

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Стан здоров'я дітей та підлітків

Категорія: **Гігієна дітей та підлітків**

Кількість запитань: **104**

1. Що дає аналіз структури захворюваності

*** А) виявлення провідної патології**

В) частоту захворювань по кожній нозологічній формі

С) рівень загальної захворюваності

*** D) виявлення провідної патології, частоту захворювань по кожній нозологічній формі, рівень загальної захворюваності**

2. На який показник слід в першу чергу звертати увагу, оцінюючи ефективність лікувально-оздоровчої роботи в дитячому закладі

*** А) структура захворюваності**

*** В) повнота охоплення медоглядами**

*** С) число випадків захворювань на 100 дітей**

*** D) число дітей, взятих на диспансерний облік**

3. Який показник можна розрахувати, знаючи число всіх захворювань і число захворювань по кожній нозологічній формі

А) частоту захворювань по кожній нозологічній формі

*** В) структуру захворюваності**

С) індекс здоров'я

Д) рівень загальної захворюваності

4. Відстороненню від роботи підлягають

*** А) хворі на небезпечні для оточуючих інфекційні хвороби**

*** В) носії збудників інфекційних хвороб**

*** С) особи, які ухиляються від обов'язкового медичного огляду**

*** D) хворі на небезпечні для оточуючих інфекційні хвороби, носії збудників інфекційних хвороб, особи, які ухиляються від обов'язкового медичного огляду**

*** E) хворі на інфекційні хвороби, небезпечні для оточуючих, носії збудників інфекційних хвороб**

5. Що з приведеного враховується при оцінці ефективності оздоровлення дітей, які часто хворіють

- * А) зниження кратності гострих захворювань до 3 і менше на рік**
- * В) відсутність ускладнень та субфібрилітету після гострих захворювань**
- * С) зменшення числа днів, пропущених через хворобу однією дитиною за рік**
- * D) зниження кратності гострих захворювань до 3 і менше на рік, відсутність ускладнень та субфібрилітету після гострих захворювань, зменшення числа днів, пропущених через хворобу однією дитиною за рік**
- * Е) зниження кратності гострих захворювань і відсутність ускладнень**

6. Які дані необхідні для розрахунку показника ефективності диспансеризації в дитячому закладі

- А) число дітей, що ні разу не хворіли за звітний період, та загальне число дітей
- В) загальна кількість випадків захворювань і число дітей
- * С) число дітей, що стоять на диспансерному обліку, і число дітей, знятих з обліку у зв'язку з видужанням**

7. Які дані необхідні для розрахунку рівня дітей, які часто хворіють, в дошкільному закладі

- * А) число дітей, що хворіли 4 і більше разів на рік і середньосписочний склад**
- В) число дітей, що хворіли 6 і більше разів на рік і загальне число дітей, що хворіли
- С) число дітей, що хворіли 4 і більше разів на рік і загальне число дітей, що хворіли

8. Необхідним елементом діяльності лікаря з ГДП є контроль

- * А) за умовами проведення медогляду дітей і підлітків**
- * В) за своєчасністю проведення медоглядів**
- * С) за повнотою проведення медоглядів**
- * D) за умовами проведення медогляду дітей і підлітків, за своєчасністю проведення медоглядів, за повнотою проведення медоглядів**
- * Е) за своєчасністю проведення медоглядів, за повнотою проведення медоглядів**

9. При комплексній оцінці стану здоров'я організованих дитячих колективів який показник має найбільше значення

- * А) індекс здоров'я**
- * В) рівень дітей, які часто хворіють і ефективність їх оздоровлення**
- * С) розподіл дітей на групи здоров'я**
- * D) ефективність диспансеризації**

10. При сумісній роботі педіатрів і лікарів з ГДП по оцінці стану здоров'я дитячих і підліткових колективів необхідно

- * А) проаналізувати показники здоров'я**
- * В) виявити фактори, що негативно впливають на здоров'я**
- * С) розробити систему заходів по оздоровленню дитячих колективів**
- * D) оцінити ефективність профілактичних заходів**
- * Е) проаналізувати показники здоров'я, виявити фактори, що негативно впливають на здоров'я, розробити систему заходів по оздоровленню дитячих колективів, оцінити ефективність профілактичних заходів**
- * F) проаналізувати показники здоров'я, виявити фактори, що негативно впливають на здоров'я, розробити систему заходів по оздоровленню дитячих колективів**

11. Що з перерахованого не входить в компетенцію педіатра при сумісній роботі з лікарем ГДП при оцінці стану здоров'я дітей та підлітків

- * А) розподіл об'єктів за рівнем санітарно-гігієнічного благополуччя**
- В) аналіз причин високої захворюваності
- С) лікувально-оздоровчі заходи
- D) оцінка ефективності оздоровчих заходів

12. Яке з перерахованих питань не входить в компетенцію лікаря з ГДП при оцінці стану здоров'я дитячих колективів

- A) розподіл об'єктів за рівнем санітарно-гігієнічного благополуччя
- B) виявлення причин високої захворюваності
- C) заходи по оздоровленню умов навчання і виховання

*** D) лікувально-оздоровчі заходи**

13. За якими критеріями, сумісно лікарем з ГДП і педіатром, проводиться оцінка ефективності оздоровчих заходів в дитячих колективах

- * A) динаміка гострих захворювань**
- * B) перерозподіл дітей за групами здоров'я**
- * C) перерозподіл об'єктів за рівнем санітарно-гігієнічного благополуччя**
- * D) динаміка гострих захворювань, перерозподіл дітей за групами здоров'я, перерозподіл об'єктів за рівнем санітарно-гігієнічного благополуччя**
- * E) динаміка гострих захворювань, перерозподіл дітей за групами здоров'я**

14. При наявності даних про число всіх захворювань, зареєстрованих за рік, і даних про середню чисельність дитячого населення можна розрахувати

- * A) поширеність захворювань**
- B) структуру захворюваності
- C) рівень гострих захворювань
- D) первинну захворюваність

15. При наявності даних про число захворювань, які виникли вперше, і середню чисельність дитячого населення можна розрахувати

- A) поширеність захворювань
- * B) первинну захворюваність**
- C) структуру захворюваності
- D) індекс здоров'я

16. Які дані необхідні для розрахунку частоти конкретного захворювання за результатами медогляду

- A) число дітей, у яких вперше виявлено дане захворювання і загальне число оглянутих
- B) число дітей, у яких виявлено захворювання, і середньосписочний склад дітей
- * C) число дітей, у яких виявлено дане захворювання, і загальне число оглянутих**
- D) число дітей, у яких виявлено дане захворювання, і число всіх захворювань

17. Який показник фізичного розвитку оцінюється як відхилення від стандарту

- * A) низький зріст**
- * B) дефіцит маси**
- * C) надлишок маси**
- * D) низький зріст, дефіцит маси, надлишок маси**
- * E) дефіцит і надлишок маси**

18. Які діти відносяться до групи "нормальний фізичний розвиток"

- * A) довжина тіла нижче середньої при відповідній масі**
- * B) довжина тіла середня при відповідній масі**
- * C) довжина тіла вище середньої при відповідній масі**
- * D) довжина тіла нижче середньої при відповідній масі, довжина тіла середня при відповідній масі, довжина тіла вище середньої при відповідній масі**
- * E) довжина тіла нижче середньої при відповідній масі, довжина тіла середня при відповідній масі**

19. Працівники, які без поважних причин не пройшли у встановлений термін обов'язковий медогляд у повному обсязі

- * A) від роботи відсторонюються з наданням допомоги з соціального страхування**
- * B) від роботи відсторонюються без надання допомоги з соціального страхування та можуть бути притягнені до дисциплінарної відповідальності**
- * C) від роботи відсторонюються без надання допомоги з соціального страхування**

20. Що є теоретичною основою гігієнічного нормування факторів оточуючого середовища для дітей та підлітків

- * А) особливості розвитку окремих органів і систем**
- * В) статеві розбіжності**
- * С) вікові періоди**
- * D) особливості розвитку окремих органів і систем, статеві розбіжності, вікові періоди**
- * Е) закономірності росту і розвитку**

21. Які показники розвитку організму обумовлені, головним чином, факторами оточуючого середовища

- * А) маса тіла**
- * В) життєва ємність легень**
- * С) сила, витривалість**
- D) тип вищої нервової діяльності**
- * Е) маса тіла, життєва ємність легень, сила, витривалість, тип вищої нервової діяльності**
- * F) маса тіла, життєва ємність легень, сила, витривалість**

22. Які показники розвитку організму обумовлені, головним чином, генетичним фактором

- * А) маса тіла, витривалість**
- * В) частота пульсу і дихання**
- * С) тип вищої нервової діяльності**
- * D) життєва ємність легень**
- * Е) маса тіла, витривалість, частота пульсу і дихання, тип вищої нервової діяльності, життєва ємність легень**

23. Які спеціалісти обов'язково повинні приймати участь у поглиблених медичних оглядах дітей (крім тих, що постраждали від аварії на ЧАЕС)

- * А) хірург (ортопед), отоларинголог, педіатр**
- * В) офтальмолог, невропатолог, стоматолог, педіатр**
- * С) педіатр, хірург, ендокринолог**
- * D) хірург (ортопед), отоларинголог, педіатр, офтальмолог, невропатолог, стоматолог, ендокринолог**
- * Е) хірург (ортопед), отоларинголог, педіатр, офтальмолог, невропатолог, стоматолог**

24. Основними факторами, що формують здоров'я дітей, є

- * А) медичне забезпечення**
- * В) генетичні передумови**
- * С) забруднення води, повітря, продуктів**
- * D) соціально-економічні фактори**
- * Е) генетичні передумови, забруднення води, повітря, продуктів, соціально-економічні фактори**

25. Статистична форма 85-К - це

- А) звіт лікувально-профілактичного закладу
- * В) звіт постійного дошкільного закладу**
- С) довідка про тимчасову непрацездатність
- D) контрольна карта диспансерного нагляду

26. Форма медичної документації 026/у - це

- А) звіт лікувально-профілактичного закладу
- В) журнал реєстрації амбулаторних хворих
- * С) медична карта дитини**
- D) журнал обліку інфекційних хвороб

27. Хто несе персональну відповідальність за дотримання протиепідемічного режиму на харчоблоці дошкільного закладу

- * А) лікар-педіатр**
- * В) медсестра**
- * С) завідуючий закладом**
- * D) кухар і кухонні працівники**

28. Які спеціалісти обов'язково повинні брати участь в поглиблених медоглядах дітей, що постраждали від аварії на ЧАЕС

- * А) хірург (ортопед), отоларинголог, педіатр**
- * В) офтальмолог, невропатолог, стоматолог**
- * С) ендокринолог**
- * D) хірург (ортопед), отоларинголог, педіатр, офтальмолог, невропатолог, стоматолог, ендокринолог**

29. Яка частота медоглядів дітей в дошкільному закладі педіатром не відповідає рекомендаціям

- А) 1-2 роки 1 раз на місяць
- В) 2-3 роки 1 раз на місяць
- С) після 3 років 1 раз в квартал
- * D) один раз на рік незалежно від віку**

30. Подання про відсторонення від роботи осіб, що ухиляються від обов'язкового медогляду, підлягає виконанню в термін

- * А) конкретна дата вказана в поданні**
- * В) з моменту отримання подання**
- * С) конкретна дата вказана в поданні або з моменту отримання подання**

31. Основний контингент дошкільного віку в дитячому закладі складають, як правило, діти

- * А) 1 група здоров'я**
- * В) II група здоров'я**
- * С) діти з хронічними захворюваннями**
- * D) співвідношення груп приблизно однакове**

32. Що з перерахованого включається в план оздоровлення дітей з групи ризику

- * А) визначення термінів обстеження дитини педіатром і лікарями-спеціалістами**
- * В) визначення термінів лабораторних обстежень**
- * С) оберігаючий режим**
- * D) визначення термінів обстеження дитини педіатром і лікарями-спеціалістами, визначення термінів лабораторних обстежень, оберігаючий режим**
- * Е) оберігаючий режим, характер лікування**

33. Безпосередніми виконавцями плану оздоровлення дітей групи ризику в дошкільному закладі є

- * А) медпрацівники закладу**
- * В) вихователі груп**
- * С) лікар-педіатр дільниці**
- * D) медпрацівники закладу, вихователі груп, лікар-педіатр дільниці**
- * Е) медпрацівники закладу та вихователі груп**

34. Які фактори сприяють виникненню в дошкільному закладі групи дітей, які часто хворіють

- * А) перинатальні фактори**
- * В) порушення режиму дня**
- * С) перевезення дітей в громадському транспорті в заклад і додому**
- * D) медико-організаційні**
- * Е) перинатальні фактори, порушення режиму дня, постійне перевезення дітей в громадському транспорті в заклад і додому, медико-організаційні**
- * F) порушення режиму дня, перевезення дітей в громадському транспорті в заклад і додому, медико-організаційні**

35. Основні критерії, за якими оцінюється адаптація дитини до дошкільного закладу

- * А) термін нормалізації поведінки і психо-емоційного стану**
- * В) частота і тривалість захворювань**
- С) стать дитини**
- * D) термін нормалізації поведінки, емоційного стану, частота і тривалість захворювань, стать дитини**
- * Е) термін нормалізації поведінки і психо-емоційного стану, частота і тривалість захворювань**

36. Які медико-організаційні заходи можуть сприяти зменшенню кількості дітей, які часто хворіють

- * А) підготовка дітей до вступу в дошкільний заклад дитячою поліклінікою**
- * В) своєчасне проведення профілактичних щеплень (до вступу в дитячий заклад)**
- * С) робота з батьками та вихователями для забезпечення адаптації дитини**
- * D) диспансеризація дітей, які часто хворіють**
- * Е) підготовка дітей до вступу в дошкільний заклад дитячою поліклінікою, своєчасне проведення профілактичних щеплень (до вступу в дитячий заклад), робота з батьками та вихователями для забезпечення адаптації дитини, диспансеризація дітей, які часто хворіють**
- * F) підготовка дітей до вступу в дошкільний заклад дитячою поліклінікою, своєчасне проведення профілактичних щеплень (до вступу в дитячий заклад), робота з батьками та вихователями для забезпечення адаптації дитини**

37. В яких випадках у дітей, як правило, спостерігається важка адаптація до дошкільного закладу

- * А) при вступі в ДЗ у віці 1,5 року**
- * В) у дітей з несприятливим анамнезом (патологія пологів і вагітності)**
- * С) у дітей з відхиленнями в стані здоров'я**
- * D) при вступі в ДЗ у віці 1,5 року, у дітей з несприятливим анамнезом (патологія пологів і вагітності), у дітей з відхиленнями в стані здоров'я**
- * Е) залежить від стану здоров'я дитини і не пов'язане з віком вступу в ДЗ**

38. Що з перерахованого впливає на ступінь тяжкості адаптації дитини до дошкільного закладу

- * А) вік вступу до ДЗ**
- * В) стан здоров'я**
- * С) несприятливий анамнез**
- * D) відсутність режиму дня дитини в сім'ї**
- * Е) вік вступу до ДЗ, стан здоров'я, несприятливий анамнез, відсутність режиму дня дитини в сім'ї**
- * F) стан здоров'я, несприятливий анамнез, відсутність режиму дня дитини в сім'ї**

39. Яке основне завдання масових медоглядів дітей в колективах

- * А) розподіл за групами здоров'я**
- * В) розподіл за групами фізичного виховання**
- * С) своєчасна діагностика захворювань та оздоровлення хворих і з групи ризику**
- * D) розробка оздоровчих заходів в колективі**
- * Е) облік дітей, які часто хворіють**

40. Контролюючи диспансеризацію дітей та підлітків, лікар з ГДП оцінює

- * А) своєчасність і повноту проведення медоглядів**
- * В) допуск до занять фізкультурою і спортом**
- * С) оздоровлення дітей диспансерної групи**
- * D) своєчасність і повноту проведення медоглядів, допуск до занять фізкультурою і спортом, оздоровлення дітей диспансерної групи**
- * Е) допуск до занять фізкультурою і спортом, оздоровлення дітей диспансерної групи**

41. До якої групи здоров'я належать діти з хронічними захворюваннями в стадії компенсації

- * А) до другої**
- В) до першої
- * С) до третьої**
- * D) до четвертої**

42. До якої групи здоров'я належать діти з хронічними захворюваннями в стадії декомпенсації

- А) до першої
- * В) до другої**
- * С) до третьої**
- * D) до четвертої**
- * Е) до п'ятої**

43. До якої групи здоров'я належать діти з хронічними захворюваннями в стадії субкомпенсації

- А) до першої
- * В) до другої**
- * С) до третьої**
- * D) до четвертої**
- * Е) до п'ятої**

44. Здоров'я людини - це

- * А) повне душевне, фізичне і соціальне благополуччя, а не тільки відсутність хвороб і фізичних вад**
- * В) відсутність на момент обстеження хвороб**
- * С) відповідний віку фізичний і психічний розвиток**
- * D) нормальна адаптація до впливу факторів довкілля**

45. Систематичне вивчення стану здоров'я дітей та підлітків має на меті

- * А) комплексну оцінку стану здоров'я**
- * В) оцінку динаміки стану здоров'я, враховуючи вплив соціально-економічних та інших факторів середовища**
- * С) оцінку ефективності впроваджених гігієнічних заходів**
- * D) оцінку організації та режиму учбово-виховного процесу**

46. Підрахункова одиниця загальної захворюваності

- * А) діагноз**
- * В) дитина, яка пройшла медогляд**
- * С) випадок захворювання**
- * D) діагноз, дитина, яка пройшла медогляд, випадок захворювання**

47. Підрахункова одиниця гострої захворюваності

- * А) діагноз**
- * В) дитина, що пройшла медогляд**
- * С) випадок захворювання**
- * D) діагноз, дитина, яка пройшла медогляд, випадок захворювання**

48. Який показник можна розрахувати при наявності даних про число випадків певного виду захворювань, які виявлені при огляді певної кількості дітей

- * А) індекс здоров'я**
- * В) структуру захворюваності**
- * С) частоту кожного захворювання**
- * D) повноту охоплення медоглядом**

49. Основний напрям в діяльності лікаря з ГДП

- * А) складання та виконання комплексних програм, направлених на охорону і зміцнення здоров'я дітей та підлітків
- * В) збір інформації, що характеризує здоров'я
- * С) аналіз даних про стан оточуючого середовища
- * D) статистична обробка одержаної інформації

50. Які хвороби в структурі захворюваності за зверненнями найбільш часто зустрічаються серед дітей дошкільного віку

- * А) хвороби органів дихання
- * В) інфекційні захворювання
- * С) хвороби органів травлення
- * D) травми

51. Які хвороби в структурі захворюваності за зверненнями найбільш часто зустрічаються серед дітей молодшого шкільного віку

- * А) інфекційні захворювання
- * В) хвороби органів дихання
- * С) алергійні захворювання
- * D) травми

52. Які хвороби в структурі захворюваності за зверненнями найбільш часто зустрічаються серед дітей середнього шкільного віку

- * А) хвороби органів дихання
- * В) інфекційні захворювання
- * С) хвороби нервової системи
- * D) хвороби органів травлення

53. Які хвороби в структурі захворюваності за зверненнями найбільш поширені серед підлітків старшого шкільного віку

- * А) інфекційні захворювання**
- * В) хвороби органів дихання**
- * С) неврози і невротичні реакції**
- * D) хвороби органів травлення**

54. Вкажіть соціально-гігієнічні фактори виникнення групи дітей, які часто хворіють

- * А) шкідливі звички в сім'ї**
- * В) постійні порушення режиму дня**
- * С) хвороби батьків**
- * D) шкідливі звички в сім'ї, постійні порушення режиму дня, хвороби батьків**
- * E) постійні порушення режиму дня, хвороби батьків**

55. Вкажіть основний показник при оцінці ефективності оздоровчої роботи дитячого закладу

- * А) число дітей на диспансерному нагляді**
- * В) повнота охоплення медоглядами**
- * С) число випадків захворювань на 100 дітей закладу**
- * D) структура захворюваності**

56. Вкажіть, що є теоретичним обґрунтуванням нормування факторів оточуючого середовища в гігієні дітей та підлітків

- * А) темпи та рівень статевого розвитку**
- * В) вікові періоди росту та розвитку**
- * С) закономірності росту та розвитку**
- * D) рівень розвитку аналізаторів**

57. Вкажіть фактори, що сприяють підвищенню захворюваності дітей в дошкільних закладах

- * А) порушення харчування**
- * В) порушення режимних моментів**
- * С) медико-організаційні недоліки**
- * D) недостатня підготовка дитини до відвідування закладу**
- * Е) порушення харчування, режимних моментів, медико-організаційні недоліки, недостатня підготовка дитини до відвідування закладу**
- * F) порушення харчування, порушення режимних моментів, медико-організаційні недоліки**

58. Які заходи можуть сприяти зменшенню в дошкільних закладах кількості дітей, які часто хворіють

- * А) створення санаторних груп**
- * В) диспансеризація дітей, які часто хворіють**
- * С) робота з батьками**
- * D) створення санаторних груп, диспансеризація дітей, які часто хворіють, робота з батьками**
- * Е) створення санаторних груп, диспансеризація дітей, які часто хворіють**

59. Які фактори впливають на адаптацію дитини до дошкільного закладу

- * А) вік дитини**
- * В) стан здоров'я**
- * С) обтяжливий анамнез**
- * D) вік дитини, стан здоров'я, обтяжливий анамнез**
- * Е) вік дитини, стан здоров'я**

60. До якої групи здоров'я належать школярі, у яких виявлена слабка міопія (до 3 діоптрій)

- * А) до другої**
- * В) до третьої**
- * С) до першої**
- * D) до четвертої**

61. В якому віковому періоді найбільш поширені інфекційні захворювання

- * А) в дошкільному**
- * В) в молодшому шкільному**
- * С) в середньому шкільному**
- * D) в старшому шкільному**

62. В якому віковому періоді найчастіше зустрічаються неврози та невротичні реакції

- * А) в дошкільному**
- * В) в молодшому шкільному**
- * С) в середньому шкільному**
- * D) в старшому шкільному**

63. Які біологічні фактори впливають на формування здоров'я дітей та підлітків

- * А) спадковість**
- * В) рівень статевої зрілості**
- * С) темпи росту**
- * D) стан здоров'я матері**
- * Е) спадковість, рівень статевої зрілості, темпи росту, стан здоров'я матері**
- * F) спадковість, рівень статевої зрілості, темпи росту**

64. Які природні фактори впливають на формування здоров'я дітей та підлітків

- * А) кліматичні умови**
- * В) гігієнічний стан атмосферного повітря**
- * С) гігієнічний стан води**
- * D) гігієнічний стан ґрунту**
- * Е) кліматичні умови, гігієнічний стан атмосферного повітря, гігієнічний стан води, гігієнічний стан ґрунту**
- * F) гігієнічний стан атмосферного повітря, гігієнічний стан води, гігієнічний стан ґрунту**

65. Вкажіть соціальні фактори, які впливають на формування здоров'я дітей та підлітків

- * А) рухова активність**
- * В) спосіб життя та режим дня**
- * С) рівень та відповідність навчального навантаження функціональним можливостям учнів**
- * D) організація навчально-виховного процесу**
- * Е) якість харчування**
- * F) психологічний клімат взаємовідносин в сім'ї та колективі дитячих і підліткових закладів**
- * G) рухова активність, спосіб життя та режим дня, рівень та відповідність навчального навантаження функціональним можливостям учнів, організація навчально-виховного процесу, психологічний клімат взаємовідносин в сім'ї та колективі дитячих і підліткових заклад**
- * Н) рухова активність, рівень та відповідність навчального навантаження функціональним можливостям учнів, організація навчально-виховного процесу, якість харчування**

66. Вкажіть строки медичного огляду дітей 6 років, що вступають в перший клас

- * А) за 6 місяців до школи**
- * В) за 1 рік до школи**
- * С) за 3 місяці до школи**
- * D) за 1 місяць до школи**

67. Що може контролювати лікар з ГДП під час медичних оглядів дітей та підлітків

- * А) повноту охоплення медоглядами**
- * В) своєчасність проведення медоглядів**
- * С) умови проведення медоглядів**
- * D) повноту охоплення медоглядами, своєчасність проведення медоглядів, умови проведення медоглядів**
- * Е) повноту охоплення медоглядами, своєчасність проведення медоглядів**

68. Які гігієнічні заходи в меншій мірі забезпечують профілактику порушень постави у школярів

- А) покращення освітленості робочих місць
- В) розміщення за учнівськими партами та столами з урахуванням зросту
- С) проведення фізкультпауз протягом уроку
- Д) систематичні заняття фізкультурою
- * Е) старанне дотримання режиму харчування, прогулянок, сну**

69. У якому віці проводяться поглиблені медичні огляди дітей в дошкільних закладах

- * А) в 3 роки і перед школою**
- * В) в 5 років і перед школою**
- * С) в 1, 3, 5 років і перед школою**
- * D) при вступі в дошкільний заклад і перед школою**

70. Чи доцільно проводити трудове навчання школярів в спеціальних школах-інтернатах для дітей з відхиленнями в стані здоров'я

- * А) доцільно, за програмою загальноосвітньої середньої школи**
- * В) доцільно, з урахуванням стану здоров'я школярів**
- * С) проводиться тільки самообслуговування з урахуванням стану здоров'я**

71. Які гігієнічні рекомендації сприяють профілактиці порушень зору у школярів

- * А) заняття в школі тільки в 1 зміну**
- * В) забезпечення оптимального освітлення робочих місць**
- * С) обмеження тривалості робіт, що вимагають напруження зору на малій відстані**
- * D) розміщення учнів за учнівськими партами та столами з урахуванням довжини тіла і стану зору**
- * Е) заняття в школі тільки в 1 зміну, забезпечення оптимального освітлення робочих місць, обмеження тривалості робіт, що вимагають напруження зору на малій відстані, розміщення учнів за учнівськими партами та столами з урахуванням довжини тіла і стану зору**
- * F) забезпечення оптимального освітлення робочих місць, обмеження тривалості робіт, що вимагають напруження зору на малій відстані, розміщення учнів за учнівськими партами та столами з урахуванням довжини тіла і стану зору**

72. В якому віковому періоді спостерігається збільшення гострої респіраторної захворюваності у дітей, що відвідують дошкільні заклади і школи

- * А) в переддошкільному**
- * В) в дошкільному**
- * С) в молодшому шкільному**
- * D) в переддошкільному і молодшому шкільному у зв'язку з адаптацією до нових умов**

73. Яка відповідь найбільш повно характеризує стан здоров'я дитини

- * А) наявність гострого чи хронічного захворювання**
- * В) наявність чи відсутність захворювання, функціональний стан організму, рівень фізичного і психічного розвитку**
- * С) стан фізичного і біологічного розвитку, гостра захворюваність**
- * D) наявність захворювань, рівень фізичного розвитку, функціональний стан органів і систем**

74. Які заходи сприяють підвищенню стійкості організму дітей до захворювань

- * А) підвищення рухової активності в режимі дня**
- * В) формування здорового способу життя, раціональний режим дня**
- * С) вітамінізація їжі**
- * D) збільшення часу перебування на відкритому повітрі**
- * E) проведення загартування**
- * F) підвищення рухової активності в режимі дня, формування здорового способу життя, раціональний режим дня, вітамінізація їжі, збільшення часу перебування на відкритому повітрі, проведення загартування**
- * G) підвищення рухової активності в режимі дня, вітамінізація їжі, збільшення часу перебування на відкритому повітрі, проведення загартування**

75. Які дані необхідні для розрахунку показників "індекс здоров'я"

- * А) загальне число дітей і число дітей з хронічними захворюваннями**
- * В) число дітей, що не хворіли протягом року, загальне число дітей**
- * С) число дітей, що часто хворіли, і загальне число дітей**
- * D) число дітей, що не мають відхилень стану здоров'я, загальне число обстежених під час медогляду**

76. Які соціальні фактори впливають на формування здоров'я дітей та підлітків

- * А) житлові умови
- * В) матеріальне забезпечення сім'ї
- * С) відсутність одного з батьків
- * D) хронічні захворювання батьків
- * Е) житлові умови, матеріальне забезпечення сім'ї, відсутність одного з батьків, хронічні захворювання батьків
- * F) житлові умови, матеріальне забезпечення сім'ї, хронічні захворювання батьків

77. Вкажіть необхідні елементи обстеження дітей дошкільного і шкільного віку

- * А) збір даних анамнезу
- * В) лабораторні дослідження
- * С) огляд лікарем-педіатром
- * D) огляд лікарями-спеціалістами
- * Е) збір даних анамнезу, лабораторні дослідження, огляд лікарем-педіатром, огляд лікарями-спеціалістами
- * F) збір даних анамнезу, огляд лікарем-педіатром, огляд лікарями-спеціалістами

78. Які відносні показники можна застосовувати для характеристики частоти явища

- * А) екстенсивні і інтенсивні
- * В) екстенсивні і наочності
- * С) інтенсивні і наочності
- * D) наочності і співвідношення

79. При медичному огляді підлітків виявлено зниження частки хворих на хронічні захворювання. Критерій Ст'юдента більше 2,5. Ваш висновок

- * А) різниця суттєва, покращалося оздоровлення підлітків**
- В) різниця не суттєва
- * С) різниця суттєва за рахунок неякісного медогляду підлітків**
- * D) різниця суттєва, але треба перевірити вірогідність, якість медоглядів**

80. На яку кількість учнів в міських школах встановлена посада середнього медперсоналу

- * А) на 600 учнів**
- * В) на 700 учнів**
- * С) на 800 учнів**
- * D) на 1000 учнів**

81. На яку кількість учнів у сільських школах встановлена посада середнього медперсоналу

- * А) на 700 учнів**
- * В) на 800 учнів**
- * С) на 900 учнів**
- * D) на 1000 учнів**

82. Яка кратність медогляду педіатром дітей після 3-річного віку в дошкільному закладі

- * А) 1 раз на місяць**
- * В) 1 раз в квартал**
- * С) 1 раз в півроку**
- * D) 1 раз на рік**

83. Яка кратність медогляду педіатром дітей ясельного віку в дошкільному закладі

- * А) 1 раз на місяць**
- * В) 1 раз в квартал**
- * С) 1 раз в півроку**
- * D) 1 раз на рік**

84. З якою метою проводиться аналіз структури захворюваності дитячих та підліткових колективів

- А) для виявлення кількості дітей, які часто хворіють
- В) для виявлення частоти захворювань по кожній нозологічній формі
- * С) для виявлення головної патології**
- D) для оцінки ефективності диспансеризації

85. Які лікарі-спеціалісти приймають участь в поглиблених медоглядах дитячого населення

- * А) педіатр, хірург, невропатолог, отоларинголог**
- * В) невропатолог, офтальмолог, стоматолог, хірург, отоларинголог**
- * С) хірург, гінеколог, педіатр, ендокринолог**
- * D) педіатр, стоматолог, гінеколог, фтизіатр**

86. Вкажіть основний контингент дітей дошкільного віку залежно від стану здоров'я в дошкільних закладах

- * А) абсолютно здорові діти**
- * В) діти з функціональними відхиленнями і діти, які часто хворіють**
- * С) діти, які мають хронічні захворювання**
- * D) співвідношення різних груп приблизно однакове**

87. Вкажіть, на яке число дітей в будинках дитини встановлена посада лікаря-педіатра

- * А) на 20 дітей**
- * В) на 30 дітей**
- * С) на 40 дітей**
- * D) на 50 дітей**

88. Що із перерахованого може проконтролювати лікар з ГДП при оцінці диспансерного огляду хворих в школі

- * А) своєчасність і повноту проведення медоглядів**
- * В) виконання планів оздоровлення дітей, що стоять на обліку**
- * С) допуск хворих до різних видів праці, фізвиховання**
- * D) своєчасність і повноту проведення медоглядів, виконання планів оздоровлення дітей, що стоять на обліку, допуск хворих до різних видів праці, фізвиховання**
- * Е) своєчасність проведення медоглядів**

89. На яких дітей повинні бути спрямовані оздоровчі заходи, що розробляють лікарі з ГДП, в першу чергу

- * А) на дітей з функціональними відхиленнями**
- * В) на абсолютно здорових дітей**
- * С) на дітей, які часто хворіють**
- D) на дітей з хронічними захворюваннями**
- * Е) на дітей з функціональними відхиленнями, дітей, які часто хворіють, абсолютно здорових дітей**

90. В якому віковому періоді найбільш часто зустрічаються травми

- * А) в дошкільному**
- * В) в молодшому шкільному**
- * С) в середньому шкільному**
- * D) в старшому шкільному**

91. В якому віці у дітей зростає рівень захворювань органів травлення

- * А) в 3-6 років**
- * В) в 7-10 років**
- * С) в 11-13 років**
- * D) в 14-15 років**

92. Вкажіть основні причини погіршення зору у дітей шкільного віку

- * А) пізніє виявлення порушення зору**
- * В) несприятливі умови для зорової роботи**
- * С) різке зниження рухової активності**
- * D) надмірне учбове навантаження**
- * Е) пізніє виявлення порушення зору, несприятливі умови для зорової роботи, різке зниження рухової активності, надмірне учбове навантаження**
- * F) пізніє виявлення порушення зору, несприятливі умови для зорової роботи, надмірне учбове навантаження**

93. Який показник можна розрахувати для виявлення зв'язку між бактеріальним забрудненням питної води і захворюваністю дітей дошкільних закладів на гастроентерит

- А) індекс здоров'я**
- В) рівень дітей, які часто хворіють**
- С) частоту захворювань по кожній нозологічній формі**
- D) структуру захворюваності**
- * Е) ранговий коефіцієнт кореляції**

94. За якими медичними критеріями визначається ступінь готовності дітей 6 років до навчання в школі

- * А) рівень біологічного розвитку**
- * В) стан здоров'я на момент огляду**
- * С) гостра захворюваність за попередній рік**
- * D) рівень біологічного розвитку, стан здоров'я на момент огляду, гостра захворюваність за попередній рік**
- * Е) стан здоров'я на момент огляду, гостра захворюваність за попередній рік**

95. Вкажіть критерії неготовності дітей 6-річного віку до навчання в школі

- * А) відставання в біологічному розвитку**
- * В) наявність дефектів вимови**
- * С) відхилення в стані здоров'я**
- * D) погане виконання психофізіологічних тестів**
- * Е) відставання в біологічному розвитку, наявність дефектів вимови, відхилення в стані здоров'я, погане виконання психофізіологічних тестів**
- * F) відставання в біологічному розвитку, відхилення в стані здоров'я, погане виконання психофізіологічних тестів**

96. Що з перерахованого має відношення до спільної роботи педіатрів і лікарів ГДП при оцінці стану здоров'я

- А) розподіл дошкільних і навчальних закладів за групами санітарно-гігієнічного добробуту**
- В) оцінка екологічної ситуації в районі**
- * С) оцінка динаміки показників здоров'я з урахуванням впливу оздоровчих заходів**
- * D) оцінка екологічної ситуації в районі, оцінка динаміки показників здоров'я з урахуванням впливу оздоровчих заходів**

97. Які дані необхідні для розрахунку показника ефективності диспансеризації дітей

- A) загальна кількість випадків захворювань і число дітей
- * B) структура патологічної ураженості і число хворих дітей**
- * C) число дітей, що стоять на обліку, і число дітей, знятих з обліку через видужання**
- * D) число абсолютно здорових дітей і загальне число дітей**

98. Які питання повинні вирішувати лікар з ГДП разом з лікарем-педіатром при аналізі стану здоров'я дитячих колективів

- * A) розробка комплексного плану оздоровчих заходів**
- * B) вияснення причин високої захворюваності**
- C) розподіл об'єктів за рівнем санітарно-гігієнічного благополуччя
- * D) розробка комплексного плану оздоровчих заходів, вияснення причин високої захворюваності, розподіл об'єктів за рівнем санітарно-гігієнічного благополуччя**

99. Який показник можна розрахувати при наявності даних про число всіх захворювань за рік і середню чисельність дитячого населення

- A) рівень гострої захворюваності
- B) структуру захворюваності
- * C) поширеність захворювань**
- D) індекс здоров'я

100. Вкажіть показники, необхідні для розрахунку індексу здоров'я

- * A) число всіх дітей в дошкільному закладі і число дітей, що часто хворіють**
- * B) число здорових дітей і загальне число дітей у закладі**
- * C) число дітей, що не хворіли протягом року, і середньосписочний склад дітей за минулий рік**
- * D) число дітей з хронічними захворюваннями**

101. Вкажіть кратність поглиблених медичних оглядів вихованців інтернатних закладів

- * **A) 1 раз на рік**
- * B) 1 раз в квартал
- * C) 2 рази на рік
- * D) за показаннями

102. Які небезпечні фактори, присутні в оточуючому середовищі, підлягають регламентації у відповідності з законом України "Про забезпечення санітарного і епідемічного благополуччя"

- * **A) фізичні**
- * B) хімічні
- * C) біологічні
- * D) фізичні, хімічні, біологічні
- * E) фізичні, хімічні

103. Який із перерахованих варіантів оцінки фізичного розвитку слід віднести до відхилень "недостатня маса тіла"

- A) низький зріст, маса тіла в межах $M \pm 1$ сигма
- B) зріст середній, маса тіла в межах $M \pm 1$ сигма
- * **C) зріст середній, маса тіла в межах $M - 2$ сигма**
- D) зріст вище середнього, маса тіла в межах $M + 3$ сигма

104. Які критерії використовуються для оцінки рівня індивідуального здоров'я дітей та підлітків

- * А) рівень резистентності організму**
- * В) наявність або відсутність хронічних захворювань**
- * С) стан фізичного розвитку**
- * D) функціональний стан систем організму**
- * Е) рівень резистентності організму, наявність або відсутність хронічних захворювань, стан фізичного розвитку, функціональний стан систем організму**
- * F) рівень резистентності організму, наявність або відсутність хронічних захворювань, стан фізичного розвитку**