников

4. Предмет и задачи гигиены и физиологии труда: 1) изменения в организме человека в процессе трудовой деятельности гигиеническая оценка труда работающих в различных климатических условиях, оценка по тяжести и напряженности труда и энергетические затраты; гигиеническая оценка производственных факторов. опасные и вредные физические, химические, биологические, психофизиологические производственные факторы, классы труда, понятие о профессиональных вредностях, профзаболеваниях, профессиональных отравлениях и производственных травмах; вредные условия труда, влияние на организм работающих, профессиональные заболевания и меры профилактики (пыль, шум, лазер, вибрация, перегревающий микроклимат); 2) общие закономерности действия промышленных химических веществ на организм, производственные яды, интоксикация свинцом, ртутью, меры профилактики; гигиена труда в промышленности (гигиена труда в горнорудной промышленности, на открытом воздухе, работа с лазерными установками); гигиена труда в сельском хозяйстве (полеводстве, растениеводстве, животноводстве), гигиена труда при работе с ядохимикатами, и минеральными удобрениями, меры профилактики.

4. Военная гигиена, предмет и задачи. Размещение войск: 1) гигиенические требования к размещению военнослужащих в казармах, зонирование военных городков; гигиенические требования к размещению войск в полевых условиях в открытых сооружениях (палатках окопах, траншеях, землянках), гигиеническая оценка размещения военнослужащих в полузакрытых фортификационных сооружениях (блиндажах) и закрытых (убежищах). питание войск в мирное время и в полевых условиях (основные пайки, дополнительные пайки, организация пунктов питания; 3) организация водоснабжения войск в полевых условиях (развертывание пунктов водоснабжения, требования, очистка и обеззараживания воды, обеззараживание индивидуальных запасов воды); 4) гигиена труда в различных родах войск, вредные производственные факторы (влияние горюче- смазочных материалов, пороховых и выхлопных газов, взрывной волны, СВЧ лучей).

6 семестр. Уметь:

1. Правильно организовать режим дня, с учетом значимости физической культуры в укреплении здоровья, активный, пассивный отдых и сон в целях укрепления гигиенических навыков в этом направлении среди населения
2. Правильно организовать гигиенический режим труда и отдыха как основу здорового образа жизни и профилактику болезней
3. Определять критерии и подразделения детей и подростков по группам здоровья
4. Использовать основы гигиенического воспитания детей дошкольного возраста в своей деятельности для формирования у подрастающего поколения гигиенических навыков по личной и общественной гигиене
5. Использовать основы суточного гигиенического режима, профилактику утомления школьников в целях обучения родителей и сохранения здоровья детей и подростков

6. Проводить гигиеническую оценку учебных занятий в школе
7. Определять школьную зрелость и проводить профессиональную ориентации подростков
8. Использовать при просветительной работе гигиенические основы физического воспитания и закаливания
9. Оценивать требования к размещению и планировке детских дошкольных учреждений и школ с гигиенической точки зрения
10. Оценивать воздушно-тепловой режим, инсоляцию, освещение в детских дошкольных учреждений, их соответствие гигиеническим требованиям
11. Определять предупредительный и текущий санитарный надзор за размещением и эксплуатацией ЛПУ
12. Организовать и осуществлять гигиенический и противоэпидемический режим в поликлиниках и неспециализированных ЛПУ
13. Выявлять причины профессиональных заболеваний, отравлений
14. Проводить профилактические мероприятия по охране здоровья на вредных производствах, профилактику утомления и переутомления
15. Пропагандировать и формировать практические навыки по охране здоровья среди работающих в промышленном и сельскохозяйственном производстве (соблюдение техники безопасности, использование средств индивидуальной защиты, соблюдение режима труда и отдыха, рационального питания и др.).
16. Организовать питание и водоснабжение войск в полевых условиях
17. Выявлять и проводить профилактические мероприятия по охране труда военных специалистов
18. Проводить гигиеническую оценку оборудования дошкольных учреждений и школ.
19. Проводить профилактику нарушений опорно-двигательного аппарата, осанки и органа зрения у детей и подростков
20. Оценивать соответствие гигиеническими требованиями рационов питания детей и подростков
21. Проводить гигиенический контроль, за организацией питания больных в ЛПУ
22. Проводить гигиенический контроль за качеством медицинского обслуживания больных в поликлиниках и стационарах.
23. Осуществлять контроль за санитарно-бытовым обеспечением больных и обслуживающего персонала в поликлиниках и стационарах ЛПУ
24. Организовывать, гигиенический контроль режимов в инфекционных, радиологических, хирургических отделениях, родильных домах и других специализированных ЛПУ
25. Организовывать гигиенический контроль режима труда, отдыха, питания медицинского и обслуживающего персонала ЛПУ
26. Проводить гигиенические мероприятия по охране труда и техники безопасности, работающих в контакте с опасными и вредными физическими, химическими, биологическими факторами в ЛПУ
27. Осуществлять, гигиенический контроль, за личной гигиеной медицинского и обслуживающего персонала ЛПУ
28. Организовывать и проводить профилактические и периодические медицинские осмотры медицинского и вспомогательного персонала ЛПУ
29. Проводить профилактику внутрибольничных инфекций
30. Осуществлять гигиенические мероприятия по контролю сбора, удаления, обезвреживания, обеззараживания отходов в ЛПУ
31. Организовывать проведение предварительных (при приеме на работу) и профилактических периодических медосмотров работающих в промышленном и сельскохозяйственном производстве
32. Выявлять, лечить и реабилитировать больных с профессиональными заболеваниями и отравлениями
33. Проводить санитарно-гигиеническую работу врача лечебного профиля на промышленных предприятиях
34. Определять заболевания военнослужащих, связанные с пребыванием в открытых и закрытых фортификационных сооружениях, их профилактика
35. Организовывать водоснабжения войск в казармах и полевых условиях, выбор источников водоснабжения
36. Проводить гигиеническую оценку качества питьевой воды в военно-полевых условиях, нормы водопотребления
37. Организовывать рациональное питания военнослужащих.
38. Проводить профилактику профессиональных заболеваний

6 семестр. Владеть:

1. Гигиенической оценкой оборудованию дошкольных учреждений и школ.
2. Профилактикой нарушений опорно-двигательного аппарата, осанки и органа зрения у детей и подростков
3. Гигиеническими требованиями к организации рационального питания детей и подростков
4. Гигиеническим контролем за организованным питанием больных в ЛПУ

5. Гигиеническим контролем за качеством медицинского обслуживания больных в поликлиниках и стационарах
6. Гигиеническим контролем за санитарно-бытовым обеспечением больных и обслуживающего персонала в поликлиниках и стационарах ЛПУ
7. Организацией гигиенического и противоэпидемического режимов в инфекционных, радиологических, хирургических отделениях, родильных домах и других специализированных ЛПУ
8. Организацией гигиенического режима труда, отдыха, питания медицинского и обслуживающего персонала ЛПУ
9. Охраной труда и техники безопасности, работающих в контакте с опасными и вредными физическими, химическими, биологическими факторами в ЛПУ
10. Гигиеническим контролем за личной гигиеной медицинским и обслуживающим персоналом ЛПУ
11. Организацией и проведением профилактических и периодических медицинских осмотров медицинского и вспомогательного персонала ЛПУ
12. Профилактикой внутрибольничных инфекций
13. Системой сбора, удаления, обезвреживания, обеззараживания отходов в ЛПУ
14. Организацией проведения предварительных (при приеме на работу) и профилактических периодических медосмотров работающих в промышленном и сельскохозяйственном производстве
15. Основными путями выявления, лечения и реабилитации больных с профессиональными заболеваниями и отравлениями, направлениями работы врача лечебного профиля на промышленных предприятиях.

7 семестр. Знать:

1. Закон КР и РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «Об охране атмосферного воздуха», «Об охране окружающей среды»
2. Нормативно-правовые документы: Сан ПиН 2.1.7. «Санитарно-эпидемиологические требования к почве»; СанПиН 2.2.1/2.1.1. 004-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий»; СанПиН – 2.1.3. 003-03 «Гигиенические требования к размещению, устройству и оборудованию и эксплуатации больниц, родильных домов и других лечебных стационаров»; Сан ПиН 2.2.1./2.1.1. 006-03 «Санитарно-защитные зоны и санитарная классификация сооружений и иных объектов», СанПиН 2.1.6. 009-03 «Гигиенические требования к обеспечению качества атмосферного воздуха населенных мест»³. Гигиена как предмет изучения влияния внешних факторов на здоровье, трудоспособность и долголетие населения, ее цель, задачи и методы гигиенических исследований.² История и основные этапы развития гигиены в России, ее основоположники – А.П. Доброславин, Ф.Ф. Эрисман, М.Я. Мудров, З.П. Соловьев, Н.А. Семашко, А.В. Мольков, А.Н. Марзеев и др.³ Природно-климатические факторы внешней среды и их влияние на здоровье населения:
3. Солнечная радиация: виды излучений и их характеристика; влияние на здоровье населения; световой климат, биологическое действие солнечной радиации на человеческий организм; УФ-радиация, ее виды и влияние на здоровье человека, инфракрасное излучение, его виды и влияние на здоровье человека, видимые излучения, их виды и влияние на здоровье человека; физические свойства воздуха (влажность, скорость движения, температура); атмосферное давление, понятие о климате, микроклимате; медицинская классификация погоды, метеотропные заболевания и их профилактика; источники загрязнения атмосферного воздуха.
4. Глобальные проблемы, связанные с вопросами водоснабжения населения (водный голод), роль и значение воды в передаче болезней инфекционной и неинфекционной природы, гигиенические требования к централизованной системе водоснабжения (органолептические, химические и бактериологические показатели), методы очистки воды централизованной системы водоснабжения (отстаивание, коагуляция, фильтрация, способы хлорирования), гигиенические требования к децентрализованной системе водоснабжения (шахтные и трубчатые колодцы, каптаж родников), специальные методы очистки воды (опреснение, дегазация, дезактивация, опреснение, обезжелезивание, умягчение, обессоливание),
5. Значение почвы в распространении инфекционных заболеваний, виды, состав и свойства почвы, ее гигиеническое значение, процессы самоочищения, источники антропогенного загрязнения почвы, классификация почвы по степени загрязнения, очистка населенных мест от жидких и твердых отходов (системы канализации, сортировка, вывоз и утилизация твердых хозяйственно-бытовых отходов).
6. Роль и задачи питания в укреплении и сохранении здоровья в современных условиях: 1) питание как фактор внешней среды, его влияние на здоровье населения, понятие и требования рационального питания, физиологические нормы питания различных профессиональных групп населения, значение и нормы потребления белков, животного происхождения в суточном рационе, незаменимые аминокислоты, их физиологическое значение; 2) значение и нормы потребления углеводов в суточном рационе, их энергетическая ценность, простые и сложные углеводы, их источники и состав; 3) жиры животного и растительного происхождения, их энергетическая и биологическая ценность; 4) витамины,

их классификация, источники и причины гиповитаминозов и гипервитаминозов (жирорастворимые и водорастворимые витамины, витамин подобные вещества); 5) виды и значение макро и микроэлементов в питании человека, микроэлементозы, их причины и профилактика ; 6) болезни, связанные с белково-энергетической недостаточностью(кахексия, квашиоркор, маразм), болезни избыточного питания и признаки (ожирения, атеросклероза, сахарного диабета, желче-каменной болезни, почечно-каменной болезни); 7) основные продукты питания (зерновые, мясо-молочные, рыба, овощи и фрукты, сахар и кондитерские) их

характеристика, нормы потребления; качество и безопасность продуктов питания (классификация пищевых отравлений загрязнение и их профилактика, загрязнение продуктов питания пестицидами, антибиотик.

7 семестр. Уметь:

1. Определять микроклимат, его виды, влияние дискомфортного микроклимата на здоровье человека.
2. Определение и медицинская классификация типов погоды, влияние на здоровье человека
3. Определять особенности климата и климатическое районировании территории Кыргызстана и России.
4. Определить влияние жаркого климата на здоровье человека, меры профилактики перегрева организма
5. Определить какое влияние оказывает холодный климат на здоровье человека, профилактика охлаждения и болезней связанных с ним
6. Определить какое влияние оказывает высокогорье на здоровье человека, меры профилактики с негативными последствиями
7. Источники загрязнения атмосферного воздуха, их влияние на человеческий организм, профилактика болезней
8. Основные экологические проблемы, связанные с загрязнением атмосферного воздуха.
9. Определять возможность использования питьевой воды по органолептическим, микробиологическим и химическим показателям.
10. Определять последствия при несоблюдении зон санитарной охраны водоисточника (возможность умышленного, химического, микробного загрязнения)
11. Определить заболевания, связанные с недостаточностью микроэлементов в питьевой воде
12. Определить заболевания, связанные с употреблением недоброкачественной воды
13. Оценивать системы очистки сельского населенного пункта и проводить санитарно-просветительную работу среди населения по очистке, удалению твердых и жидких отходов.
14. Оценивать систему санитарной очистки городов, сбор, удаление, утилизация и обезвреживание твердых отходов.
15. Оценивать значение местной и общей канализации, ее устройство и способы очистки стоков.
16. Определять пищевые отравления микробной этиологии, их виды и симптоматику
17. Определять пищевые отравления немикробной этиологии, их виды и симптоматику
18. Определять отравления несъедобными ядовитыми грибами, и последствия их употребления
19. Определять отравления, вызванные токсинами микроскопических грибов (фузариоз, микотоксикоз, алиментарно - токсическая алейкия)
20. Оказание медицинской помощи пострадавшим, и участвовать в расследовании и профилактике пищевых отравлений
21. Проводить обучение пациентов гигиеническим принципам здорового образа жизни.
22. Определять последствия социально вредных привычек и влияние на здоровье населения, проводить профилактическую работу среди населения
23. Использовать основы психогигиены для сохранения собственного здоровья, пациентов и окружающих людей.
23. Проводить профилактические мероприятия по профилактике с гиподинамией и использовать гигиенические мероприятия по борьбе с ее последствиями.

7 семестр. Владеть

1. Первичной профилактикой болезней 2. Вторичной профилактикой болезней 3. Третичной профилактикой болезней
4. Основными экологическими проблемами, связанными с загрязнением атмосферного воздуха. 5. Методами профилактики заболеваний органов дыхания под влиянием загрязнения воздуха 6. Видами и способами хлорирования питьевой воды
7. Использование минеральные воды, их влияние на здоровье человека
8. Методами профилактики эндемических заболеваний в геохимических провинциях (йододефицит, железодефицит и недостаточность фтора и др.)
9. Гигиеническими требованиями к проектированию населенных пунктов, значение градообразующих факторов и структура современного города.
10. Гигиенической оценкой шума, электромагнитных излучений, влияние на здоровье жителей больших городов, меры профилактики негативных последствий
11. Гигиенической оценкой строительных и отделочных материалов.

- 12.Оценкой системы санитарной очистки городов, сбор, удаление, утилизация и обезвреживание твердых отходов, сортировки твердых отходов.
- 13.Оценкой, анализом, статистической обработкой показателей состояния здоровья населения в современных городах.
- 14.Оценкой источников загрязнения атмосферного воздуха в городах, влияние на здоровье, меры профилактики.
- 15.Сбор, удаление, обезвреживание и утилизация сточных вод и твердых бытовых отходов различными методами.
- 16.Правилами личной и общественной гигиены
- 17.Методикой закаливания воздухом, водой, солнцем, профилактикой УФ-недостаточности.
- 18.Гигиенической оценкой моющих синтетических веществ и средств бытовой химии, профилактика их вредного воздействия
- 19.Индивидуальной оценкой и коррекцией питания, методами оценки адекватности питания.
- 20.Организацией рационального режима питания, процентным распределением калорийности в суточном рационе
- 21.Определять пищевой статусе и его виды.
- 22.Гигиенической оценкой хлебопродуктов.
- 23.Гигиеническая оценкой мяса и мясопродуктов, их роль и значение в питании человека.
- 24.Гигиеническая оценкой молока и молочных продуктов, их роль и значение в питании человека
- 25.Гигиенической оценкой овощей и фруктов, их роль и значение в питании человека
- 26.Оценкой качества и безопасности продуктов питания (загрязнение пестицидами, антибиотиками и др.) и др., пищевые продукты, полученные путем генной инженерии (ГМО) и последствия их употребления.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1. Классификация методов гигиенических исследований-методы:

1. Санитарного описания, химические
2. Изучение факторов окружающей среды
3. Изучение влияния факторов окружающей среды на организм
4. Санитарные

2. Под окружающей средой понимают:

1. Комплекс внешнесредовых факторов
2. Социальные элементы среды
3. Социально-экономические факторы
4. Среда обитания производственной деятельности человека

3. Гигиена – это наука изучающая:

1. Влияние факторов окружающей среды и социальных условий на организм человека
2. Химический состав
3. Здоровье
4. О сохранении и улучшении общественного здоровья

4. основоположники отечественной медицины в конце XIX века были активными сторонниками профилактического направления в медицине и считали гигиену как важнейшей отраслью медицинских знаний:

1. Н.А. Семашко, З.П. Соловьев, Г.В. Хлопин
2. Н.И. Пирогов
3. Гиппократ, Авиценна
4. С.П. Боткин

5. Экология – это наука

1. О взаимодействии организма человека с окружающей средой
2. Охрана почвы, воды, воздуха
3. О гармоничном развитии организма
4. Об отношении растительного и животного мира со средой обитания

Экологические факторы делятся на три большие группы:

1. Абиотические, биотические, антропогенные
2. Эндогенные, радиоактивные, природные
3. Комплексные, фоновые, смешанные
4. Химические, физические, биологические

7. Урбанизация – это:

1. Миграция населения из сел в города
2. Глобальный процесс, преобразующий города
3. Процесс концентрации в городах промышленности
4. Увеличение численности в городах

8. Первичная профилактика – это:

1. Предупреждение влияния вредных факторов на здоровье
2. Санитарный надзор
3. Диспансеризация
4. Предупреждение заболеваний у здоровых людей

9. Вторичная профилактика – это:

1. Предупреждение заболеваний
2. Санитарный надзор
3. Санитарно-гигиенические мероприятия в ЛПУ
4. Профилактические мероприятия среди заболевших людей

10. В основу нормирования вредных веществ положен:

1. Принцип пороговости
2. Биологическое действие на организм
3. Физико-химические свойства тел
4. Концентрация вредного вещества в воздухе

11. Предупредительный санитарный надзор – это:

1. Рассмотрение проекта и комплексное санобследование строящихся или реконструируемых объектов
2. Предупреждение неблагоприятного влияния внешней среды
3. Биологическое воздействие на человека
4. Охрана окружающей среды

12. Нормы водопотребления для больниц на одну койку

1. 40-60
2. 70-100
3. 150-200
4. 250

13. Нормы водопотребления для поликлиник на одного посетителя:

1. 30-40
2. 50-60
3. 5-10
4. 15-20

14. Нормы водопотребления для школ (на одного учащегося)

1. 20
2. 15
3. 10
4. 5

15. Характерные признаки водных эпидемий:

1. Одномоментное проявление большого числа заболеваний
2. Регистрируются отдельные заболевания
3. Медленный подъем заболеваемости
4. Заболевание, связанное с водоисточниками

16. Обесфторирование воды применяется с целью профилактики:

1. Эндемического флюороза
2. Болезнь Кашина-Бека
3. Кариес зубов
4. Деформации костной ткани

17. Фторизация воды предупреждает:

1. Кариес зубов
2. Диспепсию
3. Селеновая болезнь
4. Уровская болезнь

18. Водная метгемоглобинемия наблюдается при:

1. Избыток нитратов
2. Маломинерализованной воде
3. Избытке солей
4. При содержании хлоридов выше ПДК

19. Причина возникновения эндемического зоба:

1. Низкое содержание в воде и продуктах питания йода
2. Употребление воды с высоким содержанием солей
3. Высокое содержание в пищевых продуктах йода
4. Высокое содержание в воде микроэлементов

20. Причины возникновения флюороза:

1. Высокое содержание фтора в почве
2. Потребление воды с содержанием 0,9 мг/л фтора
3. Низкое содержание в воде фтора
4. Недостаточное питание

21. Одним из этиологических факторов в развитии почечнокаменной болезни является вода:

1. Жесткая
2. Мягкая

3. Хлорированная
4. Атмосферная

21. Длительное потребление воды с высоким содержанием сульфатов вызывает:

1. Гастрит
2. Диарею
3. Нарушение водно-солевого обмена
4. Холецистит
5. Гипертоническую болезнь

22. Жесткость воды определяется содержанием в ней:

1. Солей кальция и магния
2. Хлоридов
3. Алюминия
4. Нитритов

23. Содержание в воде азота аммонийного, нитритов и нитратов показывает:

1. Давнее и постоянное загрязнение
2. Свежее загрязнение
3. Процессы самоочищения
4. Загрязнение воды микроорганизмами

24. К органолептическим показателям качества воды относятся:

1. Прозрачность
2. Цветность
3. Жесткость
4. Окисляемость

25. Вещества, имеющие положительное физиологическое значение:

1. Кальций
2. Сульфаты
3. Свинец
4. марганец

26. При нормальном хлорировании остаточный хлор равен (мг/л):

1. 0,3-0,5
2. 0,6
3. 0,8-1,2
4. 2,0

27. Виды водоснабжения:

1. Централизованное, децентрализованное
2. Артезианское
3. Водопровод
4. Родник

28. Межпластовые воды характеризуются:

1. Невысокой температурой, постоянством состава
2. Низким дебитом
3. Хорошим вкусом
4. Глубиной залегания 10 м.

29. Зоны санитарной охраны водоисточников имеют следующие пояса:

1. Строгого режима, ограничения
2. Неопасные
3. Опасные
4. Безопасные, защитные

30. Основные способы улучшения качества воды:

1. Коагулирование, отстаивание, фильтрование
2. Обесцвечивание, обеззараживание
3. Опреснение, фторирование
4. Обеззараживание, осветление

31. Ультразвук для питьевой воды используется в:

1. Обеззараживании
2. Дегазации
3. Коагуляции
4. Консервировании

32. Серебро для питьевой воды используется в:

1. Обеззараживании
2. Коагуляции
3. Дезодорации

4. Дезактивации

33. Озон для питьевой воды используется:

1. Обеззараживания
2. Коагуляция
3. Умягчение
4. Дегазация

34. Осветление воды – это:

1. Освобождение воды коллоидных веществ
2. Осаждение микробной извести
3. Устранение запаха и привкуса воды
4. Устранение цветности воды

35. Под обесцвечиванием воды понимают:

1. Устранение цветности воды
2. Устранение мутности воды
3. Освобождение воды от взвешенных частиц
4. Освобождение воды от избытка солей.

36. Сернокислый алюминий для питьевой воды используется в:

1. Коагуляции
2. Дезактивации
3. Дезодорации
4. Умягчении

37. Контроль за хлорированием воды ведется по:

1. Остаточному хлору
2. Содержанию патогенной микрофлоры
3. Микробному числу
4. Содержанию органических веществ

38. Азотнокислое серебро для улучшения качества воды используется:

1. Консервации
2. Умягчения воды
3. Дезактивации воды
4. Дегазации

39. Ультрафиолетовые лучи используются для:

1. Обеззараживания
2. Коагуляции
3. Консервирования
4. Удаление запахов и привкусов воды.

40. Реагенты, применяемые для коагулирования воды:

1. Сернокислый алюминий
2. Гипосульфит натрия
3. Йодистый калий
4. Фтор

41. Дезодорация воды – это:

1. Устранение запахов и вкусов воды
2. Освобождение воды от всех солей
3. Снижение содержания фтора в воде
4. Добавление фтористых соединений в воду для профилактики кариеса зубов

42. Методы очищения воды от радиоактивных веществ:

1. Дезактивация
2. Дезодорация
3. Консервирования
4. Коагуляция.

43. Система канализации населенных мест:

1. Общесплавная и отдельные
2. Локальная, дворовая
3. Централизованная, утилизационная, смешанная
4. Центральная, местная, смешанная

44. Очистка населенных мест включает:

1. Удаление твердых отходов / планово-подворная и планово-поквартирная очистка, обеззараживание и утилизация твердых отходов /
2. Канализация
3. Местная очистка
4. Сжигание

45. Почва состоит из:

1. Гумуса, перегноя
2. Живых организмов и продуктов жизнедеятельности человека
3. Твердого вещества и отходов
4. Твердой, жидкой фаз
5. Газообразной и живой фаз

46. Самоочищение почвы включает процессы:

1. Минерализация, гумификация
2. Вымывание, поглощение
3. Дезаминирование, отставание, фильтрация
4. Обезвреживание, гидролиз

47. Почвенные методы очистки сточных вод:

1. Поля орошения, запахивания
2. Мусоросжигательные станции
3. Усовершенствованный свалки
4. Методы фильтрации

48. Через почву передаются инфекционные заболевания:

1. Столбняк, газовая гангрена, сибирская язва
2. Оспа, сап, паратиф, дифтерия
3. Ветряная оспа, аскаридоз, гепатит, чума
4. Дизентерия, брюшной тиф, лептоспироз

49. Для характеристики влажности воздуха применяют следующие понятия:

1. Абсолютную влажность
2. Точку росы
3. Температуру и подвижность воздуха
4. Конденсация

50. Оптимальная величина относительной влажности помещений:

1. 40-60%
2. 60-80%
3. 20-40%
4. 80-90%

51. К физическим свойствам воздуха относят:

1. Температура, влажность и подвижность воздуха
2. Атмосферное давление, солнечную радиацию
3. Ионизацию воздуха, электромагнитные поля радиоволн, радиоактивность воздуха
4. Механические примеси воздуха

52. Перечислите основное биологическое действие УФ-радиации:

1. Общестимулирующее
2. бактерицидное
3. Фотохимическое
4. Тепловое

53. При действии высоких температур прежде всего изменяется обмен веществ:

1. Водно-солевой
2. Белковый
3. Углеводный
4. Жировой

54. Для оценки теплового состояния человека используются показатели:

1. Температура тела и кожи
2. Частота пульса и дыхания, А/Д
3. Потоотделение, субъективные ощущения человека
4. Температуру воздуха и тела

55. Какой вид влажности можно определить с помощью гигрометра:

1. Относительную
2. Максимальную
3. Все виды влажности
4. Точку росы

56. Для определения влажности воздуха необходимы следующие приборы:

1. Гигрометр
2. Барометр
3. Аппарат Кротова
4. Анемометр

57. Для измерения низкой подвижности воздуха необходимы следующие приборы:

1. Кататермометр
2. Термометр

3. Гигрометр
4. Гигрограф

58. Наибольшее распространение имеют химические загрязнения атмосферного воздуха:

1. Сернистый газ, окись углерода
2. Пыль, окислы азота
3. Дым и сажа
4. Смолистые вещества

59. Влияние загрязнений атмосферного воздуха на здоровье человека:

1. Хроническое (специфическое, неспецифическое) действие
2. Бластоогенное
3. Тонизирующее
4. Подострое

60. Увеличение углекислоты во вдыхаемом воздухе до 4% вызывает:

1. Состояние эйфории
2. Некоординированность движения
3. Головную боль
4. Шум в ушах, сердцебиение

61. Кратность воздухообмена – это:

1. Число показывающее, сколько раз в течение часа меняется воздух в помещении
2. Качество воздуха, поступающее в помещение
3. Количество воздуха в помещении на 1 человека
4. Воздушный куб помещения

62. Предельно допустимая концентрация CO₂ в воздухе помещений:

1. 0.03-0.04%
2. 0.5%
3. 0.2%
4. 0.06-0.1%

63. При недостаточной вентиляции газифицированных квартир наблюдается:

1. Накопление токсических продуктов, аэрозолей, ароматических углеводородов
2. Повышение влажности воздуха
3. Гибель комнатных растений, коррозия металлических предметов
4. Выделение ароматических углеводородов, хлористого воздуха

64. По способу подачи и удаления воздуха системы вентиляции делятся:

1. Приточно-вытяжная
2. Приточная
3. Вытяжная
4. Система с рециркуляцией

65. Допустимый уровень шума в жилых помещениях:

1. 45 дБ
2. 25 дБ
3. 35 дБ
4. 55 дБ

66. Город по функциональному признаку делится на следующие зоны:

1. Селитебные
2. Транспортно-складские
3. Пригородные
4. Рабочие поселки

67. Основные мероприятия по охране городской среды:

1. Санитарно-технические
2. Организационные
3. Организация селитебных зон
4. Плановые

68. Борьба с городским шумом проводится в различных направлениях:

1. Архитектурно-планировочном
2. Административном, воспитательном
3. Изменением технологического процесса
4. Улучшением конструкции инструментов.

69. В состав селитебной зоны входят:

1. Жилые кварталы
2. Общественные здания, улицы, площади
3. Зеленые насаждения общественного пользования
4. Коммунально-складская зона

70. Гигиеническая особенность зеленых насаждений заключается:

1. Ослабляет неблагоприятное влияние окружающей воздушной среды
2. Регулировании теплового и радиационного режима
3. Создают хорошие гигиенические условия
4. В градостроительном отношении

71. Процент озеленения территории селитебной зоны:

1. 41%.
3. 45%
4. 95%
5. 15%

72. Климат – это:

1. Многолетний режим погоды
2. Закономерная последовательность метеорологических процессов
3. Обычное ежегодно повторяющийся режим погоды
4. Климат ограниченного пространства

73. Климат складывается из климатообразующих факторов:

1. Рельефа местности, характера поверхности
2. Географической широты, долготы
3. Атмосферного давления
4. Вихреобразования атмосферы

74. Процесс акклиматизации – это:

1. Длительная адаптация к новым климатическим условиям, связанная с образованием нового динамического стереотипа, которая возникает путем установления временных и постоянных рефлекторных связей с внешней средой через ЦНС
2. Адаптация к комплексу факторов внешней среды с образованием нового динамического стереотипа через функциональные системы организма человека.
3. Адаптация к производственно-климатическим условиям с образованием нового динамического стереотипа
4. Адаптация к новым климатическим и социально-производственным условиям

75. Вся территория СНГ в зависимости от температурного режима разделена на следующие климатические районы:

1. Умеренный, холодный
2. Климат вечной мерзлоты
3. Морской, местный
4. Степной

76. Горный климат показан при лечении:

1. Малокровия
2. Гипертонической болезни
3. Язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
4. Костного туберкулеза

77. Погоду определяет комплекс метеорологических факторов:

1. Рельеф местности, скорость движения воздуха, влажность
2. Атмосферное давление
3. Температура и влажность воздуха
4. Электрическое состояние атмосферы

78. Метеотропные заболевания – это заболевания, обусловленные:

1. Изменением погоды
2. Биоритмами
3. Микроклиматом
4. Солнечной радиацией

79. Микроклимат – это:

1. Климат закрытых помещений
2. Климат приземного слоя небольших участков земной поверхности
3. Состояние воздушной среды в данный период времени в данном пункте
4. Многолетний режим погоды

80. Факторы, определяющие микроклимат:

1. Влажность воздуха, температура воздуха, скорость движения воздуха
2. Инфракрасное излучение
3. Радиоволны, ионизирующее излучение
4. Влажность, атмосферное давление

81. Перечислите функции зрительного анализатора, на которые влияет уровень освещенности:

1. Острота зрения
2. Устойчивость ясного видения
3. Спектральный состав света

4. Яркость светового потока

82. Естественное освещение помещений зависит от:

1. Площади помещений, глубины помещения
2. Ориентацией здания и окон, высоты здания, количества и площади окон
3. Времени суток, времени года, погоды
4. Интерьера, географической широты

83. Для гигиенической оценки уровня естественной освещенности в помещении используются показатели:

1. КЕО угол отверстия, угол падения, световой коэффициент /СК
2. КЕО, микроклиматические условия, ориентация окон по странам света
3. Удельная мощность, Вт/м²
4. Коэффициент заглупления, расстояния между зданиями, инсоляции

84. Искусственная освещенность определяется:

1. Люксметром, расчетным методом «ватт»
2. Реометром
3. Геометрическим методом
4. Амперметром

85. К системам искусственного освещения относятся:

1. Вид источников света
2. Электрические лампы накаливания, люминесцентные
3. Люминесцентные источники света
4. Общее, местное, комбинированное

86. Типы светильников:

1. Прямого, отраженного и рассеянного света
2. Лампы накаливания, ШОД-2-40, люминесцентные
3. Прямого, не прямого, комбинированного
4. Матовые шары, люнетта, лампы накаливания, бра

87. Какую систему освещения целесообразно применять в операционных?

1. Комбинированную
2. Газоразрядные лампы
3. Электрические лампы накаливания
4. Количество и мощность светильников

88. Система строительства больниц, которая исключает дублирование помещений, оборудования, укорачивает пути движения больных и персонала к диагностическим кабинетам – это:

1. Централизованная
2. Смешанная
3. Децентрализованная
4. Централизованно-блочная

89. Коечность больницы устанавливается в зависимости от:

1. Профиля больницы (туберкулезная, общесоматическая и т. т)
2. Перспектив развития города
3. Численности населения, обслуживаемого ею региона
4. Размера земельного участка

90. Ширина защитной зеленой полосы по периметру больничного участка:

1. 15 м
2. 20 м
3. 25 м
4. 8 м

91. Общесоматические больницы следует располагать:

1. В центре города, на тихих улицах
2. Вдали от жилых кварталов
3. Равномерно, в плане населенного пункта
4. В отделении от источников шума

92. Уровень звука на территории больниц не должен превышать:

1. 50 дБ
2. 35 дБ
3. 45 дБ
4. 40 дБ

93. Рекомендуемая плотность (процент) застройки участка больниц:

1. Не более 15%
2. Не более 20%
3. Не более 25%

4. 20-30%

Процент озеленения участка больниц (%):

1. Не менее 60
2. Не более 15
3. 10-154.
4. 30-40

95. На окраине населенного пункта целесообразно располагать больницы:

1. Туберкулезные, психиатрические
2. Многопрофильные
3. Больницы общего типа
4. Специализированные

96. Расстояние лечебных корпусов от границы участка:

1. Не менее 15 м от красной линии
2. По красной линии застройки
3. Не менее 30 м от красной линии
4. 5 м

97. По профилю различают больницы:

1. Централизованные, павильонные
2. Многопрофильные, специализированные
3. Блочные
4. Областные, городские

98. Необходимая площадь больничного сада из расчета на одну койку (кв. м)

1. 25
2. 10
3. 35
4. 5

99. Размещение центрального пищеблока отвечает гигиеническим требованиям:

1. В отдельно стоящем здании
2. В полуподвальном помещении одного из лечебных помещений
3. На самом верхнем этаже главного корпуса
4. В пристройке к хозяйственному корпусу

100. Состав палатной секции:

1. Палаты, лечебно-вспомогательные помещения
2. Хозяйственные помещения
3. Санузел, кабинеты врачей
4. Солярий, лаборатории

101. Помещения палатной секции, которые должны иметь естественное освещение:

1. Палаты
2. Коридор
3. Туалет для больных
4. Клизменная

102. Правила расстановки коек в многоместной палате:

1. Параллельно окнам
2. Более чем в три ряда
3. На расстоянии 0,5 м от светонесущей стены
4. В непосредственной близости к светонесущей стене

103. Действующими нормами проектирования на одного больного в многокочной палате площадь составляет:

1. 7 кв. м
2. 9 кв. м
3. 4, 5 кв. м
4. 10 кв. м.

104. Помещения палатной секции, которые следует ориентировать на юг (южнее 45° с. ш)

1. Палаты
2. Реанимационные залы
3. Кабинет врача
4. Комната дневного пребывания

105. Застройка коридора палатной секции, принятая в настоящее время при строительстве больниц:

1. Частичная, двусторонняя
2. Односторонняя
3. Двусторонняя
4. Двухкоридорные секции

106. Ширина палатного коридора:

1. Не менее 2,
2. 2м
3. 1, 5-2м
4. Не менее 1м

107. Необходимая температура воздуха палаты для больных гипотиреозом должна быть:

1. 24°C
2. 21°C
3. 23°C
4. 19°C

108. Необходимая температура воздуха палат для недоношенных, травмированных, грудных и новорожденных детей должна быть:

1. 25°C
2. 20 °C
3. 21 °C
4. 19 °C

109. Необходимая температура воздуха палат для больных тиреотоксикозом должна быть:

1. 15°C
2. 20°C
3. 22°C
4. 18°C

110. Допустимые уровни шума в больничных палатах установлены не более:

1. 45 дБ
2. 55 дБ
3. 65 дБ
4. 75 дБ

111. Воздушный комфорт в больницах обеспечивается двумя факторами:

1. Кратностью воздухообмена и величиной воздушного куба на 1 человека
2. Температурой и влажностью воздуха
3. Микроклиматом и концентрацией продуктов метаболизма
4. Скоростью движения воздуха и химическим составом

112. Кондиционирование воздуха в больницах рекомендуется:

1. В операционных, наркозных
2. Для больных, страдающих гипертонической болезнью
3. В палатах для недоношенных и слабых детей
4. При болезнях почек, печени, ЖКТ

113. В больничных помещениях приток воздуха должен превышать вытяжку:

1. Операционные, родовые
2. Палаты для взрослых
3. Боксы и полубоксы
4. Приемно-смотровые помещения

114. Синтетические полимеры медицинского назначения должны отвечать следующим требованиям:

1. Не быть аллергеном
2. Не вызывать отравления организма
3. Не нарушать электролитический баланс организма
4. Не быть канцерогеном

115. При наличии водопровода и канализации в больнице норма расхода воды в сутки на одну койку:

1. 200-350л
2. 100-150л
3. 150-200л
4. 360-450л

116. Минимальное количество воды, необходимое для сельских больниц имеющих местный водопровод и малую канализацию.

1. 50-90л
2. 20-40л
3. 100-150л
4. 200-250л

117. Рекомендуемое размещение операционного блока в здании больницы:

1. В тупиковой зоне отделения, торце здания
2. В палатной секции хирургического отделения
3. В отдельном здании
4. В отделении функциональной диагностики

118. Операционную проектируют из расчета 1 операционный стол на:

1. 30 коек больницы
2. 15 коек хирургического отделения
3. 36 кв. м площади помещения
4. 30 коек хирургического профиля

119. Необходимая кратность воздухообмена операционной:

1. Не менее 10 раз в час
2. 12-15 раз в час
3. 2-3 раза в час
4. 20-35 раз в час

120. Самостоятельные системы приточно-вытяжной вентиляции предусматривают:

1. Операционных блоков
2. Однокоечных и двукоечных палат
3. Инфекционных боксов
4. Кабинета врача

121. Особенности планировки инфекционного отделения:

1. Отдельное здание с системой приемно-смотровых боксов
2. Отдельный вход и санпропускник для персонала
3. Наличие выписной в каждом отделении
4. Централизованное приемное отделение

122. Преимущества боксированных инфекционных отделений по сравнению с отделениями, состоящими из палат.

1. Групповая изоляция больных с одинаковой формой заболевания
2. Возможность изоляции больных с разными инфекциями
3. Изоляция больных по возрасту, полу
4. Частичная ликвидация внутрибольничных инфекций

123. Внутренняя планировка бокса отличается от полубокса:

1. Наличием санитарного узла
2. Наличием уличного тамбура
3. Наличием передаточного шкафа для пищи
4. Количеством коек

124. Ориентация окон палат и боксов в инфекционном отделении запрещена:

1. На Юго-восток
2. На Юг и Юго-запад
3. Северная ориентация
4. Западная и восточная

125. Методы, используемые в гигиене детей и подростков:

1. Метод гигиенического наблюдения, естественного гигиенического эксперимента, лабораторного эксперимента, санитарно-статистический
2. Санитарно-статистический, метод дозированных нагрузок, токсикологический
3. Анкетный, физиологический, биохимический
4. Соматоскопический, демографический, эпидемиологический

126. При определении биологического возраста растущего организма следует принимать в расчет:

1. Длину тела, характер годовых приростов, степень полового созревания
2. Состояние зубочелюстной системы
3. Возрастные периоды
4. Физиометрические методы

127. Дайте определение понятия «Физическое развитие» - это:

1. Совокупность морфологических и функциональных свойств организма, характеризующих процесс его роста и созревания
2. Количественные изменения в организме, связанные с увеличением массы отдельных органов и всего тела
3. Изменение функций как отдельных органов и систем, так и всего организма
4. Совокупность соматометрических и соматоскопических показателей

128. Основные закономерности роста и развития детей и подростков:

1. Неодновременность роста и развития отдельных органов и систем
2. Обусловленность роста и развития полом
3. Биологическая надежность функциональных систем, обусловленность генетическими и средовыми факторами
4. Высокая двигательная активность, повышенный обмен веществ

129. Оценка физического развития имеет значение для:

1. Общей характеристики и оценки индивидуального состояния здоровья
2. Оценки эффективности лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий
3. Характеристики санитарного состояния детского населения за различные отрезки времени
4. Оценки состояния здоровья в различные годы

130. Физическое развитие детей и подростков определяется по признакам:

1. Антропометрическим
2. Половому развитию
3. Соматометрическим
4. Физиометрическим

131. При комплексной оценке физического развития детей учитываются:

1. Заболеваемость детей и подростков
2. Морфофункциональное состояние
3. Масса тела
4. Окружность груди

132. Методы индивидуальной оценки физического развития детей:

1. По таблицам стандартов
2. Вычисления критерия развития
3. Сигмальных отклонений
4. Оценочным таблицам

133. Акселерация – это:

1. Ускоренное физическое развития детей
2. Наступление половой зрелости в более раннем возрасте
3. Изменение темпов возрастного развития
4. Ускорение процесса роста и развития в более раннем возрасте

134. Назовите экзогенные причины (теории) акселерации:

1. Алиментарная
2. Изменение фона космической радиации
3. Гетерозиготная
4. Генетическая
5. Нейрогенная

135. Назовите эндогенные причины (теории) акселерации:

1. Алиментарная
2. Нейрогенная
3. Гетерозиготная
4. Генетическая

136. «Школьная зрелость» - это:

1. Функциональная зрелость основных физиологических систем организма к моменту поступления ребенка в школу, которое обеспечивает ему обучение без вреда для здоровья
2. Физическая готовность организма к систематическому обучению в школе
3. Функциональная готовность организма к обучению в школе
4. Уровень нервно-психического развития соответствующий возрасту ребенка

137. К гигиеническим принципам размещения детских учреждений относятся:

1. Соблюдение принципа групповой изоляции
2. Близость к месту жительства
3. Отдаление от предприятий, загрязняющих воздух или производящих значительный шум
4. От больших магистральных дорог, от мест массового посещения

138. Школьные здания не должны превышать:

1. 3 этажей
2. 5 этажей
3. 7 этажей
4. 2 этажей

139. Гигиенические требования к стандартному классу:

1. Площадь не менее 50 кв. м
2. Кубатура не более 23 куб. м
3. Длина класса не более 8, 2 м
4. Ширина не более 6. 1 м

140. Площадь на одного учащегося должна быть:

1. Не менее 1,25 кв.м
2. Не более 2 кв.м
3. Не более 1 кв.м
4. До 1.75 кв.м

141. Расстояние между рядами столов в лаборатории должно быть:

1. 60-70 см
2. 50 см.
3. 35-45 см
4. 80 см

142. Групповые площадки в ясельной группе из расчета на 1 ребенка должны быть

1. 5 кв.м.
2. 4 кв.м
3. 2 кв.м.
4. 6 кв.м

143. Детский ясли-сад проектируют:

1. В одном, отдельно стоящем здании не более 2 этажей
2. В здании до 3 этажей
3. В отдельном здании с отдельным служебно-бытовым зданием
4. На территории не менее 3 га

144. Для предупреждения развития близорукости у школьника оптимальное расстояние от книги до глаз должно быть:

1. На расстоянии 30-35 см
2. На расстоянии 10-15 см
3. На расстоянии 15-20 см
4. На расстоянии 20-25 см

145. Коэффициент естественной освещенности в кабинетах черчения и рисования должен быть:

1. Не менее 2%
2. 1, 0%
3. До 1, 5%
4. Не менее 0, 75%

146. Освещенность на парте должна быть для:

1. Ламп накаливания не менее 150 лк, люминесцентных – 300 лк
2. Ламп накаливания не менее 250 лк, для люминесцентных – 500лк
3. Ламп накаливания - 50 лк, люминесцентных – 150лк
4. Ламп накаливания не менее 100 лк, для люминесцентных – 500

147. При гигиенической оценке игрушки необходимо учитывать следующие требования:

1. Игрушка должна быть удобной, безопасной и безвредной
2. Изготовленные игрушки из новых синтетических материалов
3. Более всего гигиеничны мягкие игрушки
4. Соответствовать силе ребенка

148. При проектировании детских учреждений с большим числом групп более целесообразно композиции здания:

1. Децентрализованная
2. Централизованная
3. Блочная
4. Изолирования

149. Продолжительность сна у детей в возрасте 7-10 лет составляет:

1. 11-10 час.
2. 9 час.
3. 7-8 час.
4. Более 12 час.

150. Расстояние первого ряда парт от доски должно быть:

1. Не менее 1, 6м
2. Не более 1м
3. Не менее 1, 6м
4. Не менее 1, 5м
5. Не менее 1, 2м

151. Расстояние от здания школы до красной линии должно быть:

1. Не менее 15м
2. Не менее 20м
3. Не менее 25м
4. Не более 15м

152. Профессиональная ориентация это:

1. Научно обоснованная система мер, направленные на то, чтобы помочь подросткам выбрать профессию, с учетом их интересов и склонностей, а также здоровья и потребностей народного хозяйства в кадрах
2. Помощь выпускникам в выборе профессии

3. Система подготовки школьников для народного хозяйства
4. Специальная дисциплина по определению потребностей общества в трудовых кадрах.

153. Широко применяется метод оценки физического развития по оценочным таблицам, который называется:

1. Шкала регрессии
2. Шкала развития
3. Шкала Шкала прогрессии
4. Шкала корреляции

154. Дни недели, в которых отмечается наивысшая работоспособность у учащихся:

1. Вторник, среда
2. Среда, четверг
3. Четверг, пятница
4. Пятница, суббота

155. Урок, на котором отмечается наивысшая работоспособность у школьников:

1. Второй
2. Четвертый
3. Пятый
4. Шестой

156. Рекомендуемая продолжительность уроков для младших школьников:

1. 30-35 минут
2. 10-15 минут
3. 20-25 минут
4. 40-45 минут

157. Устойчивость внимания детей 13-15 лет:

1. 30 минут
2. 10 минут
3. 20 минут
4. 25 минут

158. Активное внимание сохраняется в течение 25 минут у детей в возрасте:

1. 11- 12 лет
2. 3-5 лет
3. 5-7 лет
4. 8-10 лет

159. При построении режима дня необходимо учитывать:

1. Количество и качество выполняемой нагрузки
2. Регулярное питание
3. Чередование различных видов деятельности
4. Их оптимальную продолжительность, регулярность, отдых

160. Принципы организации физического воспитания:

1. Дифференцированное применение средств и форм, систематичность, комплексность
2. Учет плотности занятия, определение степени утомляемости
3. Оптимальный двигательный режим
4. Соблюдение санитарно-гигиенических требований к условиям внешней среды, врачебный контроль

161. Принципы закаливания:

1. Постепенность, систематичность, комплексность, учет реакции на действие раздражителя
2. Учет состояния здоровья
3. Индивидуальные особенности развития
4. Соблюдение санитарно-гигиенических норм в местах проведения закаливания

162. Индекс здоровья это:

1. Удельный вес детей, не болевших за год ни разу, в процентах к числу обследованных
2. Количество детей, которые в течение года болели 4 раза и более
3. Учет всех случаев заболеваний за год на 100 обслуживаемых
4. Количество детей, которые в течение года болели не более 2 раза

163. Одним из признаков деформации позвоночника являются:

1. Кифоз
2. Коническая грудь
3. Сутуловатость
4. Выпрямленная осанка

164. Дети с функциональными отклонениями после перенесенных заболеваний, страдающих частыми острыми заболеваниями, имеющие нарушения зрения средней степени относятся к группе здоровья:

1. Второй
2. Четвертой

3. Третьей
4. Первой

165. Гигиенические требования, предъявляемые к питанию:

1. Энергетическая ценность питания должна компенсировать энерготраты
2. сбалансированность (содержание питательных веществ в оптимальных количествах и соотношении)
3. Правильный режим питания
4. Разнообразность, широкий выбор продуктов животного и растительного происхождения

166. Рациональное питание – это питание:

1. Обеспечивает энергетические, пластические и др. потребности организма
2. Сбалансированное, обеспечивающее поступление всех основных питательных веществ
3. Адекватное по качеству
4. Адекватное по количеству

167. В сбалансированном питании предусматривается:

1. Оптимальные количественные и качественные взаимосвязи основных пищевых веществ
2. Оптимальная потребность организма в биологически активных веществ
3. Энергетическая потребность организма
4. Определенный набор и количество основных пищевых веществ

168. Пищевой статус – это:

1. Оценка здоровья как показателя состояния питания
2. Питание связанное с избыточным поступлением пищевых веществ
3. Питание связанное с недостаточным поступлением пищевых веществ
4. Соответствие ферментных систем организма химическому составу пищи

169. К болезням пищевой недостаточности относятся:

1. Алиментарная дистрофия, маразм
2. Ожирение, цинга
3. Кахексическая, авитаминоз
4. Остеопороз, гипертония, сахарный диабет

170. К болезням избыточного питания относят:

1. Подагра, обменный полиартрит
2. Желчекаменная болезнь
3. Диабет
4. БЭН, квашиоркор

171. Различают следующие формы патологических состояний, связанных с неправильным питанием:

1. Недоедание, переедание, специфическая форма (вызванное относительным или абсолютным недостатком одного или нескольких пищевых веществ), несбалансированность
2. Переедание, несбалансированность
3. Недоедание, несбалансированность
4. Недостаточность, избыточность питания

172. Методы оценки питания детей:

1. Метод теоретического подсчета по меню-раскладкам, балансовый
2. Метод теоретического подсчета по меню-раскладкам, определение жира в сырых и готовых блюдах
3. Метод, лабораторный, весовой, анкетно-опросный
4. Химический, физический, биологический, весовой, бюджетный

173. Питание школьников должно быть дифференцировано по:

1. Возрасту на 3 группы
2. От выполняемой физической нагрузки
3. Полу на 2 группы
4. В зависимости от расписания на 4 группы

174. Суточные энергозатраты организма складываются из:

1. Основного обмена, специфическое динамическое действие пищи
2. Различные виды профессиональной деятельности
3. Различных видов деятельности
4. Для поддержания тканевого дыхания

175. К энергетическим источникам относят пищевые продукты:

1. Пищевые жиры
2. Сахар и сахаристые продукты
3. Богатые белками
4. Богатые жирами и углеводами

176. Классификация пищевых веществ:

1. Белки, жиры, углеводы, витамины, минеральные вещества, вода, вкусовые вещества
2. Красящие вещества, вкусовые добавки, минеральные вещества
3. Пластические, энергетические

4. Естественные, смешанные

177. Фосфолипиды содержащиеся в пищевых продуктах способствуют:

1. Играет существенную роль в обмене веществ между клетками и внутриклеточном пространстве
2. Поддержания ионного равновесия в организме
3. Построение костной и мышечной ткани растущего организма
4. В формировании пластического и энергетического процесса

178. Лецитин в пищевых продуктах:

1. Способствует выведению холестерина из организма
2. Активирует деятельность ряда важных ферментов
3. Участвует в поддержании ионного равновесия в организме
4. Участвует в формировании костей в организме

179. Потребность организма в основных пищевых веществах у детей зависит от:

1. Пола, возраста, состояния здоровья, социальной активности
2. Выполняемой физической нагрузкой
3. Климатических условий, двигательной активности
4. Состояния здоровья, времени суток

180. Клетчатка в организме:

1. Обеспечивает до 50-60% потребности организма в энергии
2. Участвует в обмене белков
3. Способствует выведению холестерина из организма и стимулирует перистальтику кишечника
4. Участвует в белковом и углеводном обмене

181. К сложным углеводам относят:

1. Крахмал, гликоген, пектиновые вещества, клетчатку
2. Глюкозу, сахарозу, лактозу, крахмал
3. Фруктозу, галактозу, мальтозу.
4. Глюкозу, фруктозу, гликоген, крахмал

182. К источникам пластических веществ относят пищевые продукты:

1. Животного происхождения
2. Молочные продукты
3. Растительные и животные жиры
4. Растительного происхождения

183. Полиненасыщенные жирные кислоты содержатся в основном в жирах:

1. Жиры всех рыб
2. Говяжий
3. Бараний
4. Свиной

184. Основным источником всех видов незаменимых аминокислот являются:

1. Мясо
2. Злаковые
3. Овощи, фрукты
4. Соя, горох

185. Для взрослого человека незаменимыми аминокислотами являются:

1. Лизин, фенилаланин, лейцин, треонин, валин
2. Рибофлавин, АТФ
3. Аргинин, гистидин
4. Ретинол, каротин, лизин, метионин

186. Биологическая ценность белков определяется:

1. Аминокислотным составом
2. Наличием гистидина
3. Способностью образовывать белковые соединения (актомиозин)
4. Наличием полиненасыщенных жирных кислот

187. Для детского возраста незаменимыми являются, сколько аминокислот?

1. 9 аминокислот
2. 12 аминокислот
3. 6 аминокислот
4. 19 аминокислот

188. К белковой недостаточности относятся:

1. Алиментарная дистрофия, маразм, квашиоркор
2. Микседема, крапивница
3. Астения
4. Пищевая дистрофия

189. Дайте точное определение. Витамин – это:

1. Низкомолекулярные органические соединения, биологически активные в малых концентрациях и строго необходимые для жизнедеятельности организма
2. Дополнительные вещества, специальным назначением которых является только предупреждение проявления авитаминозов или их излечения.
3. Физиологически активные в малых количествах органические соединения, участвующие в обмене веществ
4. Органические соединения, участвующие в обмене веществ

190. Классификация витаминов:

1. Водорастворимые витамины, жирорастворимые витамины, витаминоподобные вещества
2. Собственно витамины, витаминоподобные вещества
3. Водорастворимые, жирорастворимые,
4. Синтезирующиеся в организме человека витамины и не синтезирующиеся

191. Основное физиологическое значение витамина С:

1. Поддерживает нормальное состояние стенок капилляров
2. Повышает устойчивость организма к воздействию метеорологических факторов
3. Предохраняет кости от остеохондроза
4. Обезвреживает промышленные яды

192. Укажите наибольшее содержание в фруктах и ягодах витамина С, мг %:

1. Смородина черная
2. Лимоны
3. Апельсины, мандарины
4. Виноград, крыжовник

193. Укажите наибольшее содержание в овощах витамина С, мг%:

1. Перец сладкий
2. Лук зеленый
3. Редис, редька
4. Капуста цветная, белокочанная

194. Через мясо человеку передаются заболевания:

1. Гельминтозы
2. Пищевые токсикоинфекции
3. Инфекционные заболевания
4. Дифтерия, корь

195. К белкам молока относятся:

1. Казеин, альбумин
2. Лактоальбумин, триптофан
3. Иммуноглобулины, лизин
4. Вителлин, метионин

196. Болезни животных, передающиеся человеку через молоко:

1. Бруцеллез, туберкулез
2. Сибирская язва, ящур
3. Чума, пневмориккетсиоз
4. Эхинококкоз, дифтерия

197. Пищевые концентраты – это:

1. Смесь высушенных пищевых продуктов, технологически подготовленных для быстрого приготовления пищи, герметически упакованных
2. Смеси, приготовленные с использованием сублимационной сушки
3. Препараты, приготовленные вакуумной сушки
4. Смеси, прошедшие обработку повышенным осмотическим давлением

198. Пищевое отравление – это:

1. Остропротекающее заболевание, вызываемое употреблением инфицированной пищи или пищи, содержащей токсическое вещества
2. Заболевание, вызванное употреблением инфицированной пищи
3. Остропротекающее инфекционное заболевание, вызванное микрофлорой
4. Хронические инфекционные заболевания

199. «Гигиена труда» - это наука, изучающая:

1. Влияние на организм человека трудового процесса и факторов производственной среды с целью научного обоснования нормативов и средств профилактики профзаболеваний и других неблагоприятных последствий условий труда на работающих
2. Влияние условий труда на работающих, и разрабатывает профилактические мероприятия, направленные на создание здоровых условий труда и повышение его производительности
3. Влияние условий труда на организм работающих
4. Повышение производительности труда и разрабатывает профилактические мероприятия

200. Тяжесть труда – это:

1. Нагрузка на организм при труде, требующем мышечных усилий и соответствующего энергетического обеспечения
 2. Характеристика труда, требующая интенсивной работы головного мозга
 3. Функциональное напряжение при всех видах работ
 4. Нагрузка на организм при физическом труде
- 201. Понятие о профессиональном заболевании. Это - заболевание:**
1. Вызванное воздействием вредного фактора в условиях производства и подтвержденное в установленном порядке
 2. Вызванное воздействием вредного химического фактора в условиях производства
 3. Вызванное токсическим ядом
 4. Вызванное промышленным ядом
- 202. Биссиноз – профессиональная болезнь, развивающаяся при воздействии:**
1. Пыли хлопка, льна, конопли, джута, кенафа
 2. Кварцевой пыли, содержащей свободную двуокись кремния
 3. Пыли минералов, содержащей двуокись кремния в связанном виде
 4. Пыли металлов (железа, бария, олова)
- 203. Что такое шум? Шум – это:**
1. Совокупность звуков различной частоты и интенсивности, беспорядочно изменяющихся во времени и вызывающих неприятные субъективные ощущения
 2. Звук, возникающий при работе производственного оборудования
 3. Сочетание звуков
 4. Слышимые воздушные колебания
- 204. Утомление – это:**
1. Временное снижение работоспособности, вызванное работой
 2. Запредельное торможение в коре головного мозга
 3. Патологическое состояние организма при чрезмерной работе
 4. Снижение работоспособности
- 205. Оздоровительные мероприятия на промышленных предприятиях:**
1. Лечебно-профилактические
 2. Санитарно-технические
 3. Организационно-технические
 4. Санитарно-просветительные
- 206. По оздоровлению условий труда на промышленных предприятиях проводимые санитарно-технические мероприятия включают:**
1. Индивидуальные защитные средства
 2. Изучение заболеваемости рабочих
 3. Периодические медосмотры
 4. Аэрация
- 207. Гигиеническая оценка условий труда на промышленных предприятиях состоит из:**
1. Составления санитарной характеристики детальной профессии работающего
 2. Проведения хронометража выполняемой работы
 3. Оценки условий труда
 4. Диспансерного наблюдения
- 208. Основными причинами возникновения производственного травматизма являются факторы:**
1. Санитарно-гигиенические требования Организационно-технические
 2. Химические производственные
 3. Биологические производственные
 4. Физические производственные
- 209. Фортификационные сооружения подразделяются на:**
1. открытые, закрытые
 2. окопы, траншеи
 3. ходы сообщения
 4. котлованные
- 210. К основным гигиеническим требованиям одежды человека относятся:**
1. Прочность, воздухопроницаемость, теплопроводность
 2. Устойчивость к химическим соединениям
 3. Гигроскопичность, эластичность
 4. Соответствие сезону года
- 211. «Военные» нефриты связывают с:**
1. Общим и местным воздействием холода
 2. Отморожением нижних конечностей
 3. Раневой инфекцией
 4. Снижением общей сопротивляемости

212.«Граншейная» стопа – это:

1. Особый вид отморожения нижних конечностей
2. Заболевание, вызванное раневой инфекцией
3. Эпидемическое заболевание
4. Полиневрит стопы

213. Основные неблагоприятные факторы, характеризующие условия военнослужащих в убежищах:

1. Затруднение с питанием, водоснабжением
2. Высокая концентрация пороховых газов
3. Радиоактивные и отравляющие вещества
4. Ограничение подвижности, тесный контакт с почвой

214.Личная гигиена – раздел общей гигиены изучающий и разрабатывающий:

1. Вопросы сохранения и укрепления здоровья человека путем соблюдения гигиенического режима его жизни и деятельности
2. Проблемы укрепления здоровья населения
3. Правила по соблюдению чистоты тела
- 4.По соблюдению чистоты и гигиенического режима в жилище

215. Способы полевого размещения войск:

1. Учебных центрах, бивачное, поквартирное и смешанное
2. Полевые фортификационные сооружения
3. Временные сооружения
4. Стационарное, временное

216. Бивачным размещением называется:

1. Временное расположение войск на местности, при котором жилые и хозяйственные постройки возводятся с использованием табельного имущества и подручных материалов
2. Расположение войск для отдыха и обучения в населенном пункте
3. Размещение штаба, медпункта и других подразделений в населенном пункте, а строевые подразделения и техника размещается в походном лагере
4. Размещение войск в фортификационных сооружениях

217. В качестве полевых жилищ используется:

1. Палатки, заслоны, шалаши, землянка, укрытия из снега
2. Полевые фортификационные сооружения
3. Перекрытые щели, блиндажи
4. Убежища, казармы

218. Вся площадь лагерного участка разделяется на:

1. Три полосы
2. Четыре полосы
3. Пять полос
4. Две полосы

219. Штаб, медицинский пункт, кухня располагаются на территории лагерного участка в:

1. Третьей полосе
2. Первой полосе
3. Во второй полосе
4. Четвертой полосе

220. КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ОКАЗЫВАЕТ МЕТОДИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ

- А) беременным женщинам и детям раннего возраста
- Б) только беременным женщинам
- В) семье, имеющей детей среднего возраста
- Г) семье, имеющей детей раннего возраста

221. В КАБИНЕТЕ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ПОСТОЯННО РАБОТАЕТ

- А) медицинская сестра или фельдшер
- Б) участковый педиатр
- В) врач-педиатр или медицинская сестра
- Г) медицинский регистратор

222. ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ С НОРМАЛЬНЫМ РАЗВИТИЕМ И НОРМАЛЬНЫМ УРОВНЕМ РАЗВИТИЯ ФУНКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) 1

- Б) 2
- В) 4
- Г) 5

223. ЗДОРОВЫЕ, НО ИМЕЮЩИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ И НЕКОТОРЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОТКЛОНЕНИЯ, А ТАКЖЕ СНИЖЕННУЮ СОПРОТИВЛЯЕМОСТЬ К ОСТРЫМ И ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ДЕТИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) 2
- Б) 3
- В) 4
- Г) 1

224. ДЕТИ, БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СОСТОЯНИИ КОМПЕНСАЦИИ, С СОХРАНЕННЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ОРГАНИЗМА, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) 3
- Б) 2
- В) 4
- Г) 5

225. НА ВСАСЫВАНИЕ ВИТАМИНА В12 ВЛИЯЕТ

- А) соляная кислота
- Б) липаза
- В) амилаза
- Г) гастрин

226. КАКИЕ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ИСТОЧНИКАМИ ВИТАМИНА В12?

- А) мясо и молоко
- Б) овощи и фрукты
- В) чечевица, фасоль, горох
- Г) крумяные каши

227. ДЕФИЦИТ МАССЫ ТЕЛА ПРИ БЕЛКОВО- ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 1 СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ В ПРОЦЕНТАХ

- А) 11-20
- Б) 5-10
- В) 21-30
- Г) больше 30

228. ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В ПАЛАТАХ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИЛЬНОГО ДОМА ДОЛЖНА БЫТЬ ___ %

- А) 55-60
- Б) 20-30
- В) 40-50
- Г) 70-80

229. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение уровней мочевины и креатинина в сыворотке крови
- Б) гиперкалиемия и метаболический ацидоз
- В) метаболический ацидоз и повышение уровня мочевины в сыворотке крови
- Г) повышение уровней мочевины и калия в сыворотке крови

230. ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ТЯЖЕСТИ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ УЧИТЫВАЮТ

- А) дефицит массы тела
- Б) состояние резистентности организма
- В) состояние толерантности к пище
- Г) наличие признаков полигиповитаминоза

231. ЖИВОТНЫЙ БЕЛОК В ПИЩЕ ДО 1 Г/КГ/СУТКИ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- А) гломерулонефрите
- Б) пиелонефрите
- В) тубулоинтерстициальном нефрите
- Г) цистите

232. РАСЧЕТ БЕЛКОВ И УГЛЕВОДОВ В ПЕРИОД ВЫЯСНЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ПИЩЕ РЕБЕНКУ С БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ II СТЕПЕНИ ПРОВОДЯТ НА

- А) фактическую массу тела
- Б) должную массу тела
- В) дефицит массы тела
- Г) фактическую массу тела плюс 10 – 15 %

233. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ШКОЛЬНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хроническая кровопотеря
- Б) глистная инвазия
- В) нарушение всасывания железа
- Г) авитаминоз

234. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ВИТАМИНА Д ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ___ МЕ

- А) 500
- Б) 1000
- В) 1500
- Г) 2000

235. ДЕТИ, БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СОСТОЯНИИ КОМПЕНСАЦИИ, С СОХРАНЕННЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ОРГАНИЗМА, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) 3
- Б) 2
- В) 4
- Г) 5

236. ДЕТИ, БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СОСТОЯНИИ СУБКОМПЕНСАЦИИ, СО СНИЖЕННЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ОРГАНИЗМА, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) 4
- Б) 5
- В) 3
- Г) 2

237. ДЕТИ, БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В СОСТОЯНИИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ, СО ЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЖЕННЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ОРГАНИЗМА, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) 5
- Б) 4
- В) 2
- Г) 3

238. ОБЯЗАННОСТИ ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ

- А) закупку медицинских препаратов
- Б) составление плана оздоровительных мероприятий детям с хронической патологией
- В) рекомендации преподавателю в «листке здоровья» и защита интересов больного ребёнка
- Г) медицинское сопровождение детей с хронической патологией в детских образовательных учреждениях

239. В ОБЯЗАННОСТИ ПЕДИАТРА ДЕТСКОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ДЕТЬМИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ИСКЛЮЧАЮТ

- А) участие в педагогической деятельности
- Б) совместную работу с педагогами и психологами
- В) формирование навыков здорового образа жизни
- Г) санитарно-просветительскую работу

240. К ВИДАМ ТРУДОВОГО РЕЖИМА ОТНОСЯТ

- А) обычный
- Б) усиленный
- В) тяжелый
- Г) персистирующий

241. К ВИДАМ ТРУДОВОГО РЕЖИМА ОТНОСЯТ

- А) освобождение от летнего трудового обучения
- Б) усиленный
- В) тяжелый
- Г) персистирующий

242. К ВИДАМ ТРУДОВОГО РЕЖИМА ОТНОСЯТ

- А) домашний
- Б) изолированный
- В) тяжелый
- Г) персистирующий

243. К ВИДАМ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ОТНОСЯТ

- А) лечебную физкультуру
- Б) спортивную группу
- В) аэробику
- Г) подводное плавание

244. К ВИДАМ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ОТНОСЯТ

- А) подготовительную группу
- Б) группу олимпийского резерва
- В) спортивную группу
- Г) аэробику

245. К ВИДАМ ДВИГАТЕЛЬНОГО РЕЖИМА ОТНОСЯТ

- А) спортивные мероприятия
- Б) группу олимпийского резерва
- В) спортивную группу
- Г) аэробику

246. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОГО ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ И ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А) повышение уровня медицинских знаний
- Б) оказание самостоятельно медицинской помощи
- В) получение среднего медицинского образования
- Г) получение высшего медицинского образования

247. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОГО ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ И ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) организация специализированных медицинских школ по профилю заболеваний
- Б) самостоятельное изучение литературы родителями пациентов
- В) оказание самостоятельно медицинской помощи

Г) получение среднего медицинского образования родителями детей

248. ОБЩИМ ПРИНЦИПОМ ШКОЛ ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) создание партнерства «врач–пациент–родители»
- Б) самостоятельное изучение литературы родителями пациентов
- В) оказание самостоятельно медицинской помощи
- Г) получение среднего медицинского образования родителями детей

249. К МЕТОДАМ РАБОТЫ ШКОЛ ПРОБЛЕМНО-ЦЕЛЕВОГО ОБУЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- А) мониторинг в амбулаторных условиях
- Б) самостоятельное изучение литературы родителями пациентами
- В) обучение родителей в общеобразовательных школах
- Г) получение среднего медицинского образования родителями детей

250. ПРОЦЕНТНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 12 ЛЕТ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 19,5–22,9
- Б) 18,5–19,4
- В) 17–18,4
- Г) 15–16,9

251. ЧАСТОТА ОСМОТРА ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ ДЕТЕЙ, ОТНЕСЁННЫХ К ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ, СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В

- А) 6 месяцев
- Б) 3 месяца
- В) 9 месяцев
- Г) 12 месяцев

252. ВОЗ РЕКОМЕНДУЕТ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

- А) 12–24 месяца
- Б) 3–6 месяцев
- В) 9–11 месяцев
- Г) чем дольше, тем лучше

253. В РАЦИОН ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ НА ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, МЯСО РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ С ___ МЕСЯЦЕВ

- А) 6-ти
- Б) 7-ми
- В) 9-ти
- Г) 10-ти

254. В РАЦИОН ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА РЫБА ВВОДИТСЯ С

- А) 8–9 месяцев
- Б) 6-ти месяцев
- В) 1,5 лет
- Г) 1 года жизни

255. К КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЗДОРОВЬЕ, ОТНОСЯТ

- А) наличие или отсутствие функциональных нарушений
- Б) факторы риска биологического анамнеза
- В) факторы риска генеалогического анамнеза
- Г) факторы риска социального анамнеза

256. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВПЕРВЫЕ НАЗНАЧАЮТ ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ В

- А) 3 месяца
- Б) 1 месяц
- В) 4 месяца
- Г) 5 месяцев

257. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ВПЕРВЫЕ НАЗНАЧАЮТ ЭКГ В

- А) 12 месяцев
- Б) 1 месяц
- В) 3 месяца
- Г) 6 месяцев

258. ДЕТИ С ГЛИСТНОЙ ИНВАЗИЕЙ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) II
- Б) I
- В) III
- Г) IV

259. ДЕТИ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ В СТАДИИ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЙ РЕМИССИИ ОТНОСЯТСЯ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) III
- Б) II
- В) I
- Г) IV

260. СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ I СТАДИИ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) тахипноэ при физической нагрузке
- Б) тахикардией в покое
- В) цианозом в покое
- Г) увеличением печени

261. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДОЗОЙ ВИТАМИНА D ДЛЯ ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 4 МЕСЯЦЕВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕ

- А) 400-500
- Б) 100-200
- В) 700-800
- Г) 900-1000

262. ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ ДЛИТСЯ

- А) с 10 до 19 лет
- Б) с 12 до 16 лет
- В) с 11 до 18 лет
- Г) с 10 до 14 лет

263. ПУБЕРТАТНЫЙ СКАЧОК РОСТА НАБЛЮДАЕТСЯ У МАЛЬЧИКОВ _____ ЛЕТ, У ДЕВОЧЕК _____ ЛЕТ

- А) 13-15, 11-13
- Б) 11-13, 13-15
- В) 9-12, 10-13
- Г) 10-13, 9-12

264. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗРЕЛОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) соответствием биологического возраста календарному
- Б) процессом полового созревания
- В) завершением формирования всех органов и систем
- Г) преобразованием морфологических и функциональных структур организма

265. В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) половая формула
- Б) скорость прорезывания постоянных зубов
- В) темп нервно-психического развития
- Г) костный возраст

266. ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) проведение лечебно-профилактической работы в ДДУ и школах
- Б) проведение санитарно-эпидемиологического надзора
- В) оформление инвалидности детям
- Г) оказание неотложной психиатрической помощи

267. ПРОВЕДЕНИЕ «УРОКА ЗДОРОВЬЯ» В ОРГАНИЗОВАННОМ ДЕТСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОСВЕЩЕНИЯ

- А) групповой
- Б) индивидуальной
- В) массовой
- Г) популяционной

268. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВОДИТЬ В ФОРМЕ

- А) урока здоровья
- Б) семинара
- В) лекции
- Г) беседы

269. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ В ФОРМЕ

- А) игры
- Б) урока
- В) беседы
- Г) лекции

270. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА РЕБЕНКА

- А) здорового
- Б) с отставанием в физическом развитии
- В) больного хроническим заболеванием
- Г) с задержкой нервно-психического развития

271. ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) образ жизни семьи
- Б) наследственность
- В) состояние окружающей среды
- Г) деятельность органов здравоохранения

272. ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА

- А) предупреждение инвалидности
- Б) более ранние сроки созревания функций организма
- В) здорового ребенка
- Г) уменьшение влияния неблагоприятных средовых факторов

273. НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМОЙ БЕСЕД УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА С РОДИТЕЛЯМИ НА ПЕРВОМ ПАТРОНАЖЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) правила рационального вскармливания
- Б) специфическая профилактика детских инфекций
- В) профилактика детского травматизма
- Г) гигиеническая гимнастика

274. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПЕДИАТРА С ПОДРОСТКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНОЙ ТЕМА О

- А) вреде табакокурения, алкоголя, психотропных и наркотических веществ
- Б) профилактике детского травматизма
- В) значении аллергических и инфекционно-аллергических заболеваний
- Г) близорукости

275. В ДЕТСКОМ АМБУЛАТОРНОМ ЦЕНТРЕ И В КАЖДОМ ЕГО ФИЛИАЛЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СТЕНДЫ

- А) о развитии и принципах воспитания здорового ребенка
- Б) с рекламой лекарственных препаратов и средств ухода за ребенком
- В) о случаях инфекционных заболеваний в детских образовательных учреждениях
- Г) о результатах профилактических осмотров детей

276. К ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ УЧАСТКОВОГО ПЕДИАТРА ОТНОСИТСЯ

- А) назначение соответствующего возрасту режима и рационального питания здоровым детям
- Б) направление детей на лечение в стационар
- В) своевременное информирование о выявлении инфекционного заболевания или подозрении на него
- Г) отбор и учет детей, нуждающихся в санаторном и курортном лечении

277. КАБИНЕТ ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА ДЕТСКОГО АМБУЛАТОРНОГО ЦЕНТРА ОБЕСПЕЧИВАЕТ РОДИТЕЛЕЙ МЕТОДИЧЕСКИМИ МАТЕРИАЛАМИ ПО ВОПРОСАМ

- А) развития и воспитания здорового ребенка
- Б) методов диагностики инфекционных заболеваний
- В) лечения неинфекционных заболеваний
- Г) профилактических осмотров детей

278. ПЕРЕД ПОСТУПЛЕНИЕМ РЕБЕНКА В ОРГАНИЗОВАННЫЙ ДЕТСКИЙ КОЛЛЕКТИВ ПРОВОДИТСЯ _____ ОСМОТР

- А) предварительный
- Б) периодический
- В) профилактический
- Г) диагностический

279. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ В РЕЖИМЕ ДНЯ УЧАЩИХСЯ СТАРШИХ КЛАССОВ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРЕДУСМОТРЕН НОЧНОЙ СОН НЕ МЕНЕЕ _____ ЧАСОВ

- А) 8
- Б) 7
- В) 6
- Г) 5

280. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ В РЕЖИМЕ ДНЯ УЧАЩИХСЯ 1 КЛАССОВ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРЕДУСМОТРЕН НОЧНОЙ СОН НЕ МЕНЕЕ _____ ЧАСОВ

- А) 10
- Б) 9
- В) 8
- Г) 7

281. ШКОЛЬНОЕ РАСПИСАНИЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ РАЦИОНАЛЬНОЕ, ЕСЛИ

- А) образуется кривая с одним подъемом во вторник и в среду
- Б) наибольшая сумма баллов приходится на понедельник и пятницу
- В) неравномерно распределена нагрузка в недельном цикле
- Г) равномерно распределена нагрузка в недельном цикле

282. КАКИМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО ОТДЕЛЬНЫМ ПРИЕМАМ ПИЩИ У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА (% ВСЕГО РАЦИОНА В КАЛОРИЯХ)?

- А) завтрак – 25, обед – 35-45, полдник – 10-15, ужин – 20-25
- Б) завтрак – 0, обед – 50-60, полдник – 0, ужин – 40-50
- В) завтрак – 5, обед – 70-75, полдник – 5-10, ужин – 10-20
- Г) завтрак – 40-50, обед – 50-60, полдник – 0, ужин – 0

283. ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гносеологический
- Б) информативно-коммуникативный
- В) диагностический

Г) интегративный

284. «ШКОЛЬНЫМ» ФАКТОРОМ, НЕГАТИВНО ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА ЗДОРОВЬЕ УЧАЩИХСЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дидактогенная организация образовательного процесса
- Б) соблюдение гигиенических требований организации образовательного процесса
- В) компетентность педагогов в вопросах здоровья
- Г) использование преимущественно воспитательных программ

285. ФАКТОРОМ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИМ НОРМАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ РЕБЕНКА К ОБУЧЕНИЮ В ШКОЛЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тяжелое заболевание, перенесенное за год до начала обучения
- Б) психологическая зрелость
- В) соответствие биологического и паспортного возраста
- Г) любое заболевание, перенесенное за год до начала обучения

286. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ УМСТВЕННОГО УТОМЛЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ ФИЗКУЛЬТМИНУТОК ЧЕРЕЗ 20 МИНУТ ОТ НАЧАЛА ___ УРОКА

- А) 4
- Б) 1
- В) 2
- Г) 3

287. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ ДОМАШНЕЕ ЗАНЯТИЕ ПЕРВОКЛАССНИКОВ ДОЛЖНО ЗАНИМАТЬ НЕ БОЛЕЕ _____ ЧАС.

- А) 1
- Б) 1,5
- В) 2
- Г) 2,5

288. ВЫДЕЛЕНИЕ ГРУПП РИСКА У НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДИТСЯ УЧАСТКОВЫМ ПЕДИАТРОМ С ЦЕЛЬЮ

- А) профилактики развития патологических состояний
- Б) лечения выявленных состояний
- В) разработки плана диспансеризации
- Г) отбора детей, нуждающихся в консультации заведующего отделением

289. ПРОФИЛАКТИКОЙ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА У ЗДОРОВОГО РЕБЕНКА 1-ГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ СВОЕВРЕМЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ПРИКОРМА

- А) мясными продуктами
- Б) молочными кашами
- В) овощными пюре
- Г) фруктовыми соками

300. ГРУПП ЗДОРОВЬЯ СУЩЕСТВУЕТ

- А) 5
- Б) 4
- В) 7
- Г) 6

301. РЕБЁНОК ВЫДЕЛЯЕТСЯ В ГРУППУ ЧАСТО БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ, ЕСЛИ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ БОЛЕЕТ ОСТРЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ _____ В ГОД

- А) 4 раза
- Б) 3 раза
- В) 5 раз
- Г) 6 раз

302. ДЕТИ С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ В СОСТОЯНИИ КОМПЕНСАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) III
- Б) II
- В) I
- Г) IV

303. ОБЪЕМ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА 6-12 МЕСЯЦЕВ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ _____ МЛ/СУТКИ

- А) 1000
- Б) 800
- В) 1200
- Г) 1400

304. ПОТРЕБНОСТЬ В УГЛЕВОДАХ (В ГРАММАХ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА) ПРИ ЕСТЕСТВЕННОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 12-14
- Б) 5-8
- В) 8-10
- Г) 10-12

305. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОЧНОГО СНА ДЛЯ ПЕРВОКЛАССНИКОВ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧАСОВ

- А) 10-11
- Б) 9-10
- В) 8,5
- Г) 6-7

306. ПРИБАВКА ДЛИНЫ ТЕЛА ЗА ПЕРВЫЙ ГОД ЖИЗНИ СУММАРНО СОСТАВЛЯЕТ _____ САНТИМЕТРОВ

- А) 24-25
- Б) 15-16
- В) 21-22
- Г) 28-30

307. РЕБЕНОК УДВАИВАЕТ ПЕРВОНАЧАЛЬНУЮ МАССУ ТЕЛА В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- А) 4-5
- Б) 6-7
- В) 9-10
- Г) 2-3

308. НАЛИЧИЕ ГЕМОРРАГИЙ НА КОЖЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПАТОЛОГИИ _____ СИСТЕМЫ

- А) свёртывающей
- Б) иммунной
- В) дыхательной
- Г) пищеварительной

309. БОЛЬНЫЕ ДЕТИ В СОСТОЯНИИ КОМПЕНСАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) 3
- Б) 1
- В) 2
- Г) 4

310. К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ ИЗБЫТКА МАССЫ ТЕЛА ОТНОСЯТСЯ

- А) перекорм, переедание
- Б) психосоциальная депривация
- В) эндокринные заболевания
- Г) инфекционные заболевания

311. ПРИ ОЦЕНКЕ ОТКЛОНЕНИЙ МАССЫ ТЕЛА РАСЧЕТ ДЕФИЦИТА ИЛИ ИЗБЫТКА МАССЫ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВЕ СТАНДАРТА МАССЫ ПО

- А) росту (длине тела)
- Б) возрасту
- В) окружности головы и груди
- Г) площади тела

312. ВОЗМОЖНОСТЬ ПАТОЛОГИЧЕСКИ НИЗКОЙ МАССЫ ТЕЛА ВЕРОЯТНА, ЕСЛИ МАССА ВЫХОДИТ ЗА ПРЕДЕЛЫ _____ ЦЕНТИЛЯ

- А) 3
- Б) 25
- В) 10
- Г) 75

313. НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПИТАНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- А) гипотрофия
- Б) нанизм
- В) гипостатура
- Г) паратрофия

314. ВИДОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАПРАВЛЕННОЙ НА ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРИВЛЕЧЕНИЯ К АКТИВНОМУ УЧАСТИЮ В ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) санитарное просвещение
- Б) профилактическая работа
- В) пропаганда здорового образа жизни
- Г) первичная профилактика

315. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- А) предупреждение формирования болезни
- Б) устранение факторов риска, которые могут привести к возникновению болезни
- В) предупреждение обострений болезни и реабилитацию больных
- Г) создание условий для повышения уровня здоровья

316. МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА УСТРАНЕНИЕ ИЛИ КОМПЕНСАЦИЮ ОГРАНИЧЕНИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ВОССТАНОВЛЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ ФУНКЦИЙ, ОТНОСЯТСЯ К ПРОФИЛАКТИКЕ

- А) третичной
- Б) вторичной
- В) индивидуальной

317. 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

318. 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

319. ПРОДУКТАМИ, СОСТАВЛЯЮЩИМИ ОСНОВАНИЕ «ПИЩЕВОЙ ПИРАМИДЫ», ЯВЛЯЮТСЯ

- А) овощи и фрукты, цельно зерновые продукты
- Б) мясо животных и птицы, яйца, рыба и морепродукты
- В) молоко и кисломолочные продукты
- Г) хлеб и хлебобулочные изделия

320. МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРОВОДЯТСЯ

- А) ежегодно
- Б) ежеквартально
- В) ежемесячно
- Г) еженедельно

321. К III ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ

- А) страдающие хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, с редкими обострениями
- Б) с нормальным физическим и психическим развитием, не имеющие анатомических дефектов и функциональных отклонений
- В) без хронических заболеваний, но имеющие некоторые функциональные нарушения
- Г) страдающие хроническими заболеваниями в стадии субкомпенсации, с частыми обострениями

322. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПОДРОСТКОВ ПРОВОДЯТСЯ 1 РАЗ В

- А) год
- Б) 6 месяцев
- В) 2 года
- Г) квартал

323. ЦЕЛЬ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СОСТОИТ В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ

- А) хронических заболеваний
- Б) острых заболеваний
- В) несчастных случаев
- Г) гибели детей

324. ИДЕАЛЬНОЙ ПИЩЕЙ ДЛЯ ГРУДНОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) молоко матери
- Б) адаптированная молочная смесь
- В) пастеризованное козье молоко
- Г) пастеризованное коровье молоко

325. К МЕТОДАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- А) оздоровление окружающей среды
- Б) раннюю диагностику заболеваний
- В) профилактическую госпитализацию
- Г) занятия физкультурой

326. ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) длина тела, масса тела, окружность грудной клетки
- Б) окружность груди и головы, длина конечностей
- В) масса тела, длина рук и ног, окружность грудной клетки
- Г) массо-ростовой коэффициент, индекс Эрисмана

327. ИГРУШКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ХОРОШО

- А) моющимися
- Б) разбирающимися
- В) складываемыми
- Г) двигающимися

328. 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

329. К ПРИНЦИПАМ ЗАКАЛИВАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- А) проведение процедур в определенное время дня
- Б) систематичность и сочетание общего и местного закаливания
- В) постепенность и безопасность
- Г) позитивный настрой ребенка

330. СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ И ЖИРОВ В ПИТАНИИ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1:1
- Б) 1:2
- В) 2:1
- Г) 1:4

331. ЧАСТОТА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ И ОСМОТРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В

- А) 6 месяцев
- Б) 3 месяца
- В) 1 месяц
- Г) 1 год

332. ЧАСТОТА АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИХ ИЗМЕРЕНИЙ И ОСМОТРОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ШКОЛЬНОМ И ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В

- А) 1 год
- Б) 3 месяца
- В) 6 месяцев
- Г) 1 месяц

333. ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ В ДОШКОЛЬНОМ ВОЗРАСТЕ ФОРМИРУЮТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ В

- А) 6 месяцев
- Б) 3 месяца
- В) 1 месяц
- Г) 1 год

334. ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ В ШКОЛЬНОМ И ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ФОРМИРУЮТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ В

- А) 1 год
- Б) 3 месяца
- В) 6 месяцев
- Г) 1 месяц

335. ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА (ИМТ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- А) состояния питания
- Б) пропорциональности телосложения
- В) физического развития в целом
- Г) биологического возраста

336. БИОЛОГИЧЕСКИМ ВОЗРАСТОМ РЕБЕНКА НАЗЫВАЕТСЯ

- А) совокупность признаков достигнутого развития организма в целом на данном возрастном этапе
- Б) совокупность функциональных признаков
- В) совокупность антропометрических признаков
- Г) диспропорциональность в развитии систем органов на данном возрастном этапе

337. ПОТРЕБНОСТЬ В ВОДЕ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ/КГ

- А) 130-150
- Б) 40-50
- В) 70-80
- Г) 160-170

338. ПОТРЕБНОСТЬ В ВОДЕ РЕБЕНКА 10 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ/КГ

- А) 70-80
- Б) 40-50
- В) 90-100
- Г) 110-130

339. ДНЕВНОЙ СОН У ДЕТЕЙ ЧАЩЕ ПРЕКРАЩАЕТСЯ ПОСЛЕ _____ ЛЕТ

- А) 6-7
- Б) 4-5
- В) 2-3
- Г) 8-10

340. КАКИЕ ГРУППЫ ФАКТОРОВ ВЛИЯЮТ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА?

- А) эндогенные и экзогенные
- Б) социально-экономические
- В) психолого-педагогические
- Г) географические и медико-биологические

341. ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ

- А) при внутриутробном развитии, рождении, в процессе дальнейшего роста и развития, в течение последующей жизни
- Б) в процессе жизнедеятельности детей, подростков и взрослых
- В) при поступлении в детское образовательное учреждение, при дальнейшем обучении и поступлении на работу
- Г) при ведении нездорового образа жизни

342. ПО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 21 НОЯБРЯ 2011 Г. N 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПОД ЗДОРОВЬЕМ ПОНИМАЮТ

- А) состояние физического, психического и социального благополучия человека при отсутствии заболеваний
- Б) отсутствие патологических процессов в организме
- В) возможность осуществления биологических и трудовых функций
- Г) отсутствие анатомических и физиологических дефектов

343. ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ ФАКТОРЫ

- А) потенциально опасные для здоровья
- Б) повышающие опасность травматизма
- В) вредные и опасные производственные
- Г) вызывающие физическое и/или эмоциональное напряжение

344. ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ЗАКАЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) постепенность, систематичность и последовательность проведения процедур
- Б) проведение закаливания только в теплое время года в одежде, соответствующей погодным условиям
- В) начало закаливания должно приходиться на период высокой естественной закаленности
- Г) проведение комплексной оценки состояния здоровья ребёнка перед началом закаливания

345. СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЗАКАЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) частичные и общие воздушные ванны (летом – свето-воздушные ванны)
- Б) поддержание температуры воздуха в помещении в пределах нормы
- В) воздействие пульсирующего микроклимата за счет перепадов температур
- Г) сон детей в помещениях с открытыми фрамугами

346. ЗАКАЛИВАЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ЛУЧШЕ ВСЕГО НАЧИНАТЬ

- А) летом
- Б) весной

- В) зимой
- Г) осенью

347. ОБЛИВАНИЕ ВОДОЙ, КАК ЗАКАЛИВАЮЩУЮ ПРОЦЕДУРУ, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВОДЫ ТЕМПЕРАТУРЫ _____ °С

- А) до 36
- Б) от 40-43
- В) до 33
- Г) 18-20

348. ОБТИРАНИЕ ВОДОЙ, КАК ЗАКАЛИВАЮЩУЮ ПРОЦЕДУРУ, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- А) верхних и нижних конечностей
- Б) туловища
- В) нижних конечностей
- Г) верхних конечностей

349. ОЗДОРАВЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) увеличением синтеза витамина D
- Б) увеличением синтеза жирорастворимых витаминов
- В) снижением синтеза витаминов
- Г) усилением проницаемости капилляров

350. НАИБОЛЕЕ ДОСТУПНЫМИ ПРОЦЕДУРАМИ ЗАКАЛИВАНИЯ В ДЕТСКИХ КОЛЛЕКТИВАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) обтирание и обливание
- Б) плавание в бассейне, сауна
- В) контрастный душ, купание в проруби
- Г) «морские прогулки», «солевая дорожка»

351. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА У ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В 15-17 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧАСОВ

- А) 9-8
- Б) 12
- В) 11
- Г) 10

352. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА В РЕЖИМЕ ДНЯ ДЕТЕЙ МЛАДШИХ ГРУПП ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧАСОВ

- А) 12-12,5
- Б) 14-13
- В) 9-10,5
- Г) 11-10

353. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА В РЕЖИМЕ ДНЯ ДЕТЕЙ СРЕДНИХ ГРУПП ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧАСОВ

- А) 12-12,5
- Б) 14-13
- В) 10-9
- Г) 11-10

3060. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СНА В РЕЖИМЕ ДНЯ ДЕТЕЙ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ГРУППЫ ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧАСОВ

- А) 11,5
- Б) 13
- В) 12-12,5
- Г) 10

354. РЕЖИМ ДНЕВНОГО СНА ДЕТЕЙ ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ ГРУППЫ ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧАС/ЧАСА

- А) 1,5
- Б) 2,5
- В) 2
- Г) 1

355. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧАС/ЧАСОВ В СУТКИ

- А) 5-6
- Б) 3-4
- В) 2-3
- Г) 6-8

356. МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ ОБЪЁМ НЕДЕЛЬНОЙ НАГРУЗКИ В МЛАДШЕЙ ГРУППЕ ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЗАНЯТИЙ ПО _____ МИНУТ

- А) 11 15
- Б) 10 8-10
- В) 12 20
- Г) 15 25

357. МАКСИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ ОБЪЁМ НЕДЕЛЬНОЙ НАГРУЗКИ В СТАРШЕЙ ГРУППЕ ДЕТСКОГО САДА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЗАНЯТИЙ ПО _____ МИНУТ

- А) 15 25
- Б) 11 15
- В) 12 20
- Г) 17 30

358. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ НАПРАВЛЕНО НА

- А) формирование здоровьесберегающей среды
- Б) совершенствование нормативно-правовой базы
- В) обучение навыкам эмоциональной разгрузки
- Г) улучшение лечебно-оздоровительной работы

359. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ И ОБРАЗОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПРОЦЕССЕ

- А) воспитания и обучения в образовательных учреждениях
- Б) просветительско-воспитательной работы
- В) проведения общественных мероприятий, организации диспут-клубов
- Г) проведения лекций и семинаров для родителей, индивидуальных консультаций

360. В ОТЧЕТЕ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ УКАЗЫВАЮТСЯ СВЕДЕНИЯ О

- А) количестве противоэпидемических мероприятий, числе травм, несчастных случаев и отравлений
- Б) проведенных профилактических прививках за год, уровне инфекционной заболеваемости
- В) деятельности организации здравоохранения по социально-правовым вопросам
- Г) количестве направлений детей в санатории-профилактории

361. 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

362. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

363. КАКОВЫ ЗАДАЧИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ?

- А) формирование системы взглядов и стереотипа поведения в отношении здоровья

- Б) обучение основам формирования здорового образа жизни детей взятых на диспансерный учёт
- В) обследование детей перед поступлением в детские дошкольные учреждения и школы
- Г) осуществление профилактического наблюдения за часто болеющими детьми

364. ДЛЯ САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- А) распространение знаний, формирование общественного мнения
- Б) выработка умений общения, индивидуальные консультации
- В) формирование навыков агитации и ведения дискуссий
- Г) формирование свойств характера, системы взглядов

365. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ НАПРАВЛЕНО НА ФОРМИРОВАНИЕ

- А) умений и навыков
- Б) системы взглядов
- В) общественного мнения
- Г) мотивации на здоровый образ жизни

366. К ПРИНЦИПАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ

- А) актуальность, доступность, систематичность, дифференцированный подход
- Б) вовлечение широких масс населения, тренинги
- В) многоуровневый подход (индивидуальный, групповой, популяционный)
- Г) изменение поведения отдельных групп населения

367. КАКОВА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ФОРМИРОВАНИЯ УРОВНЕЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ У НАСЕЛЕНИЯ?

- А) знания, убеждения, навыки, умения
- Б) знания, убеждения, умения, навыки
- В) знания, умения, убеждения, навыки
- Г) умения, убеждения, навыки, знания

368. ВЫРАБОТКА СПОСОБНОСТИ ПРАВИЛЬНО ВЫПОЛНЯТЬ МЕДИЦИНСКИЕ, ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) умениями
- Б) знаниями
- В) навыками
- Г) убеждениями

369. ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

- А) комплексную
- Б) обучающую
- В) воспитательную
- Г) просветительную

370. 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

371. К ДИНАМИЧЕСКОМУ СТЕРЕОТИПУ ПОВЕДЕНИЯ В ВЫПОЛНЕНИИ КОМПЛЕКСА ГИГИЕНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСЯТ

- А) навыки
- Б) убеждения
- В) умения
- Г) знания

372. В СОДЕРЖАНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ВХОДИТ

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

373. К НАГЛЯДНЫМ СРЕДСТВАМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- А) брошюры

- Б) санитарные бюллетени
- В) видеоматериалы
- Г) телевидение

374. 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

375. НЕЭФФЕКТИВНЫЕ СРЕДСТВА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- А) малоформатных
- Б) речевых
- В) изобразительно-речевых
- Г) предметных

376. ДЛЯ СРЕДСТВ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- А) практические занятия
- Б) буклеты
- В) памятки
- Г) плакаты

377. ДЛЯ ФОРМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- А) памятки
- Б) беседы
- В) игры
- Г) лекции

378. ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

379. 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

380. ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ФОРМ РАБОТЫ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) использование индивидуального подхода
- Б) использование дифференцированного подхода
- В) большой охват населения
- Г) небольшие затраты времени специалиста

381. НЕДОСТАТКОМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМЫ РАБОТЫ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) небольшой охват населения
- Б) отсутствие обратной связи
- В) использование дифференцированного подхода
- Г) большой охват населения

382. ПРЕИМУЩЕСТВОМ МАССОВЫХ ФОРМ РАБОТЫ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) большой охват населения
- Б) задействование дистанционных технологий
- В) использование дифференцированного подхода
- Г) большие затраты времени специалиста

383. ПРИ ГРУППОВЫХ ФОРМАХ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) практическое занятие
- Б) «Телефон доверия»
- В) радиопередачу
- Г) районное мероприятие

384. К ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ

- А) консультирование
- Б) вечер вопросов
- В) лекцию
- Г) семинар

385. МАССОВОЙ ФОРМОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) использование масс-медиа
- Б) дистанционное консультирование
- В) урок здоровья в школе
- Г) инструктаж медработником родителей

386. ДИСКУССИЯ КАК ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- А) способствует формированию позитивных установок в отношении здоровья
- Б) отрабатывает гигиенические умения и навыки
- В) охватывает большие массы людей
- Г) учит вести агитацию

387. ПРЯМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НА УРОВНЕ ИНДИВИДУУМА ВЫСТУПАЕТ

- А) поведение в отношении здоровья
- Б) уровень знаний о здоровье
- В) соблюдение правил гигиены
- Г) снижение неинфекционной заболеваемости

388. 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

389. ОПТИМАЛЬНЫЙ РАЦИОН ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ ПО КАЛОРИЙНОСТИ ___ % БЕЛКА

- А) 12-14
- Б) 5
- В) 19
- Г) 31

390. ВАЖНЕЙШИМ ИСТОЧНИКОМ БЕЛКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) мясо
- Б) картофель
- В) молоко
- Г) сливочное масло

391. ОВОЩИ И ПЛОДЫ В ПИТАНИИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ ИСТОЧНИКАМИ

- А) углеводов, пищевых волокон, витаминов и минералов
- Б) белков, жиров, углеводов
- В) белков, пищевых волокон, витаминов
- Г) пищевых волокон и минералов

392. В ПОНЯТИЕ «РЕЖИМ ПИТАНИЯ» ВХОДИТ

- А) кратность приемов пищи
- Б) интервалы между приемами пищи
- В) распределение энергетической ценности по приемам пищи
- Г) характер потребляемых за неделю продуктов

393. ЭНЕРГЕТИЧЕСКУЮ ФУНКЦИЮ В ОРГАНИЗМЕ В ОСНОВНОМ ВЫПОЛНЯЮТ

- А) углеводы
- Б) витамины
- В) белки
- Г) макро- и микроэлементы

394. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ПИЩЕВЫХ ВЕЩЕСТВАХ И ЭНЕРГИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ДИФФЕРЕНЦИРУЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- А) возраста
- Б) пола
- В) состояния здоровья
- Г) характера деятельности

395. НАИБОЛЬШИЕ СУТОЧНЫЕ ЭНЕРГОТРАТЫ ПРОИСХОДЯТ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- А) 13-15
- Б) 1-3
- В) 6-9
- Г) 10-12

396. НАРУШЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В РОССИИ - ЭТО ДЕФИЦИТ

- А) животных белков
- Б) животных жиров
- В) углеводов
- Г) пищевых волокон

397. ДЛЯ ПИТАНИЯ РЕБЕНКА С ИЗБЫТКОМ МАССЫ ТЕЛА ХАРАКТЕРНО

- А) использование низкокалорийных продуктов
- Б) снижение объема съедаемой пищи
- В) более частое питание
- Г) более редкое питание

398. НАРУШЕНИЕ УСВОЕНИЯ КАКОГО ВИТАМИНА МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ РАЗВИТИЕМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ АНЕМИИ?

- А) В12
- Б) В1
- В) В2
- Г) В6

399. ОСНОВНОЙ, ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ РОЛЬЮ БЕЛКОВ КАК ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пластическая
- Б) энергетическая
- В) каталитическая
- Г) вкусовая

400. БЛАГОПРИЯТНОЕ СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1.2 : 1
- Б) 2 : 2
- В) 1 : 1.5
- Г) 1 : 2

401. ЧЕРНАЯ СМОРОДИНА ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ

- А) аскорбиновой кислоты
- Б) пиридоксина и кальциферола
- В) тиамина
- Г) рибофлавина

402. 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

403. ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ ПИЩЕВОМ СТАТУСЕ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА

- А) равен 25-30
- Б) < 18,5
- В) равен 18,5-25
- Г) > 30

404. ОБЫЧНЫЙ И ОПТИМАЛЬНЫЙ ПИЩЕВОЙ СТАТУС СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКСУ МАССЫ ТЕЛА

- А) 18,5-25
- Б) <18,5
- В) 25-30
- Г) >30

405. ОСНОВНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ ЖИРОВ - ЭТО ИСТОЧНИК

- А) энергии
- Б) витаминов группы В
- В) микроэлементов
- Г) витамина С

406. ПРИ 3-Х РАЗОВОМ ПИТАНИИ ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КАЛОРИЙНОСТИ ПИЩИ СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- А) 30–45–25
- Б) 15–50–35
- В) 20–60–20
- Г) 25–50–25

407. ЧТО ВЫСТУПАЕТ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ АВИТАМИНОЗА ВИТАМИНА А?

- А) нарушение сумеречного зрения
- Б) ороговение и цианотичный оттенок кожи ягодиц
- В) болезненные трещины в углах рта
- Г) повышенная ломкость ногтей, выпадение волос

408. НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЕ СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ ОДНОГО ДО ТРЕХ ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1 : 1
- Б) 2 : 2
- В) 1 : 1,5
- Г) 1 : 2

409. НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЕ СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ ТРЕХ ДО ДЕСЯТИ ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1 : 1,5
- Б) 2 : 2
- В) 1,5 : 1
- Г) 1 : 2

410. НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЕ СООТНОШЕНИЕ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕ ДЕСЯТИ ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1 : 2
- Б) 2 : 2
- В) 1,5 : 1
- Г) 1 : 1,5

411. ФЛЮОРОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ ПОСТУПЛЕНИИ В ОРГАНИЗМ

- А) фтора
- Б) йода
- В) марганца
- Г) кальция

412. МЕДЬ, КОБАЛЬТ И НИКЕЛЬ КАК МИКРОЭЛЕМЕНТЫ УЧАСТВУЮТ В

- А) процессе кроветворения в организме
- Б) процессе синтеза костной ткани
- В) поддержании холестерина обмена
- Г) создании постоянного осмотического давления

413. ЗАДАЧЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) контроль выполнения нормативов скоростно-силовых тестов
- Б) укрепление здоровья
- В) формирование и совершенствование двигательных навыков
- Г) формирование мотивации к занятиям физической культурой

414. ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЗАВИСИТ ОТ

- А) возрастно-половых особенностей организма
- Б) физиометрических показателей
- В) соматометрических показателей
- Г) варианта физического развития

415. ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЗАВИСИТ ОТ

- А) функциональных возможностей органов и систем
- Б) физиометрических показателей
- В) соматометрических показателей
- Г) варианта физического развития

416. ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЗАВИСИТ ОТ

- А) типа телосложения
- Б) физиометрических показателей
- В) соматометрических показателей
- Г) длительности ночного сна

417. ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЗАВИСИТ ОТ

- А) организации физического воспитания
- Б) воспитания гигиенических навыков
- В) организации физического воспитания, длительности ночного сна
- Г) выполнения контрольных нормативов скоростно-силовых тестов

418. ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЗАВИСИТ ОТ

- А) доступности спортивных сооружений для детей и подростков
- Б) воспитания гигиенических навыков
- В) организации физического воспитания, длительности ночного сна
- Г) выполнения контрольных нормативов скоростно-силовых тестов

419. ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЗАВИСИТ ОТ

- А) количества свободного времени и характера его использования
- Б) воспитания гигиенических навыков
- В) организации физического воспитания, длительности ночного сна
- Г) рационального питания

420. НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ВОСПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

- А) удовлетворении биологической потребности организма в движениях
- Б) индивидуальных формах занятий физическими упражнениями
- В) организованных формах занятий физическими упражнениями
- Г) выполнении контрольных нормативов скоростно-силовых тестов

421. НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) соответствии функциональным возможностям неравномерно развивающихся систем организма
- Б) учёте критических периодов развития организма
- В) организованных формах занятий физическими упражнениями
- Г) выполнении контрольных нормативов скоростно-силовых тестов

422. НОРМА СУТОЧНОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ СПОСОБСТВУЕТ

- А) своевременному и гармоничному развитию индивидуума

- Б) формированию мотивации к занятиям физической культурой
- В) организации спортивных праздников
- Г) выполнению контрольных нормативов скоростно-силовых тестов

423. 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

424. К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ

- А) гимнастику до занятий, игры на переменах
- Б) экскурсии, прогулки по пришкольному участку
- В) выездные уроки по ознакомлению с окружающим миром
- Г) игры на переменах, турпоходы

425. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ УЧИТЫВАЮТ

- А) метеорологические условия
- Б) температуру тела ребёнка
- В) только относительную влажность воздуха
- Г) озеленение пришкольного участка

426. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ УЧИТЫВАЮТ

- А) микроклиматические условия проведения занятий
- Б) температуру тела ребёнка
- В) только относительную влажность воздуха
- Г) озеленение пришкольного участка

427. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ УЧИТЫВАЮТ

- А) уровень загрязнения атмосферного воздуха
- Б) температуру тела ребёнка
- В) только относительную влажность воздуха
- Г) время года

428. СРЕДНЯЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У РЕБЕНКА НА УРОКЕ ФИЗКУЛЬТУРЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) тренирующем эффекте занятия
- Б) моторной плотности урока
- В) общей плотности урока
- Г) закаленности организма

429. СТЕПЕНЬ УТОМЛЕНИЯ КАК ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ОРГАНИЗМА НА ТРЕНИРУЮЩУЮ ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) небольшой
- Б) значительной
- В) сильной
- Г) недостаточной

430. КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) физическое развитие ребёнка
- Б) биологический возраст
- В) функциональные изменения на ЭКГ
- Г) физическая работоспособность

431. 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

432. КРИТЕРИЕМ ДЛЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ УЧАЩИХСЯ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) функциональное состояние сердечно-сосудистой системы
- Б) биологический возраст
- В) индекс здоровья
- Г) физическая работоспособность

433. РАЗРЕШЕНО СДАВАТЬ НОРМАТИВЫ СКОРОСТНО-СИЛОВЫХ ТЕСТОВ НА ФИЗИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВЛЕННОСТЬ ДЕТЯМ ИЗ ____ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ

- А) основной
- Б) подготовительной
- В) специальной А
- Г) специальной Б

434. ОСВОБОЖДАЮТСЯ ОТ СДАЧИ НОРМАТИВОВ И ТЕСТОВ ЗАНИМАЮЩИЕСЯ В _____ МЕДИЦИНСКИХ (ОЙ) ГРУППАХ (Е)

- А) подготовительной и специальной
- Б) подготовительной и основной
- В) основной и специальной
- Г) только специальной А

435. ДЛЯ УЧАСТИЯ В СОРЕВНОВАНИЯХ ОТБИРАЮТСЯ ДЕТИ ИЗ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ

- А) основной
- Б) подготовительной
- В) специальной А
- Г) специальной Б

436. ЗАНЯТИЯ ФИЗКУЛЬТУРОЙ С ДЕТЬМИ ИЗ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ПРОВОДЯТ

- А) 3 раза в неделю по 30 минут вне сетки расписания
- Б) 2 раза в неделю по 50 минут вне сетки расписания
- В) 1 раза в неделю по 45 минут по расписанию
- Г) 2 раза в неделю по 15 минут

437. УРОК ФИЗКУЛЬТУРЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОСТОИТ ИЗ

- А) 4 частей
- Б) 3 частей
- В) 5 частей
- Г) 2 частей

438. УРОК ФИЗКУЛЬТУРЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ИМЕЕТ

- А) 4-частную структуру
- Б) 3-частную структуру
- В) структуру по усмотрению учителя физкультуры
- Г) 2-частную структуру

439. ТЕСТИРОВАНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПРОВОДИТСЯ

- А) для оценки эффективности физического воспитания
- Б) ежегодно и независимо от их состояния здоровья
- В) у участвующих в соревнованиях
- Г) при проведении медицинских осмотров

440. УЧАЩЕГОСЯ С ДИАГНОЗОМ: ГИПЕРТРОФИЯ НЕБНЫХ МИНДАЛИН 3 СТЕПЕНИ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ ШУМ СЕРДЦА, СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К _____ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ

- А) подготовительной
- Б) основной
- В) специальной А
- Г) специальной Б

441. СУТОЧНАЯ ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ДОШКОЛЬНИКА ВОСПОЛНЯЕТСЯ ВО ВРЕМЯ

- А) подвижных игр на воздухе
- Б) утренней гимнастики
- В) занятий в спортивных секциях
- Г) занятий плаванием

442. ПРОЯВЛЕНИЕ ГИПОКИНЕЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) снижении количества локомоций
- Б) снижении функциональных возможностей органов и систем
- В) снижении резистентности организма
- Г) изменении качественного состава локомоций

443. ПРАВИЛЬНО ПОСТРОЕННЫЙ УРОК ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ СОСТОИТ ИЗ _____ ЧАСТЕЙ

- А) вводной, подготовительной, основной, заключительной
- Б) вводной, основной, заключительной
- В) подготовительной, основной, заключительной
- Г) вводной, подготовительной, основной

444. ГИГИЕНИЧЕСКИ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ШКОЛЬНИКОВ ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ УРОК ФИЗКУЛЬТУРЫ С ПОКАЗАТЕЛЯМИ: МОТОРНАЯ ПЛОТНОСТЬ УРОКА - ____ %

- А) 80, максимальный прирост пульса - 110%, восстановление его на 3 минуте после урока
- Б) 60, максимальный прирост пульса - 50%, восстановление его к концу урока
- В) 80, прирост частоты пульса - 110%, восстановление его на 7 минуте после урока
- Г) 50, прирост частоты пульса - 100%, восстановление на 6 минуте после урока

445. ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПЕРКИНЕЗИИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение резистентности организма
- Б) увеличение количества локомоций выше нормируемой
- В) уменьшение количества локомоций
- Г) улучшение морфо-функционального состояния

446. ГИПОКИНЕЗИЯ НАПРАВЛЕНА НА АДАПТАЦИЮ ОРГАНИЗМА К

- А) низкому уровню двигательной активности
- Б) высокому уровню двигательной активности
- В) началу обучения в школе
- Г) урокам физкультуры

446. ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРАВИЛЬНО ПОСТРОЕННОГО УРОКА ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) наиболее интенсивном развитии физических качеств организма в сенситивные периоды
- Б) адаптации организма к физическим нагрузкам различной интенсивности
- В) обучении основным двигательным навыкам
- Г) развитию чувствительности организма к однонаправленным нагрузкам

447. КАКОЙ ПОДХОД К ОРГАНИЗАЦИИ ОТДЫХА УЧАЩИХСЯ СООТВЕТСТВУЕТ ГИГИЕНИЧЕСКИМ ТРЕБОВАНИЯМ?

- А) двигательная активность по собственному выбору на открытом воздухе
- Б) занятия в кружках по собственному выбору

- В) занятия в спортивных секциях в условиях открытого воздуха
- Г) просмотр телепередач по собственному выбору

448. РАЗМЕЩЕНИЕ ОРГАНИЗОВАННЫХ ФОРМ ЗАНЯТИЙ С ДВИГАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ ГИГИЕНИЧЕСКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО В ФАЗЕ

- А) снижения работоспособности
- Б) устойчивой работоспособности
- В) вработывания
- Г) восстановления работоспособности

449. ПОД БИОЛОГИЧЕСКИМ ВОЗРАСТОМ ПОНИМАЮТ

- А) совокупность морфофункциональных свойств организма, зависящих от индивидуального темпа роста и развития
- Б) период, прожитый данным ребенком от рождения до момента обследования
- В) период от времени зачатия до момента обследования ребенка
- Г) период от времени зачатия до момента рождения ребенка

450. ПОД ХРОНОЛОГИЧЕСКИМ ВОЗРАСТОМ ПОНИМАЮТ

- А) период, прожитый ребенком от рождения до момента обследования
- Б) совокупность морфофункциональных свойств организма, зависящих от индивидуального темпа роста и развития
- В) период от времени зачатия до момента обследования ребенка
- Г) период от времени зачатия до момента рождения ребенка

451. ПОНЯТИЕ АКСЕЛЕРАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) ускорение роста и развития
- Б) увеличение продолжительности жизни
- В) увеличение продолжительности репродуктивного периода
- Г) увеличение дефинитивных размеров тела

452. ДЛИНА ТЕЛА РЕБЕНКА, ЕЕ ГОДОВЫЕ ПРИБАВКИ, РАЗВИТИЕ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ, НАЛИЧИЕ ТОЧЕК ОКОСТЕНЕНИЯ И ЧИСЛО ПОСТОЯННЫХ ЗУБОВ ПОЗВОЛЯЮТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) биологический возраст ребенка
- Б) хронологический возраст ребенка
- В) возрастную периодизацию
- Г) морфо-функциональное состояние

453. КАКОВЫ ФИЗИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ?

- А) жизненная емкость легких, сила мышц кисти
- Б) масса и длина тела
- В) окружность головы и грудной клетки
- Г) развитие вторичных половых признаков

454. ДОЛЯ ВЛИЯНИЯ ЭКЗОГЕННЫХ ФАКТОРОВ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ ___%

- А) 80-82
- Б) 50-75
- В) 30-43
- Г) 25-29

455. ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ РВОТА

- А) приносит облегчение
- Б) не приносит облегчения
- В) возникает при резком вставании больного
- Г) не связана с приемом пищи

456. При врожденном ложном суставе большеберцовой кости целесообразно выполнить

- 1) резекцию с пластикой на сосудистой ножке в условиях стабильной фиксации
- 2) консервативное лечение

- 3) наложение аппарата для компрессионно-дистракционного остеосинтеза
- 4) резекцию участка псевдоартроза с аутопластикой

ПЕРЕЧЕНЬ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ**Ситуационная задача № 1**

В целях объективного контроля за санитарным состоянием терапевтического отделения были проведены исследования, которые дали следующие результаты:

- в коридорах температура воздуха была 16-18 градусов, а в палатах 22-23 градуса, влажность воздуха 50-60 %, скорость движения воздуха 0,1 м/сек;
- содержание двуокси углерода составило 1,0 %;
- освещенность лампами накаливания в ночное время в большинстве палат – 30лк, в двух палатах – 100лк, в коридоре – 20 лк

Дайте гигиеническую оценку и рекомендации по результатам исследований

Ситуационная задача № 2

Палатная секция терапевтического корпуса, имеющего «П» - образную конфигурацию, состоит из 10 палат с юго-восточной ориентацией, 2-х - с северо-западной, 3-х – с северо-восточной и 3-х – с юго-западной.

- Выберите рациональный вариант ориентации палат по инсоляционному режиму в летнее время года для тяжело больных с гипертоническим кризом и инфарктом миокарда, для больных гипотонией, язвенной болезнью желудка, холециститом и выздоравливающих больных?

Задача № 3

В операционном блоке хирургического отделения на 30 больных, после проведения 4 операций температура воздуха составила – 26 градусов, относительная влажность 75%, содержание углекислого газа – 0,5%. При анализе бактериальной обсемененности воздуха обнаружены единичные стафилококки.

- Составьте план мероприятий, направленных на улучшение воздушного режима операционного блока?

Ситуационная задача № 4

В рабочем поселке, где имелся химический комбинат, население обеспечивалось питьевой водой из открытого водоема централизованным путем. На местной водопроводной станции вода очищалась отстаиванием, 70% ее коагулировалось, вода также фильтровалась. В последнее время жители стали отмечать ухудшение органолептических свойств воды и появление в ней постороннего запаха, микробное число 200, остаточный хлор не выше 0,1 мг/л.

- Какова возможная причина появления в воде постороннего запаха?
- Какие мероприятия рекомендуете для улучшения качества и безопасности питьевой воды?

Ситуационная задача № 5

Анализ результатов обследования состояния здоровья и физического развития школьника 7 лет. Показал, что отклонение по длине тела составляет – 2σ , по массе тела массы тела + $1,8\sigma$ и окружности грудной клетки + $1,5\sigma$, множественный кариес зубов, слабую степень миопии, нарушение сна, выраженный и удлинённый период засыпания, гипертрофированные миндалины.

- Оцените уровень физического развития и состояние здоровья ребенка.
- Составьте заключение с обоснованием рекомендаций по укреплению здоровья этого школьника?

Ситуационная задача № 6

В течение одного дня в поликлинику обратилось 47 человек с однотипными жалобами: тошнота, рвота, боль в животе, у части пострадавших – жидкий, многократный стул. Все они были бледны, отмечались также цианоз, тахикардия, у одного больного – иктеричность склер. Обед состоял рагу из баранины, чай с тортом, купленные в ближайшем магазине. Выяснилось, что партия тортов была реализована лишь через 18-36 часов после изготовления. Инкубационный период продолжался 2-4 часа. Все больные после проведенного лечения выздоровели на 3-5 день. При обследовании кондитера, участвовавшего в изготовлении партии тортов, у него на пальце обнаружена нагноившаяся ранка от пореза.

- Что могло быть причиной ухудшения состояния здоровья?
- Установите диагноз данного заболевания?
- Ваши рекомендации по определению причин массовых заболеваний и их обследование?

Ситуационная задача №16

- Оцените физическое развитие мальчика 10 лет методом сигмальных отклонений с последующим графическим изображением профиля физического развития по данным, приведенным в таблице.

Таблица расчета сигмальных отклонений

Признак	Показатели обследуемого	М	σ	Разница между М и показателями обследуемого	Величина сигмального отклонения
Рост, см	137,4	131,8	6,1	+4,1	+2
Масса, кг	33,4	28,1	2,4	+5,3	+2,9
Кружность груди, см	65,8	63,7	3,1	+16	+1

Профиль физического развития

	- 2 σ	-1 σ	М	+1 σ	+2 σ
Рост стоя, см					
Масса, кг					
Окружность груди, см					

Ситуационная задача № 17

В клинику профессиональных болезней был доставлен больной И-ев, 32 лет, работающий на автобазе №2, слесарем, с жалобами на: головные боли ноющего характера, бессонницу, общую слабость, тошноту, рвоту, металлический привкус во рту, боли в животе, усиленное слюнотечение.

Объективно: больной имеет пониженное питание, кожа и слизистые бледны. В легких везикулярное дыхание, границы сердца в пределах нормы, на верхушке – систолический шум, брадикардия (пульс – 36 ударов в минуту), гипотония (100/45 мм. рт.ст.), гипотермия – 35,4°C. В крови отмечается лейкопения.

23 января занимался разборкой и ремонтом и регулировкой двигателя с проверкой его в боксе в работе машины. По истечении 2-х суток с начала ремонта он почувствовал себя плохо и был доставлен машиной скорой помощи в больницу.

- Определите предполагаемую профессиональную вредность и установите диагноз.

Ситуационная задача № 18

При анализе воздушной среды, чистого операционного хирургического отделения обнаружено содержание CO₂ на рабочем месте хирурга составляет 1,7%; пыли – 0,2мг/м³, паров этилового спирта – 1305 мг/м³ (ПДК - 1000 мг/м³), содержание патогенного стафилококка – 6 колоний в 250 л воздуха.

- Дайте гигиеническую оценку и рекомендации по оптимизации воздушной среды операционной.

Ситуационная задача №19

По следующим показателям начертите розу ветров:

Румбы	С.	С.В.	В.	Ю.В.	Ю.	З.	С.З.	Штиль
Повторяемость (абсолютное число)	22	20	7	8	10	7	5	5

Ситуационная задача №20

Площадь вентиляционного отверстия производственного помещения составляет 1 м²/кв. Скорость движения воздуха 0,1 м/сек., кубатура помещения 360 м³/куб.

- Определите кратность воздухообмена.
- Дайте гигиеническую оценку естественной вентиляции помещения.

Ситуационная задача № 21

При южной ориентации палат время инсоляции составляет 3 часа, инсолируемая площадь равна 50 %, количество тепла за счет солнечной радиации составляет 50 ккал/час.

- Определите тип инсоляционного режима.
- Какие факторы оказывают влияние на интенсивность инсоляции помещения?
- Когда отмечается наибольшая интенсивность радиации?

Ситуационная задача № 22

Классная комната площадью 60 м²/кв. освещается 6 лампами по 100 Вт, каждая, напряжение в сети 220 В., коэффициент ξ равен 2,5.

- Определите среднюю удельную мощность искусственного освещения.
- Определите уровень искусственной освещенности в лк.

Ситуационная задача № 23

Оцените качество и безопасность питьевой воды по следующим показателям: вода прозрачная, с горьковатым привкусом, без запаха, содержание сульфатов и фосфатов по 1000 мг/л, микробное число 150, окисляемость 7,0.

- Дайте гигиеническую оценку качеству и причины изменения органолептических показателей питьевой воды.
- Ваши рекомендации по использованию воды для питьевых целей.

Ситуационная задача №24

У работников ткацкого цеха наблюдалось снижение работоспособности, памяти, учащение пульса, признаки утомления. В связи с этим проводились замеры шума в двух точках на расстоянии 1/3 по продольной оси от стен помещения. Уровень шума в ткацком цехе составляет 100 дБ, шум прерывистый.

- Каким прибором измеряется уровень шума?
- Правильно ли выбраны точки замера?
- Дайте гигиеническую оценку уровню шума и причин отклонения в состоянии здоровья работающих.

Ситуационная задача №25

Отбор пробы воздуха проводился в производственном помещении аспирационным методом при помощи универсального аспиратора, фильтр перед работой взвешивался. Его вес до замеров равен 0,0120 мг, после аспирации стал весить 0,520 мг. Объем протянутого воздуха составляет 500 л.

- Определите содержание пыли в 1 куб/м воздуха.
- Дайте гигиеническую оценку запыленности воздуха

Ситуационная задача № 26

Для химического и бактериологического анализа была отобрана вода из колодца ведром, в количестве 1,0 л., в химически чистую стеклянную посуду. Анализ воды проводился через 4 часа после отбора пробы. В воде определены сульфаты – 300мг/л, хлориды 570 мг/л, фтор 0,8 мг/л., микробное число соответствовало 150 м/т. Вода имела солоноватый привкус, бесцветна, без постороннего запаха.

1. Правильно ли проведен отбор пробы воды для анализа?

- Дайте гигиеническую оценку химическому и бактериологическому составу воды.

Ситуационная задача № 27

В палате кубатурой 60 м/куб. находятся три человека. Проветривание проводится через форточку, которую открывают через десять минут каждый час. Скорость движения воздуха 1м/с.. площадь форточки – 0,15 м/кв.

- Определите кратность воздухообмена.
- Дайте оценку эффективности естественной вентиляции палаты.

Ситуационная задача № 28

Для общей санитарной оценки открытого водоема отбиралась вода по течению воды у верхней и нижней границы водозабора батометром на расстоянии 10 м от берега, на глубине 30 см. Химический состав воды соответствовал: азот аммиака 0,3 м/л, азот нитритов 0,8мг/л, жесткость общая – 8мг/эkv., сульфатов 800мг/л., хлоридов 500мг/л.

- Дайте оценку химическому составу воды.
- Правильно ли осуществлялся отбор пробы воды?
- Можно ли использовать воду для питьевых целей.

Ситуационная задача № 29

- В населенном пункте источником водоснабжения является река. Вода коагулируется, отстаивается, фильтруется, хлорируется, подвергается фторированию. Результаты анализа пробы воды были следующими: общая жесткость – 7,0 МГэkv, сухой остаток – 395,0 мг/л, сульфаты – 180 мг/л, хлориды – 143,4 мг/л, фтор – 0,9 мг/л, микробное число – 60, запах – 1 балл, прозрачность более – 30 см, остаточный хлор – 0,3.
- Дайте оценку качества воды.
- Определите ее пригодность для питья.

Ситуационная задача № 30

В лабораторию доставлены пробы почвы с земельного участка под застройку ЛПУ. Результаты анализа почвы показывают: индекс энтерококков – 7, патогенные сальмонеллы – 0, личинок – 5, куколок – 10. Органические соединения не превышают фоновые, наличие в пределах 0,01мг/ кг.

- Дайте заключение по составу почвы?
- К какой категории загрязнения относится?
- Можно ли разрешить строительство, если нет, то почему?

Ситуационная задача № 31

Для временного водоснабжения войсковой части без предварительной разведки развернут пункт водоснабжения. Хранится вода в бочках, хлорирование воды проводится осветленным раствором хлорной извести из расчета 20 мг/ 1л, продолжительность хлорирования 30 минут, после чего ощущался слабый запах хлора.

- Можно ли, использовать для питьевого водоснабжения войсковой части?
- Правильно ли проведено хлорирование воды?

Ситуационная задача № 32

Ротная казарма построена из расчета 3 м² на 1 военнослужащего, объем воздуха – 7 м³ на 1 военнослужащего. Кровати установлены в 2 яруса на расстоянии 0,5 м от окон и наружных стен. Температура – 18° С, влажность – 70%, проветривание по 5 минут через 2 часа.

- Дайте гигиеническую оценку внутреннего размещения военнослужащих в казарме?
- Оцените состояние воздушного режима?
- Правильно ли, соблюдается режим проветривания?

Ситуационная задача № 33

Гражданка Е., купила на рынке вареную рыбу на ужин, после ее употребления у троих членов семьи из пяти наблюдались симптомы пищевого отравления. Симптомы: головокружение, боли в животе, тошнота, рвота, неравномерное расширение зрачков, опущение век, гнусавая речь, температура - 35° С, пульс частый.

- Определите причину возникшего расстройства здоровья у членов семьи.
- Какие мероприятия необходимо провести в данном случае.

Ситуационная задача № 34

Для 320 детей в период летнего отдыха развернули оздоровительный лагерь. Источником водоснабжения является артезианская скважина, глубиной 40 м

(дебит 250 м³/сутки), а для купания озеро, расположенное в лесу, на расстоянии 1 км от лагеря. Ориентировочная норма водопотребления 100 л/сутки.

Результаты анализа артезианской воды соответствует нормам по органолептическим показателям, по химическим показателям определены нитраты в количестве 120 мг/л, нитриты 10 мг/л, сульфаты – 1000 мг/л.

- Дайте гигиеническую оценку воды по химическим показателям

Ситуационная задача № 35

Для обработки личного земельного участка были завезены хлорорганические пестициды в осенний период. Они хранились в бочках на улице, под открытым небом.

- Дайте оценку условиям хранения пестицидов?
- Дайте правильные рекомендации по рациональному хранению пестицидов

Ситуационная задача № 36

В фермерском хозяйстве проводилось протравливание семян гранозаном на открытом воздухе, семена протравливают вручную в бочках, путем перемешивания. Пункт протравливания находился на расстоянии 250 м от жилой зоны. Площадка для протравливания семян имела уклон для отвода ливневых вод, покрыта асфальтом, без навеса. Индивидуальных и коллективных средств защиты работающих не было. Площадка не имела ограждений и вентиляционного оборудования.

- Дайте гигиеническую оценку условиям труда?
- Оцените условия протравливания семян.

Ситуационная задача № 37

В палате терапевтического отделения, размещены лихорадящие больные. Температура воздуха 18 °С, относительная влажность воздуха – 78%, скорость движения воздуха – 0,1 м/с.

- Дайте гигиеническую оценку микроклимата палаты?

Ситуационная задача № 38

Палата для терапевтических больных имеет температуру воздуха +28 °С, относительная влажность воздуха – 90%, радиационная температура +35 °С, скорость движения воздуха – 0,1 м/с.

- Дайте гигиеническую оценку микроклимата палаты?
- Ваши рекомендации по оптимизации воздушной среды помещения

Ситуационная задача № 39

Помещения для временного размещения военнослужащих в поздний осенний период в полевых условиях были организованы с использованием палаточного имущества, на участке с мелким кустарником, с учетом розы ветров.

Палатки замаскированы, вырыты водоотводные каналы. В первой полосе находятся подразделения. Внутри лагеря во второй полосе размещены: штаб, медпункт, кухня, хозпостройки.

- Правильно ли, расположен лагерь, каких сооружений недостаточно

Ситуационная задача № 40

Военнослужащим во время плановых учений были выделены сухие пайки для приготовления пищи в полевых условиях. Кроме того, они были снабжены средствами для обеззараживания воды.

- Из каких продуктов состоит сухой паек?
- Какими средствами используются для обеззараживания индивидуальных запасов воды в полевых условиях?

Темы докладов и рефератов:

- 1) Актуальные проблемы гигиены
- 2) Влияние загрязнения воздушной среды на здоровье населения 3) Климат и здоровье
- 4) Метеотропные заболевания и их профилактика
- 5) Профессиональные заболевания медицинских работников 6) Гигиена труда в горно-добывающей промышленности
- 7) Особенности труда в сельском хозяйстве в современных условиях
- 8) Состояния здоровья детей и подростков в КР
- 9) Профилактика алиментарных заболеваний
- 10) Гигиена труда военных специалистов
- 11) Водоснабжение населения КР
12. Пищевой статус. Проблемы недоедания и голода
13. Глобальные проблемы загрязнения атмосферного воздуха
14. Профилактика социальных болезней
15. Солнечная радиация, влияние на здоровье
17. Методы санитарного просвещения населения.
18. Профилактика гиповитаминозов и микроэлементозов
19. Эколого-гигиеническая оценка бассейна озера Иссык-Куль
20. Адаптация человека к холодному, жаркому климату
21. Акселерация, социальные проблемы
22. Теории правильного, рационального питания.
23. Роль физической культуры и спорта в охране здоровья детей и подростков
24. Влияние социально-экономических факторов на фактическое питание населения КР
25. Профилактика профессиональных болезней и отравлений
26. Профессиональная ориентация и трудовое воспитание детей и подростков
27. Водный голод и альтернативные методы снабжения населения питьевой водой
28. ГМО- продукты, влияние на здоровье человека
29. Гигиенические требования к застройке населенных пунктов

КЫРГЫЗСКО - РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Медицинский факультет

Кафедра гигиены. (шрифт 14)

Реферат (шрифт 20)

На тему: « Влияние изменения климата на здоровье населения в условиях
Кыргызстана » (шрифт 16)

Выполнил(а): студент(ка)

_____ группы
специальности _____

_____ (Ф.И.О. полностью, в Им. п.)

Проверил(а): _____

_____ (И.О.Ф. преподавателя в Им. п.)

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ОЦЕНКЕ АДЕКВАТНОСТИ ПИТАНИЯ СТУДЕНТОВ

Организация рационального питания студентов

Учащаяся молодежь должна рассматриваться как профессионально-производственная группа населения определенной возрастной категории, объединенная специфическими особенностями труда и условиями жизни. При организации рационального питания студентов необходимо соответствие между энергетической ценностью и качественным составом суточного рациона питания. Необходимый среднесуточный набор продуктов питания представлен в таблице 1.

Таблица 1

Среднесуточный набор продуктов питания для студентов

Продукты	Количество, г	Продукты	Количество, г
Хлеб, ржаной	250	Жиры животные	35
пшеничный	150		
Сухари	5	Масло растительное	22
Мука пшеничная	20	Мясо, субпродукты	240
Макаронные изделия	15	Рыба	64
Крупы, бобовые	60	Яйцо	36
Сахар, кондитерские	95	Молоко и кисломолочные	400

изделия		продукты	
Картофель	320	Творог	24
Овощи	340	Сметана	20
Фрукты, соки	50	Сыр	15
Сухофрукты	16	Чай	2

Энергетическая потребность студентов мужчин 2585 ккал (10,8 МДж), студенток 2434,5 ккал (10,2 МДж). Белки должны составлять 12 % суточной энергетической ценности рационов, причем доля белков животного происхождения составляет не менее 60 % от их общего количества. Жиры составляют 30 % общей энергетической ценности рациона, а на углеводы приходится (58 %). Суточная потребность кальция -800мг, фосфора 1600 мг, магния 500 мг, калия 2500-5000 мг, железа 10мг. Содержание витаминов в суточном рационе должно соответствовать потребности в витаминах соответствует величинам для взрослого человека.

Расчет суточных энергетических затрат

Гигиеническая оценка суточного рациона питания начинается с определения суточных энергозатрат. Энергетические затраты можно определять и непрямой (респираторной энергетикой, алиментарной и расчетным таблично- хронометражным методом). Метод алиментарной энергетикой основан на точном учете энергетической потребности в пище и контроле за массой тела в динамике 7-14 дней. Хронометражно – табличный метод позволяет ориентировочно подсчитать суточный расход энергии человека с учетом или без учета основного обмена. В данном случае нами будет использован таблично - хронометражный метод.

Задание 1. Необходимо рассчитать величину индивидуального расхода энергии за сутки, пользуясь данными таблицы 2.

Необходимо провести личный хронометраж студентом времени за сутки, затраченного на каждый вид деятельности. Данные вносятся в графу «Продолжительность», таким образом, учитывается сумма затраченного времени, должна составлять 1440 мин (24 часа). Затем каждый вид деятельности умножается на затраченное время, и полученные данные вносятся в последнюю графу «Расход энергии...». Полученные данные суммируются и перемножаются на массу тела. Составляя пропорцию Вы определяете 10-15 % (неучтенной энергии), полученные данные добавляются к общей сумме энергозатрат. Таким образом, Вы получите суточный расход энергии.

Задание 2. Определение энергетической ценности и содержание основных пищевых веществ (белки, жиры, углеводы, витамины и минеральные элементы) в суточном рационе.

Для выполнения этого задания Вы составляете меню-раскладку (перечень пищевых продуктов, выраженный в весовых категориях – граммах). Заполняете таблицу 2.

Суточный хронометраж по видам деятельности

№	Виды деятельности	Длительность в мин.	Энерготраты ккал/мин/кг	Расход энергии ккал/кг * время
1	Сон	480	0,0155	0,0155x 480 =7,44
2.	Утренняя гимнастика		00648	
3.	Уборка постели		00329	
4	Умывание		00504	
5	Душ		00570	
6	Надевание и раздевание обуви и одежды		00264	
7	Туалет		00281	
8	Прием пищи		00236	
9	Ходьба		00625	
10	Езда на транспорте		00267	
11	Практические занятия: сидя стоя		00250 00360	
12	Слушание лекций		00243	
13	Прием пищи		00236	
14	Мытье посуды		00313	
15	Отдых стоя		00264	
16	Отдых сидя		00229	
17	Отдых без сна		00183	
18	Уборка помещения		00402	
19	Уход за детьми		00360	
20	Стирка белья		00511	
21	Танцы		00596	
22	Пение		00290	
23	Плавание		11190	
24	Вольные упражнения		00845	
25	Разная хозяйственная работа		00573	
26	Самоподготовка		00250	
27	Личная гигиена		00329	

В первой графе записываете меню раскладку, во второй графе общее количество съеденной пищи, последующие столбцы заполняете данными по химическому составу рациона. Для этого следует использовать таблицу 3. (Химический состав пищевых продуктов). Количество общего количества съеденной пищи перемножаете на энергетическую ценность данного продукта, указанной в таблице 3. К примеру, всего съедено 300 г умножаем на данные таблицы 2.3. (по калорийности, белкам, жирам, углеводам) и делим на 100 (составляется пропорция). Витамины и минеральные вещества рассчитываются таким же образом (табл. 5,6)

Задание 3. Сопоставление полученных данных с физиологическими нормами питания студентов. Показатели, полученные по фактическому питанию, сопоставляются с физиологическими нормами для студентов, данные в таблице 1.

Задание 4. Оценивается режим питания. Учитывается распределение пищи на завтрак, обед, ужин по энергетической ценности (ккал) выражено в процентах. Допустим, завтрак составляет 20 % от общей калорийности, обед – 40% и т.д. Эти данные сопоставляются с требованиями рационального питания.

Задание 5. Определяются микросимптомы алиментарной недостаточности. Данные представлены в таблице 7.

Задание 6. Напишите заключение, дайте рекомендации по коррекции индивидуального питания студента.

Таблица 3 Примерная меню раскладка и

химический состав суточного рациона

Наименование блюд (меню-раскладка)	Количество съеденной пищи в граммах (за сутки)	Энергоценность, ккал	Белки, г	Жиры, г	Углеводы, г
Завтрак		расчет	расчет	расчет	расчет
1. Каша рисовая: рис					
молоко сахар	50				
Чай без сахара	200				
Хлеб	15				

Аналогично рассчитываются химический состав обеда и ужина. Рассчитываются витамины и минеральные элементы, пользуясь данными таблицы 3.

Химический состав продуктов питания

Таблица 4

Продукт	Белки, г	Жиры, г	Углеводы, г	гоценность (ккал)
Просо	11,2	3,9	56,6	311
Гречиха	10,8	3,2	54,4	295
Рис	7,5	3,2	56,1	283
Горох	20,5	2,0	48,6	298
Фасоль	21,0	2,0	15,6	292
Мука пшеничная высшего сорта	10,3	1,1	68,9	334
Мука пшеничная 1 сорта	10,6	1,3	67,6	331
Мука пшеничная 2 сорта	11,7	1,8	63,7	324
Крупа манная	10,3	1,0	67,7	328
Крупа пшенная	11,5	3,3	62,1	330
Крупа перловая	9,3	1,1	66,5	320
Макаронные изделия высшего сорта	10,4	1,1	69,7	337
Макаронные изделия 1 сорта	10,7	1,3	68,4	335
Хлеб пшеничный подовый 1 сорта	7,9	1,0	48,1	239
Хлеб пшеничный формовой 1 сорта	7,6	0,9	46,7	231
Хлеб пшеничный подовый 2 сорта	8,6	1,3	45,3	233
Хлеб пшеничный формовой 2 сорта	8,1	1,3	42,8	221
Батон простой, пшеничный 2 сорта	8,0	0,9	48,9	235
Сахар – песок	0	0	99,8	379
Мед пчелиный				
Карамель с фруктово-ягодными начинками	0	0,1	95,7	370
Конфеты с шоколадно-кремовыми корпусами	4,0	39,5	51,3	569
Печенье сахарное из муки 1 сорта	7,4	10,0	76,2	426
Торт бисквитный, прослоенный фруктовой начинкой	4,7	20,0	49,2	391
Молоко, пастеризованное 3,5% жирности	2,79	3,5	4,69	61
Сметана 25% жирности	2,6	25,0	72,7	248

Маргарин сливочный	0,02	20,0	следы	...	следы	следы	0,03	...	0,02	...
Капуста	0	следы	0,06	45,0	0,03	0,04	0,14	...	0,74	10,0
Картофель	0	...	0,10	20,0	0,12	0,07	0,30	...	1,30	8,0
Лук репчатый	0	...	0,20	10,0	0,03	0,03	0,11	...	0,60	14,0
Перец	0	...	0,67	15,0	0,03	0,04	0,04	...	0,20	4,0
Огурцы	0	...	0,10	10,0	0,06	0,07	0,13	...	10,0	9,0
Томаты	0	...	0,39	25,0	0,02	0,04	0,07	...	0,20	13,0
Абрикос	0	...	0,95	10,0	0,04	0,04	0,13	...	0,50	14,0
Вишня	0	...	0,32	15,0	0,05	0,06	0,05	...	0,70	3,0
Яблоки	0	...	0,63	16,0	0,03	0,02	0,06	0	0,30	2,0
Апельсин	0	...	0,22	60,0	0,04	0,03	0,04	0	0,20	5,0
Лимон	0	...	...	40,0	0,05	0,02	0,09	0	0,30	4,0
Мандарин	0	...	0,20	38,0	0,03	0,05	0,06	0	0,30	10,0
Смородина черная	0	...	0,72	200,0	0,05	0,33	...	0	0,60	...
Виноград	0	...	...	6,0	0,03	0,05	0,06	0	0,30	10,0
Клубника	0	...	0,54	60,0	0,02	0,02	0,08	0	0,15	1,0
Малина	0	...	0,58	25,0	0,03	0,05	0,11	0	0,36	9,0
Облепиха	0	...	10,3	200,0	0,03	0,04	0,13	0	0,30	5,0
Шиповник	0	...	1,71	650,0	0,24	2,45	0,41	0	0,40	140,0
Говядина 1 категории	следы	...	0,57	следы	0,52	0,14	0,33	...	2,60	4,10
Печень говяжья	8,2	...	1,38	39,0	0,36	0,75	0,30	10,0	5,0	2,50
Свинина мясная	следы	...	0,57	следы	0,52	0,14	0,33	...	2,60	4,10
Куры 1 категории	0,07	...	0,20	1,80	0,12	0,17	0,23	...	5,8	3,50
Колбаса любительская	...	...	...	...	0,18	0,15	0,13	...	2,30	3,90
Яйцо куриное	0,25	2,20	2,00	...	0,07	0,44	0,14	0,52	0,19	7,00

Таблица 6

Содержание минеральных элементов в продуктах питания

Продукты	Натрий	Калий	Кальций	Магний	Фосфор	Железо
Хлеб пшеничный	495	180	33	54	130	2,4
Хлеб ржаной	610	245	35	47	158	3,9
Крупа гречневая	-	167	70	98	298	80
Рис	26	54	24	27	97	18
Пшено	39	201	27	101	233	70
Фасоль	40	1100	150	103	541	12,4
Горох	69	873	115	107	329	9,4
Молоко	50	146	120	14	90	0,06
Сливки 20 %-е	35	109	86	8	60	0,2
Сметана 30%-е	32	95	85	7	59	0,3
Творог жирный	41	112	150	23	216	0,5
Кефир жирный	50	146	120	14	95	0,1
Голландский сыр	1100	100	1040	50	540	1,2
Российский сыр	880	200	760	40	600	0,8
Арбузы	16	64	14	224	7	1,0
Дыни	32	118	16	13	12	1,0
Капуста	13	185	48	15	31	1,0
Картофель	28	568	10	23	58	0,9
Лук репчатый	50	225	87	10	58	1,0
Перец	19	163	8	11	16	-
Огурцы	8	141	23	14	42	1,4
Томаты	40	290	41	20	26	1,4
Абрикос	30	305	28	19	26	2,1
Вишня	20	256	37	26	30	1,4
Яблоки	26	248	16	9	11	2,2
Апельсин	13	197	34	13	23	0,3

Лимон	11	163	40	12	22	0,6
Щавель	15	500	47	85	90	2,0
Смородина черная	32	372	36	35	33	0,9
Виноград	26	255	45	17	22	0,6
Груши	14	155	19	12	16	2,3
Малина	19	224	40	22	37	1,6
Слива	18	214	28	17	27	2,1
Чеснок	120	260	90	30	140	1,5
Говядина I категории	65	325	9	22	188	2,7
Баранина I категории	80	270	9	20	168	2,0
Свинина мясная	58	285	7	24	164	1,7
Конина I категории	73	355	10	25	200	2,9
Печень говяжья	104	277	9	18	314	6,9
Куры I категории	79	240	18	21	190	1,6
Карп	55	265	35	25	210	0,80
Лещ	100	335	30	35	220	0,63
Колбаса любительская	900	211	19	17	146	1,7
Яйцо куриное	134	140	55	12	192	2,5

Таблица 7

Клинические симптомы витаминной недостаточности

орган и	Симптомы
Глаза	При дефиците витамина А возникает конъюнктивит (сухость, утолщение, пигментация конъюнктивы, открытой части глазного яблока и потеря блеска и прозрачности, что легко определить, оттянув веки. Бляшки Искерского (пятна Бито) – остатки ороговевших эпителиальных клеток. При А, В ₂ , С витаминной недостатке возникает нарушение темновой адаптации.
Губы	При недостаточности витаминов В ₂ и В ₆ наблюдается ангулярный стоматит (эрозии и трещины в углах губ, при гиповитаминозе поражены оба угла рта. Признаками недостаточности В ₂ , В ₆ , РР является хейлоз (вертикальные трещины губ с отеком и гиперемией, чаще в центральной её части). Иногда такие изменения обусловлены погодными условиями.
Язык	Признак недостаточности вит. В ₂ , В ₆ , РР – это отёк языка (отпечатки зубов по краю языка), атрофия сосочков (исчезают нитевидные сосочки, полированный язык). При недостаточности витаминов В ₂ и РР проявляются гиперемия и гипертрофия сосочков (сосочки гипертрофированы, красного или гипертрофированного цвета, поверхность кажется зернистой (землянично-красная). Признаками недостаточности витамина РР могут быть ярко-красный язык, отпечатки зубов и чувство жжения языка. При гиповитаминозе В ₆ возникает глоссит (иногда может быть следствием травмы под влиянием твердой пищи или зубных протезов).
Дёсны	При недостатке витамина С отмечаются рыхлые и кровоточащие десны, отекающие межзубные сосочки и края десен. Этот симптом отсутствует у детей раннего возраста, даже в тяжелых случаях гиповитаминоза (детская цинга)
Зубы	Частота кариеса зубов заметно связана с характером пищи, недостатком фтора и особенно содержанием сахара, легкоусвояемых углеводов.
Кожа	1. При недостатке витамина А возникает ксероз (общая сухость кожи с шелушением, но необходимо иметь в виду и погодные условия, как грязь, сухой, жаркий и ветреный климат). Недостаточность витаминов А и С способствует развитию фолликулярного гиперкератоза (бляшки шипообразной формы вокруг шейки волосяного фолликула, легко ощущается при проведении рукой по пораженному участку, кожа как бы колется). Локализация - в области ягодиц, бедер, локтей. При недостаточности витаминов Р и С наблюдаются петехии (мелкие геморрагии на коже и слизистых оболочек, при наложении жгута появляются дополнительные геморрагии).
Ногти	Симптомом недостаточности железа является койлохия (двусторонняя ложковидная деформация ногтей у детей старших возрастных групп).
Органы пищеварения	При диспепсическом синдроме (запах изо рта, неприятный привкус во рту, отрыжка, изжога, тошнота, рвота, метеоризм) необходимо исследование желудка, 12 п.к., кишечника, определение границ печени, так как могут быть различные заболевания ЖКТ.

Нервная система	<p>Недостаток витаминов В₁, В₆, РР и С способствует развитию психомоторных изменений (апатия часто определяется у лиц старческого возраста, но чаще как признак белково- энергетической недостаточности питания отмечается у маленьких детей при развитии квашиоркора). У детей не поддается точной оценке и приблизительно может быть определен по реакции ребенка на яркие предметы и цвет. Повышается утомляемость, снижение работоспособности, раздражительность, общая слабость.</p> <p>При недостаточности витамина В₁ наблюдается бессонница и боли в мышцах. Для подтверждения связи патологических процессов с состоянием питания особое внимание придается заболеваниям, в этиологии которых существенную роль играют нарушения питания как алиментарная дистрофия, болезни органов пищеварения, печени, обмена веществ (ожирение, заболевания сердечно-сосудистой системы).</p>
-----------------	---

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СОСТАВЛЕНИЯ КАРТЫ САНИТАРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДДО и ДОУ
(текущий контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
ФОРМА		
1	Введение. Составление плана	0-10
2	Карта ситуационного плана ДОО и ДОУ. Фото (передний и боковой фасад) его описание.	0-15
3	Описание и составление генерального плана	0-15
4	Описание и составление плана внутреннего расположения.	0-15
5	Оценка санитарно-гигиенического состояния класса, кабинета или группы.	0-20
6	Гигиеническая оценка учебного процесса и режима дня.	0-15
7	Заключение, выводы и рекомендации	0-10
Всего баллов		100

Методика санитарной оценки проекта в детских дошкольных организациях и образовательных учреждениях.

Проекты детских учреждений состоят из плана земельного участка (генеральный план), поэтажных планов здания, разрезов здания и его фасадов, планов санитарно-технических устройств (водоснабжение, канализация, отопление, электроосвещение). К проектам прилагается пояснительная записка.

Рассмотрение проекта следует начинать с изучения пояснительной записки, из которой выясняют тип детского учреждения, его вместимость, общую характеристику участка и здания, материал постройки, типы санитарно-технических устройств и пр.

Затем при наличии ситуационного плана (выкопировка из плана данной местности (рассматривают окружение будущего детского учреждения: расстояние до противостоящих зданий, промышленных предприятий, шоссейных и железных дорог и др.

Генеральный план позволяет выяснить размеры и планировку земельного участка, наличие всех необходимых его компонентов, достаточность озеленения, ориентацию по странам света. Последнее используется для определения ориентации разных помещений здания.

На следующем этапе целесообразно рассмотреть поэтажных планов здания. На поэтажных планах выясняют набор помещений, их размещение и взаимное расположение, количество лестничных клеток. По плану первого этажа определяют входы в здание, и в какие помещения они ведут. Необходимо рассмотреть и план подвала, так как ряд помещений (гардероб, душевые, постирочные и др.) может быть размещен там. При рассмотрении поэтажных планов определяют размеры (ширина, длина) отдельных помещений, наличие световых проемов и их ширину, ширину простенков между окнами, ширину лестничных маршей. На этих же планах обозначены водные установки (питьевые фонтанчики, умывальники, мойки, души и др.), а также канализационные устройства (унитазы, писсуары и др.). Эти материалы используют для определения количественной достаточности данных устройств.

При рассмотрении разрезов здания определяют высоту помещения, высоту дверей, окон, подоконников, ступеней лестницы. Эти сведения необходимы для расчета кубатуры помещения, светового коэффициента, коэффициента заглубления и др.

По чертежам фасадов можно определить расположение и размеры окон и дверей, выяснить высоту этажа. Чертежи санитарно- технических устройств и сооружений следует рассматривать в последнюю очередь.

План отопления и пояснительная записка по отоплению позволяют выяснить тип отопления, теплоноситель, расположение отопительных приборов, их ограждение и др. Чертежи вентиляции с пояснительной запиской дают возможность установить систему вентиляции, наличие раздельной системы по группам помещений (классные комнаты, пищеблок, кабинет химии, туалетные и др.).

По плану водоснабжения определяют наличие подводки воды к лабораториям, учебным кабинетам, мастерским, пищеблоку, кабинету врача, туалетам и душевым. По этим же чертежам устанавливают подводку горячей воды к ряду помещений.

По плану электрооборудования определяют количество световых точек в помещениях, тип

светильников, высоту их подвеса, общую мощность ламп и удельную мощность, соответствие расчетной освещенности в помещениях утвержденным нормам. Для успешного рассмотрения проекта необходимо знать условные обозначения основных деталей технического черчения.

Проекты рассматривают в определенной последовательности в соответствии с программами. По окончании рассмотрения проекта письменно оформляют заключение.

Письменное заключение по экспертизе проекта должно состоять из двух частей. В первой части последовательно рассматривают и излагают все элементы проекта в соответствии с программой его оценки. Во второй части проводят анализ полученных материалов, определяют степень нарушения гигиенических требований и решают вопрос о возможности принять проект к строительству.

Подавляющее большинство детских учреждений размещается в населенных пунктах – городах, районных центрах, селах и относительно небольшая часть выводится за их пределы. При выборе участка для детского учреждения в населенном пункте следует исходить из неперемennого требования располагать его в достаточном отдалении от предприятий, загрязняющих воздух газами и дымом и производящих значительный шум, от полотна железных и шоссейных дорог, от рынков и некоторых коммунальных зданий и сооружений (прачечные, пожарные депо, гаражи).

Установлена ширина санитарно-защитных зон для детских учреждений в зависимости от класса промышленного предприятия. Согласно этим требованиям, детские учреждения следует размещать на расстоянии: не менее 1000 м от промышленных предприятий 1 класса, 500 м 2 класса, 300 м 3 класса, 100 м 4 класса, 50 м 5 класса.

Дошкольное учреждение

Программа санитарной оценки проекта.

- I. Общие сведения
 1. Детское учреждение (ясли-сад, ясли, детский сад).
 2. Число детей, на которое рассчитано детское учреждение.
- II. Земельный участок
 1. Размещение на территории города, поселка: внутриквартальное, угловое, смежное с несколькими кварталами и т. д.
 2. Непосредственное и ближайшее окружение: жилые дома, промышленные предприятия, шоссейные и железные дороги, площади, улицы, парки и т. д.
 3. Разрывы между земельным участком и окружающими строениями.
 4. Земельный участок и его составные элементы:
 - а) групповые – игровые площадки – количество и размещение, площадь в каждой на одного ребенка; наличие навесов, игровое оборудование;
 - б) общая физкультурная площадка – площадь, оборудование;
 - в) кольцевая дорожка – ширина;
 - г) плескательный бассейн – расположение, площадь, глубина;
 - д) огород – ягодник – площадь;
 - е) хозяйственный двор – расположение, площадь;
 - ж) зеленые насаждения – расположение, площадь озеленения на одного ребенка.
 5. Входы и проезды, наличие отдельного проезда на хозяйственный двор.
 6. Процент застройки.
 7. Соблюдение принципа групповой изоляции на участке.
- III. Здание
 1. Расположение на участке.
 2. Число этажей и композиция (централизованная, блочная, павильонная и др.).
 3. Разграничение помещений: для детей ясельного возраста, для детей дошкольного возраста, служебно-бытовые помещения, их взаимное расположение.
 4. Соблюдение принципа групповой изоляции, набор помещений групповой ячейки.
 5. Характеристика отдельных помещений для детей ясельного и дошкольного возраста (дать отдельно):
 - а) групповая – игральная – длина, глубина, общая площадь и на одного ребенка; высота и кубатура на одного ребенка; естественное освещение (световой коэффициент, коэффициент заглубления, ориентация);
 - б) спальня – общая площадь и на одного ребенка; высота и кубатура на одного ребенка; естественное освещение (ориентация, световой коэффициент; наличие помещений (или стеллажей) для хранения спальных мешков и постельных принадлежностей;
 - в) приемная – раздевальная – площадь на одного ребенка, естественное освещение, соблюдение индивидуальной изоляции;
 - г) туалетная – площадь на одного ребенка, количество детских умывальников, наличие детской ванны, умывальника для взрослых, слива, детских унитазов.
 6. Зал для музыкальных и гимнастических занятий – площадь, кубатура.
 7. Пищеблок – расположение, состав и площадь помещений, наличие отдельного входа.
 8. Медицинская комната – расположение, площадь; комната для заболевшего ребенка- площадь; изолятор – расположение, площадь, наличие отдельного входа.

9. Наличие постирочной – площадь.
10. Санитарно – технические сооружения и установки:
 - а) отопление – система, расположение отопительных приборов, их ограждение в групповых комнатах;
 - б) вентиляция – система, наличие изолированной системы вытяжной вентиляции для кухни, постирочной;
 - в) аэрация – наличие фрамуг и форточек; возможность сквозного проветривания групповых; коэффициент аэрации в основных помещениях;
 - г) водоснабжение – местное или центральное, наличие горячего водоснабжения в кухне, групповых, туалетных;
 - д) удаление нечистот – местное или центральное;
 - е) искусственное освещение – вид освещения, размещение световых точек в групповых и тип арматуры. Освещенность в групповых (в люксах) или удельная мощность источников света.
11. Анализ материалов и заключение: обеспечивает ли планировка здания и участка соблюдение принципа групповой изоляции, условия для двигательной активности детей и полноценного их сна; создает ли проект условия для поддержания благоприятного воздушно – теплового режима и обеспечения достаточного естественного освещения и инсоляции, а также обеспечивает ли условия для организации рационального питания.
В заключение должен быть решен вопрос о том, может ли данный проект быть принят к строительству. Положительное решение возможно лишь при соблюдении всех гигиенических требований к планировке участка, здания, к отдельным помещениям и санитарно-техническим устройствам. Отрицательное решение принимают при несоблюдении требований строительных норм и правил.

Общеобразовательная школа

Программа санитарной оценки проекта

- I. Общие сведения
 1. Тип школы (начальная, неполная средняя, средняя).
 2. Число детей, на которое рассчитана школа.
 3. Радиус обслуживания.
- II. Земельный участок
 1. Размещение на территории города, поселка: внутриквартальное, угловое, смежное с несколькими кварталами и т.д.
 2. Непосредственное и ближайшее окружение: жилые дома, промышленные предприятия, площади, улицы, шоссе и железные дороги, парки и т.д.
 3. Разрывы между земельным участком и окружающими строениями.
 4. Общая площадь.
 5. Входы и проезды, наличие отдельного проезда на хозяйственный двор.
 6. Процент застройки.
 7. Составные элементы: зоны – спортивная, учебно-опытная, отдыха, защитная, хозяйственная; их площадь и взаимное расположение. Зеленые насаждения, процент озеленения.
- III. Здание
 1. Расположение на участке: в глубине или на красной линии; расстояние от здания до красной линии.
 2. Число этажей и композиция (централизованная, блочная, павильонная).
 3. Число входов, которыми пользуются дети; другие входы.
 4. Число лестничных клеток.
 5. Расположение помещений по блокам и этажам.
 6. Классные комнаты и учебные кабинеты – число, длина и глубина; площадь и кубатура каждого помещения и на одного ученика; естественное освещение (ориентация, световой коэффициент, коэффициент заглубления, заслонения).
 7. Лаборатории – взаимное размещение; площадь каждого помещения и на одного занимающегося; естественное освещение; наличие лаборантских комнат при лабораториях физики и химии, «живого уголка» при биологической лаборатории.
 8. Мастерские (столярная, слесарная, комбинированная), мастерская для практикумов 9-10 классов – расположение; площадь общая и на одного работающего, естественное освещение; наличие инструментальной.
 9. Комната ручного труда, кабинеты домоводства, машиноведения, электротехники – площадь; естественное освещение.
 10. Спортивный зал – расположение и наличие отдельного выхода на участок; площадь общая и на одного ученика; высота и кубатура на одного учащегося, естественное освещение и возможность сквозного проветривания; наличие подсобных помещений (раздевальни, душевые, уборные, снарядная, комната для преподавателя).
 11. Рекреационные помещения – тип (коридоры, залы); площадь на одного ученика; естественное освещение.
 12. Актный зал – площадь, высота, количество выходов, наличие эстрады, комната киноаппаратуры, инвентарная.
 13. Помещение для групп продленного дня – назначение и гигиеническая характеристика.

ШКАЛЫ ОЦЕНИВАНИЯ ПО ВИДАМ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ (текущий контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
ФОРМА		10
1	План доклада (введение, основная часть, заключений, выводы, рекомендации)	0-5
2	Логичный и понятный переход от одной части к другой, обоснованность выводов, резолюций	0-5
СОДЕРЖАНИЕ		50
1	Соответствие теме	0-15
2	Наличие основной темы обращенность к слушателю	0-10
3	Раскрытие основной проблемы по теме, ситуация в КР. или в РФ.	0-25
4	Наличие выводов, соответствующих теме и содержанию основной части	0-15
ПРЕЗЕНТАЦИЯ		25
1	Титульный лист с заголовком	0-2
2	Дизайн слайдов и (смена слайдов, звук, графики, таблицы)	0-5
3	Краткое и ясное изложение текста презентации	0-10
4	Логическая последовательность слайдов	0-5
5	Наличие распечатки слайдов	0-3
ДОКЛАД		15
1	Правильность и точность речи во время защиты	0-5
2	Широта кругозора (ответы на вопросы)	0-5
3	Выполнение регламента	0-5
Всего баллов		100

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА (текущий контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в баллах)
КАЧЕСТВО НАПИСАНИЯ РЕФЕРАТА		
1	Введение	0 -10
2	Глава 1 (статистические рисунки, схемы, фотографии, таблицы)	0 - 25
3	Глава 2 (статистические данные)	0 -25
4	Заключение, выводы.	0 -20
5	Список литературы, нормативно-технические документы.	0 -05
6	Качество и оформление презентации, сумма. Грамотность изложения.	0 -10
7	Ответы на вопросы	0 -05
Общая оценка за текущий контроль		100

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СОСТАВЛЕНИЯ КАРТЫ САНИТАРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ (текущий контроль)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
ФОРМА		
1	Введение. Составление плана	0-10
2	Карта ситуационного плана. Фото ЛПУ (передний и боковой фасад).	0-15
3	Описание и составление генерального плана	0-15
4	Описание и составление плана внутреннего расположения отделения	0-15
5	Оценка санитарно - гигиенического отделения и палаты	0-20
6	Гигиена труда и личная гигиена медицинских работников	0-15
7	Заключение, выводы и рекомендации	0-10
Всего баллов		100

КАРТА ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПИТАНИЯ СТУДЕНТА (расчетный метод)

№	Наименование показателя	Отметка (в %)
ФОРМА	Введение актуальность данной темы	0-05
1	Расчет суточных энергозатрат (хронометрично-табличный метод)	0-10
2	Составление меню раскладки суточного рациона	0-10
3	Расчет химического состава рациона, сбалансированность белков, жиров, углеводов.	0-20
4	Содержание витаминов и минеральных элементов в суточном рационе.	0-20
5	Оценка режима питания сводная таблица	0-15
6	Заключение (анализ полученных данных, соответствие требованиям рационального питания).	0-15
7	Выводы и рекомендации	0-05
Всего баллов		100

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ (рубежный контроль)

1. В одном тестовом задании 25 закрытых вопросов.
2. К заданиям даются готовые ответы на выбор, один правильный и остальные неправильные.
3. Обучающемуся необходимо помнить: в каждом задании с выбором одного правильного ответа правильный ответ должен быть.
4. За каждый правильно ответ – 4 баллов
5. Общая оценка определяется как сумма набранных баллов.
6. Отметка (в %).

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА (промежуточный контроль)

При оценке устных ответов на проверку уровня ЗНАТЬ учитываются следующие критерии.

1. Знание целей, задач и методов исследования дисциплины.
2. Полнота ответа.
3. Знание терминологии и использование ее при ответе.
4. Умение объяснить причинно следственную связь между изучаемым фактором и здоровьем населения, формировать выводы, давать аргументированные ответы.
5. Логично и последовательно выстраивать ответ, отвечать на дополнительные вопросы.

Отметка 16-20 баллов - ответ изложен логически правильно, при ответе используется терминология используемая в дисциплине, а так же медицинская терминология в целом; демонстрирует отличные знания в области гигиены ; знает методы исследования используемые в гигиене; мероприятия направленные на укрепления здоровья населения и формирования здорового образа жизни и профилактику стоматологических заболеваний; глубоко разбирается в статистических показателях характеризующих здоровье населения;

Отметка 10-15 баллов – ответ демонстрирует базовые знания в области гигиены, знает особенности влияния

факторов окружающей среды на здоровье человека, недостаточно глубокие знания в области профилактических мероприятий направленных на укрепление здоровья населения и формирования здорового образа жизни и

профилактику стоматологических заболеваний ; средне разбирается в статистических показателях характеризующих здоровье населения; частично знает методы исследования применяемые в гигиене.

Отметка 5-10 баллов – ответ демонстрирует средние знания в области гигиены, знает 1-2 метода исследования применяемый в гигиене, не глубоко разбирается в профилактических мероприятиях направленных на укрепление здоровья населения и формирования здорового образа жизни и профилактике стоматологических заболеваний ; не знает статистические показатели характеризующих здоровье населения.

Отметка 1-4 балла - ответ демонстрирует очень слабые знания в области гигиены; не знает методы исследования применяемый в гигиене, слабо разбирается в профилактических мероприятиях направленных на укрепление здоровья населения и формирования здорового образа жизни и профилактику стоматологических заболеваний ; не знает статистические показатели характеризующих здоровье населения.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ АНАЛИТИЧЕСКИХ И ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ промежуточный контроль –

«УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ»

При оценке ответов уровня УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ учитываются следующие критерии.

Отметка 8-10 баллов – студент понимает и анализирует факторы окружающей среды, владеет терминологией; принимает альтернативные профилактические решения, владеет гигиеническими методами исследования; глубоко выявляет степень воздействия фактора на здоровье человека; отлично

выявляет причинно-следственные связи, умеет анализировать и интерпретировать информацию ; проводить мероприятия по профилактике заболеваний полости рта и ИОМП.

Отметка 4-7 баллов – студент понимает и анализирует факторы окружающей среды, владеет терминологией; но не принимает альтернативные профилактические решения, недостаточно владеет гигиеническими методами

исследования; не достаточно профессионально выявляет степень воздействия фактора на здоровье человека; слабо выявляет причинно-следственные связи, слабо умеет анализировать и интерпретировать информацию

; поверхностно владеет методами организации мероприятий по профилактике заболеваний полости рта и ИОМП. **Отметка 1-3 балла** – студент частично понимает и анализирует факторы окружающей среды, частично владеет терминологией; не принимает альтернативные профилактические решения, не владеет гигиеническими методами исследования; слабо выявляет степень воздействия фактора на здоровье человека; плохо выявляет причинно- следственные связи, не умеет анализировать и интерпретировать информацию; плохо владеет методами организации мероприятий по профилактике заболеваний полости рта и ИОМП.

Отметкой 0 баллов – студент не понимает проблему или не дает вразумительных ответов, не пытается решить задание.

Технологическая карта дисциплины 6 семестр

Название модулей дисциплины согласно РПД по количеству ЗЕ в семестре за минусом на КР (КП))	Контроль	Форма контроля	Зачетный минимум	Зачетный максимум	График контроля (неделя семестра)
Модуль 1					
1. Гигиена детей и подростков	Текущий контроль	Активность, посещаемость, решение ситуационных задач.	5	10	4
	Рубежный контроль	тест	5	10	
Модуль 2					
2. Гигиена учреждений здравоохранения	Текущий контроль	Активность, посещаемость, решение ситуационных задач	5	10	10
	Рубежный контроль	доклад, реферат	5	10	
Модуль 3					
Гигиена труда медицинских работников	Текущий контроль	Активность, посещаемость, решение ситуационных задач.	3	5	16
	Рубежный контроль	тест	5	10	
Модуль 4					
Гигиена труда	Текущий контроль	Активность, посещаемость, решение ситуационных задач.	5	5	17
	Рубежный контроль	тест	5	5	
Модуль 5					
Военная гигиена	Текущий контроль	Активность, посещаемость, решение ситуационных	2	5	
ВСЕГО за семестр			40	70	
Промежуточный контроль (зачет)			20	30	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	

Технологическая карта дисциплины 7 семестр

Название модулей дисциплины согласно РПД по количеству ЗЕ в семестре за минусом на КР (КП)	Контроль	Форма контроля	Зачетный минимум	Зачетный максимум	график контроля (неделя семестра)
Модуль 6					
1. Гигиена Вводная часть, гигиена атмосферного воздуха	Текущий контроль	Активность, посещаемость, решение ситуационных задач.	10	15	9
	Рубежный контроль	тест	5	10	
Модуль 7					
2. Гигиена воды и почвы	Текущий контроль	Активность, посещаемость, решение ситуационных задач	5	10	12
	Рубежный контроль	доклад, реферат	5	10	
Гигиена питания	Текущий контроль	Активность, посещаемость, решение ситуационных задач.	10	15	18
	Рубежный контроль	тест	5	10	
ВСЕГО за семестр			40	70	
Промежуточный контроль (зачет)			20	30	
Семестровый рейтинг по дисциплине			60	100	

Примечание:

1. За каждое пропущенное занятие и неотработанное лекционное и практическое занятие снимается 0.3 балла.

2. За активное участие на практическом занятии добавляется 0.5 баллов

СЛОВАРЬ ТЕРМИНОВ И ПЕРСОНАЛИЙ (ГЛОССАРИЙ)

Акклиматизация – под влиянием повторяющегося и длительного воздействия различных климатических факторов происходит адаптация человека к климатическим условиям, в коре полушарий мозга образуются новые временные связи и новый динамический стереотип.

Абсолютная влажность – упругость водяных паров в воздухе в мм. рт. столба в момент исследования или количество водяных паров в граммах в 1 куб. м. воздуха в данное время.

Биологический возраст – совокупность морфофункциональных особенностей организма, зависящих от индивидуального роста и развития.

Биологическое разнообразие – вариабильность живых организмов из всех источников, включая среди прочего, наземные, морские и иные водные экосистемы и экологические комплексы, частью которых они являются; это понятие включает в себя разнообразие в рамках вида, между видами и разнообразие экосистем.

Биогенность – жизненно важные свойства микроэлементов.

Группа риска – дети с отставанием физического развития, функциональными отклонениями, хроническими заболеваниями.

Инсоляция – освещение здания лучами и попадание прямых солнечных лучей через светопроем в помещение.

Коагуляция – обработка воды химическими веществами (коагулянтами), при которой взвешенные вещества выпадают в осадок, вместе с ними осаждаются и микробы.

Кратность воздухообмена – это частное от деления количества поступающего за 1 час воздуха на кубатуру помещения.

КЕО (коэффициент естественной освещенности) – это процентное отношение горизонтальной освещенности внутри помещения к одновременной горизонтальной освещенности под открытым небом.

Климат - многолетний режим погоды, сложившийся под влиянием географической широты, высоты над уровнем моря, рельефа местности, растительного покрова, особенностей циркуляции атмосферы, производственной деятельности человека.

Лучистое тепло – тепло от тепловых источников нагретых или охлажденных поверхностей окон при современных остеклениях.

Максимальная влажность – количество водяных паров в 1 куб. м воздуха в момент насыщения

Метеотропные заболевания – заболевания, течение которых зависит от времени года и состояния погоды
Несбалансированное питание – неправильное соотношение в рационе необходимых пищевых веществ (белков, жиров, углеводов, минеральных элементов, витаминов)

Относительная влажность – отношение абсолютной влажности к максимальной, выраженное в процентах

Охраняемая территория – географически обозначенная территория, которая выделяется, регулируется и используется для достижения конкретных природоохранных целей

Погода – сочетание метеофакторов в данный момент

Пищевой рацион – количество пищевых продуктов, обеспечивающих суточную потребность человека в пищевых веществах и энергии

Продукт – брутто – продукты питания не освобожденные от отходов.

Продукт-нетто – продукты питания, освобожденные от отходов, съедобная часть

Профессиональное заболевание - заболевание, вызванные воздействием вредных условий труда

Профессиональное отравление – острая или хроническая интоксикация, вызванная вредным химическим фактором в условиях производства

Профессиональные вредности – факторы трудового процесса и условий труда, которые могут оказывать вредное влияние на состояние здоровья работающих

Производственная травма – внезапное повреждение организма человека и потеря трудоспособности, вызванные несчастным случаем на производстве

Производственный травматизм – повторение несчастных случаев на производстве

Профессиональная ориентация – это научно обоснованная, многосторонняя система воздействия на школьника с целью оказания ему помощи в выборе профессии

Пункты водоснабжения – это место, где производится добыча, очистка. хранение воды в полевых условиях (для военнослужащих)

Режим дня – это распределение времени отводимого на все виды деятельности и отдыха в течение суток.
Роза ветров – это графическое изображение направления ветров по странам света за определенный период.
Секулярный тренд – изменения в течение жизни

Субъект экологической опасности – юридическое или физическое лицо, в том числе должностное лицо, деятельность которого способна создать экологически опасную ситуацию

Физическое развитие – это состояние морфологических и функциональных свойств и качеств, а также уровень биологического развития детей и подростков

Чрезвычайная экологическая ситуация – экологически опасная ситуация, требующая в целях

защиты окружающей среды обязательного принятия экстренных мер для устранения такой ситуации

Экосистема – динамичный комплекс сообществ растений, животных и микроорганизмов, а также неживой окружающей их среды, взаимодействующих как единое целое.

Экологическая безопасность- состояние защищенности жизненно важных интересов личности, общества, защищенности окружающей среды, как условия и средства жизни человека и общества от угроз, возникающих в результате антропогенных и природных воздействий на неё.