

2017г.

1. * РОДОВОЙ СЕРТИФИКАТ - ЭТО**

- 1) +++документ дополнительной финансовой поддержки деятельности учреждений родовспоможения для оплаты медицинской помощи во время беременности и родов, дающий право женщине на повышение качества этой помощи
- 2) ---документ, дающий право женщине на повышение качества медицинской помощи
- 3) ---документ дополнительной финансовой поддержки женщины для оплаты медицинской помощи во время беременности и родов.

2. *ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО**

- 1) +++состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или анатомических дефектов
- 2) ---деятельность, активность людей, направленные на сохранение и улучшения здоровья
- 3) ---отсутствие болезней.

3. *ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) +++демографические
- 2) +++заболеваемости
- 3) ---физического развития
- 4) ---качества и уровня жизни

4. *САНИТАРНАЯ СТАТИСТИКА ДЕЛИТСЯ НА**

- 1) +++статистику здоровья населения
- 2) ---демографию
- 3) +++статистику здравоохранения

5. *ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ – ЭТО**

- 1) +++распространенность заболеваний среди населения
- 2) ---заболеваемость населения неизлечимыми заболеваниями
- 3) ---распределение больных по диагнозам

6. *К ЕСТЕСТВЕННОМУ ДВИЖЕНИЮ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ**

- 1) +++рождаемости
- 2) ---заболеваемости
- 3) +++смертности

7. *МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ - ЭТО СМЕРТНОСТЬ СРЕДИ**

- 1) +++детей на первом году жизни
- 2) ---детей до 3 лет
- 3) ---детей на 1 недели жизни

8. *ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ ЗАНИМАЮТ**

- 1) +++ болезни системы кровообращения
- 2) ---злокачественные новообразования
- 3) +++травмы
- 4) ---болезни органов дыхания

9. *ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТИ**

- 1) +++состояния, возникающие в перинатальном периоде
- 2) ---инфекционные болезни
- 3) --- болезни органов дыхания

10. ***БОЛЕЗНЕННОСТЬ – ЭТО СОВОКУПНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) ---впервые выявленных в данном году
- 2) +++всех зарегистрированных в этом году
- 3) ---число заболеваний, выявленных при медосмотре

11. ***ТЕРМИН ПМСП ОЗНАЧАЕТ

- 1) +++первичную медико-санитарную помощь
- 2) ---первичную медико-социальную помощь
- 3) ---первично-медико-специализированную помощь

12. ***ПМСП ОРИЕНТИРУЕТ ЛИЧНОСТЬ В ВОПРОСАХ ЗДОРОВЬЯ

- 1) +++на личную ответственность
- 2) ---на пассивное восприятие
- 3) ---общественное сознание

13. ***В ПОНЯТИЕ ПМСП ПРИМЕНИТЕЛЬНО К ОТЕЧЕСТВЕННОЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВХОДЯТ

- 1) +++центры медицинской профилактики
- 2) +++учреждение реабилитационного профиля
- 3) ---специализированная стационарная служба

14. ***ПРИОРИТЕТОМ В СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ЛИЧНОСТИ И СЕМЬИ ПО ПМСП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) +++рациональное питание, пропаганда здорового образа жизни
- 2) ---лекарственное обеспечение населения
- 3) ---лечение болезней

15. ***ПРИОРИТЕТОМ В БОРЬБЕ С ИНФЕКЦИЯМИ ПО ПМСП ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) +++управление инфекциями специфической иммунизацией
- 2) ---лечение инфекционных болезней
- 3) ---диспансеризация

16. ***ПРИОРИТЕТОМ В АКУШЕРСТВЕ И ПЕДИАТРИИ ПО ПМСП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) +++профилактическая работа по охране материнства и детства, планированию семьи
- 2) ---расширение лечебной работы акушерских и детских стационаров
- 3) ---лечебно-диагностическая работа учреждений родовспоможения

17. ***КОНЦЕПЦИЯ ФАКТОРОВ РИСКА ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО ЗДОРОВЬЕ ВО МНОГОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) +++образа и условий жизни
- 2) +++общественных и индивидуально-поведенческих особенностей
- 3) ---состояния окружающей среды
- 4) системы здравоохранения

18. ***В ОСНОВЕ ПРОГРАММЫ ВОЗ «ЗДОРОВЬЕ ВСЕХ В XXI ВЕКЕ» ЛЕЖИТ

- 1) +++стратегия укрепления здоровья
- 2) ---первичная профилактика болезней
- 3) ---вторичная профилактика, диспансеризация

19. ***ПРИНЦИП СИСТЕМАТИЧНОСТИ В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ

- 1) +++предусматривает постоянный, регулярный характер его осуществления
- 2) ---выражает его направленность на повышение активности личности

3) ---предусматривает выделение основных этапов в гигиеническом воспитании

20. ***ПРИНЦИП СТИМУЛИРОВАНИЯ СОЗНАТЕЛЬНОСТИ И АКТИВНОСТИ В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ

- 1) ---предусматривает постоянный, регулярный характер его осуществления
- 2) +++выражает его направленность на повышение активности личности, группы
- 3) ---ориентирует на наиболее своевременную гигиеническую информацию

21. ***ПРИНЦИП АКТУАЛЬНОСТИ В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ

- 1) +++ориентирует на наиболее важную и своевременную гигиеническую информацию
- 2) ---предусматривает выделение основных этапов и его логической преемственности
- 3) ---предусматривает постоянный характер гигиенического воспитания

22. ***ПРИНЦИП ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ В ГИГИЕНИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ

- 1) ---ориентирует на наиболее важную и своевременную гигиеническую информацию
- 2) +++предусматривает выделение основных этапов в логической преемственности
- 3) ---выражает направленность гигиенического воспитания на повышение личной активности

23. ***ДВА ОСНОВНЫХ ЭЛЕМЕНТА СИСТЕМЫ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

- 1) +++гигиеническое обучение, воспитание
- 2) +++профилактика заболеваний
- 3) ---создание окружающей среды, обеспечивающей поддержание здоровья

24. ***КОНЦЕПЦИЯ ФАКТОРОВ РИСКА ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРЕДМЕТОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) +++минимизацию отрицательных факторов риска
- 2) +++стимулирование положительных факторов, повышающих резервы здоровья
- 3) ---диспансеризацию заболевших

25. ***В ГОСУДАРСТВЕННУЮ (МУНИЦИПАЛЬНУЮ) СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СТРУКТУРЫ

- 1) ---фонды социального страхования
- 2) +++органы управления
- 3) +++учреждения здравоохранения
- 4) +++образовательные медицинские учреждения

26. ***УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ОБРАЗА ЖИЗНИ СРЕДИ ФАКТОРОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВЬЯ

- 1) +++50%
- 2) ---20%
- 3) ---10%

27. ***УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СРЕДИ ФАКТОРОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) +++10%
- 2) ---20%
- 3) ---30%

28. ***МЕДИЦИНСКАЯ ВАЛЕОЛОГИЯ – ЭТО

- 1) +++теория и практика формирования, сохранения и укрепления здоровья индивида
- 2) ---закономерности влияния факторов среды на здоровье людей

3) ---наука об общественном здоровье и здравоохранении

29. ***ОБЪЕКТ ВАЛЕОЛОГИИ — ЭТО

- 1) ---внешняя среда
- 2) +++здоровый человек
- 3) ---больной человек

30. ***САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В ПРОПАГАНДЕ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ И ВОСПИТАНИИ НАСЕЛЕНИЯ ИГРАЕТ

- 1) +++главную роль
- 2) ---второстепенную роль
- 3) ---не играет роли

31. ***НА ПРОЦЕСС УСТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ КОНТАКТОВ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ ВЛИЯЮТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1) +++восприятие и понимание людьми друг друга
- 2) ---социальные условия
- 3) ---самочувствие человека, состояние его здоровья

32. ***ИЗ ВСЕХ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ УМЕНИЙ САМОЕ ТРУДНОЕ – ЭТО

- 1) +++умение слушать
- 2) ---умение говорить
- 3) ---умение понимать

33. ***К НЕВЕРБАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) +++тональность речи
- 2) ---смысловое значение слова
- 3) ---количество слов

34. ***ДЛЯ ПРАВИЛЬНОГО ПОНИМАНИЯ ЯЗЫКА ТЕЛА НУЖНО

- 1) +++внимательно следить за жестами
- 2) ---четко выполнять жесты
- 3) ---учитывать контекст

35. ***НАИБОЛЕЕ ЖЕЛАТЕЛЬНАЯ ФОРМА ОБЩЕНИЯ

- 1) +++спокойствие
- 2) ---полемика
- 3) ---раздражительность

36. ***СОМАТОНОЗОГНОЗИЯ – ЭТО

- 1) +++личностная реакция на болезнь
- 2) ---уход в болезнь
- 3) ---ипохондрия

37. ***УСПЕХ И НЕУДАЧИ КОНКРЕТНОГО ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) +++в самосознании человека
- 2) ---в объективных терминах
- 3) ---в болезненных ощущениях

38. ***СОЦИАЛЬНАЯ РОЛЬ ЛИЧНОСТИ - ЭТО

- 1) +++ожидаемое поведение личности, связанное с ее социальным статусом
- 2) ---положение человека в обществе

3) ---сценический образ

39. ***ЭМПАТИЯ – ЭТО

- 1) +++постижение эмоционального состояния в чувствовании, в переживаниях другого человека
- 2) ---умение манипулировать людьми в своих целях
- 3) ---способность внушать доверие окружающим

40. ***МОТИВАЦИЯ ИЗУЧЕНИЯ ПСИХОЛОГИИ

- 1) +++овладение психологическими знаниями для эффективного профессионального общения
- 2) ---расширение кругозора
- 3) ---изучение типов личности

41. ***ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРА МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) +++исследовательская
- 2) +++методическая, организационная
- 4) +++издательская
- 5) +++консультационная
- 5) ---лечебно-диагностическая

42. ***ПЕРСПЕКТИВНЫЙ ПЛАН РАБОТЫ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ И ВОСПИТАНИЮ РАССЧИТАН НА

- 1) +++год, внесение основных мероприятий
- 2) ---месяц, внесение текущих мероприятий
- 3) ---квартал, детализацию текущих мероприятий

43. ***ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ МЕТОДА УСТНОЙ ПРОПАГАНДЫ

- 1) +++лекция
- 2) +++беседа
- 3) ---памятка
- 4) ---брошюра

44. ***ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ МЕТОДА ПЕЧАТНОЙ ПРОПАГАНДЫ

- 1) +++брошюра
- 2) +++памятка
- 3) +++санбюллетень
- 4) ---лекция

45. ***НА ПРОВЕДЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В МЕСЯЦ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ НА 1 СТАВКУ ОТВОДИТСЯ

- 1) +++4 часа
- 2) ---3% рабочего времени
- 3) ---6 часов

46. ***«ОСНОВЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РФ ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН» ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) +++права и обязанности медработников
- 2) +++права и обязанности человека и гражданина в сфере охраны здоровья
- 3) ---юридическую ответственность медработников

47. ***ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В МО ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- 1)+++ главного врача
- 2) ---главную медсестру

3) ---инструктора по санитарному просвещению

48. ***САНИТАРНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ – ЭТО

- 1) ---крупная многоплановая форма стенной печати
- 2) +++однотемное, неперIODическое издание
- 3) ---однотемное, периодическое издание

49. ***ФОРМАТ САНИТАРНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ

- 1) +++60x90
- 2) ---75x90
- 3) ---130x120

50. ***УКАЖИТЕ АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ПРОПАГАНДЫ

- 1) +++беседа
- 2) ---брошюра
- 3) ---санитарный бюллетень
- 4) +++дискуссия

51. ***УКАЖИТЕ ПАССИВНЫЕ ФОРМЫ ПРОПАГАНДЫ

- 1) ---викторина
- 2) +++санитарная газета
- 3) ---вечер вопросов и ответов
- 4) +++брошюра

52. ***ДЕВИЗ ВСЕМИРНОГО ДНЯ ЗДОРОВЬЯ ПРОВОЗГЛАШАЕТСЯ

- 1) ---МЗ РФ
- 2) +++ВОЗ
- 3) ---общественными организациями

53. ***ОТЧЕТ О РАБОТЕ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ В ОТДЕЛЕНИЯХ ИЛИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МО СОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) ---ежемесячно
- 2) +++ежеквартально
- 3) ---еженедельно

54. ***ВЫДЕЛИТЕ ФОРМЫ ПЕЧАТНОЙ ПРОПАГАНДЫ

- 1) +++памятка
- 2) +++санитарный бюллетень
- 3) ---выставка

55. ***ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ ЗДОРОВЬЯ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) +++7 апреля
- 2) ---31 мая
- 3) ---дата не фиксирована

56. ***ПЛАН ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ И ВОСПИТАНИЮ НАСЕЛЕНИЯ МО СОДЕРЖИТ РАЗДЕЛЫ

- 1) +++организационно-методическая работа
- 2) +++массовая работа
- 3) ---делопроизводство

57. ***РАСПРОСТРАНЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ЧЕРЕЗ ПОДРОСТКОВ ВОЛОНТЕРОВ ПРЕДУСМОТРЕНО ПРОГРАММОЙ

- 1) ---«Дети России»
- 2) +++«Равный-равному»
- 3) ---«Дети за мир свободный от курения»

58. ***К СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) +++телевидение
- 2) +++радио
- 3) ---книги

59. ***КАКОЙ ВИД ИНФОРМАЦИИ ИМЕЕТ НАИБОЛЕЕ ШИРОКУЮ АУДИТОРИЮ

- 1) +++телевидение
- 2) ---радио
- 3) ---печать

60. ***ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ, ГАРАНТИРУЮЩАЯ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ ПРОЦЕНТ УСВОЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ПОДРОСТКАМИ

- 1) +++выступление в роли обучающего
- 2) ---лекция
- 3) ---аудиовизуальные формы

61. ***УКАЖИТЕ ЗАНИМАТЕЛЬНЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

- 1) +++эстафета
- 2) +++карнавал
- 3) ---дискуссия

62. ***ОПТИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БЕСЕДЫ В «ШКОЛЕ ДЛЯ ВЫЗДОРОВЛИВАЮЩИХ» В ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА

- 1) +++20-25 минут
- 2) ---40-45 минут
- 3) ---10-15 минут

63. ***УКАЖИТЕ ФОРМЫ КУРСОВОГО ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) +++«Школа здоровья»
- 2) +++лекторий
- 3) ---конференция

64. ***ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ПЛОЩАДИ ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОЙ И ТЕКСТОВОЙ ЧАСТИ САНИТАРНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ

- 1) +++1/3
- 2) ---1/2
- 3) ---1/4

65. ***ИНФОРМАЦИОННО-АГИТАЦИОННОЕ ВЫСТУПЛЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) +++активной форме
- 2) ---пассивной форме
- 3) ---комплексной форме

66. ***УКАЖИТЕ 3 ОСНОВНЫЕ ЧАСТИ ЛЕКЦИИ

- 1) +++вступление

- 2) +++основная часть
- 3) +++заключение
- 4) ---проработка литературы

67. ***УКАЖИТЕ МОНОЛОГИЧЕСКИЕ ФОРМЫ УСТНОЙ ПРОПАГАНДЫ

- 1) +++лекция
- 2) +++информационно-агитационное сообщение
- 3) ---групповая беседа

68. ***ПОДЗАГОЛОВОЧНЫЕ ДАННЫЕ СТЕННОЙ ГАЗЕТЫ

- 1) +++номер издания
- 2) +++дата выпуска
- 3) ---ФИО ответственного за выпуск

69. ***ВЫХОДНЫЕ ДАННЫЕ СТЕННОЙ ГАЗЕТЫ

- 1) +++ФИО ответственного за выпуск
- 2) +++должность ответственного за выпуск
- 3) ---номер издания

70. ***ПЕРЕДОВУЮ СТАТЬЮ СОДЕРЖИТ

- 1) +++санитарная газета
- 2) ---санитарный бюллетень
- 3) ---санитарный альбом

71. ***ПРОГРАММА «ШКОЛЫ» ЗДОРОВЬЯ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1)+++врачом-специалистом
- 2)---инструктором по санитарному просвещению
- 3)---специалистом организационно-методического кабинета

72. ***ОПТИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕКЦИИ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) +++40 минут
- 2) ---60 минут
- 3) ---120 минут

73. ***УКАЖИТЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) +++Центр медицинской профилактики
- 2) ---Центр СПИДА
- 3)--- Центр планирования семьи и репродукции

74. ***ГОЛОВНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ СИСТЕМЫ УЧРЕЖДЕНИЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) +++Федеральный НИИ медицинских проблем формирования здоровья Минздрава России
- 2) ---Главное управление здравоохранения области
- 3) ---Центр здоровья

75. *** АПРОБАЦИЯ ЛЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) ---в аудитории слушателей
- 2) +++на заседании лекционной группы
- 3) ---на планерке

76. ***ИНСТРУКТОР ПО САНИТАРНОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) +++секретарем лекционной группы
- 2) ---председателем лекционной группы
- 3) ---членом лекционной группы

77. ***ОПТИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ ЛЕКЦИОННОЙ ГРУППЫ

- 1) +++5 человек
- 2) ---4 человека
- 3) ---7 человек

78. ***ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ ЛЕКЦИОННОЙ ГРУППЫ ВЕДЕТ

- 1) +++секретарь лекционной группы
- 2) ---председатель лекционной группы
- 3) ---руководитель учреждения

79. ***ЛЕКЦИОННАЯ ГРУППА СОЗДАЕТСЯ ИЗ ЧИСЛА

- 1) +++наиболее активных врачей лекторов-пропагандистов
- 2) ---административных работников
- 2) ---из числа специалистов учреждения

80. ***ВИДЫ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНЫХ ПЛАКАТОВ

- 1) +++агитационные
- 2) +++ пропагандистские
- 3) ---постер

81. ***ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ

- 1) +++гиподинамия
- 2) +++калорийная пища
- 3) ---активный образ жизни

82. ***МОНИТОРИНГ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК – ЭТО

- 1) +++система слежения за вредными привычками
- 2) ---борьба с вредными привычками
- 3) ---информирование о вредных привычках

83. ***КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ САН-ПРОСВЕТРАБОТЫ

- 1) +++показатели запущенности
- 2) --- демографические показатели
- 3) +++показатели обращаемости
- 4) ---показатели соотношения

84. ***КРАТНОСТЬ ВЫПУСКА САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНЫХ БЮЛЛЕТЕНЕЙ

- 1) +++не нормируется
- 2) ---ежемесячно
- 3) --- еженедельно

85. ***УКАЖИТЕ ВИДЫ МАССОВОЙ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

- 1) +++лекционная пропаганда
- 2) +++пропаганда в средствах массовой информации
- 3) ---разработка методических материалов

86. ***УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ВЗРОСЛОЙ АУДИТОРИИ

- 1) +++устойчивость внимания
- 2) +++уважительное отношение к статусу лектора
- 3) +++стремление сравнивать информацию
- 4) +++недостаточная продолжительность памяти
- 5) ---небольшой словарный запас

87. *** ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ИНФОРМАЦИИ ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

- 1) +++небольшой словарный запас*
- 2)+++ отсутствие абстрактно-логического аспекта восприятия*
- 3) ---устойчивость внимания

88. ***УКАЖИТЕ ОСОБЕННОСТИ ВОСПРИЯТИЯ ИНФОРМАЦИИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

- 1) +++недостаточная продолжительность внимания
- 2) +++образность восприятия
- 3)+++ привязанность к сказочным образам
- 4) ---желание подвергнуть сомнению услышанное

89. ***УКАЖИТЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ УРОВЕНЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

- 1) +++образ жизни
- 2) +++окружающая среда
- 3)+++ социальные факторы
- 4) ---генетический риск
- 5) +++климат

90. ***ФОРМА ПРОПАГАНДЫ, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ ПОЛУЧИТЬ НАИБОЛЬШИЙ ПРОЦЕНТ УСВОЕНИЯ МАТЕРИАЛА ПОДРОСТКОМ

- 1) ---лекция
- 2)--- кинофильм
- 3) ---ролевая игра
- 4) +++выступление в роли обучающего

91. ***МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ЧЛЕНОВ ЛЕКЦИОННОЙ ГРУППЫ

- 1) ---5 человек
- 2) +++3 человека
- 3) ---7 человек

92. ***ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ СОХРАНЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ

- 1) 1)+++ физкультура
- 2) +++гигиена
- 3) ---самолечение

93. ***НАЗОВИТЕ ОБЪЕКТЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ

- 1) +++популяция
- 2) +++индивидуум
- 3) ---очаг инфекционных заболеваний

94. ***ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАБИНЕТА МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УТВЕРЖДЕНО

- 1) +++ Приказом МЗ РФ № 455 от 23.09.2003г.
- 2) ---Приказом МЗ РФ № 364 от 28.04.2012г.
- 3) ---Приказом МЗ СР РФ № 152н от 16.03.2010г.

95. ***ПРИ ЗАКАЛИВАНИИ ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) ---специфический иммунитет
- 2) +++неспецифический иммунитет
- 3)---врожденный иммунитет

96. ***ПРИНЦИПЫ ЗАВАЛИВАНИЯ

- 1) +++систематичность
- 2) +++постепенность
- 3) +++индивидуальный подход
- 4) +++позитивное настроение
- 5) ---эпидемиологическое благополучие

97. ***ПРИНЦИПЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1) +++системность
- 2) +++преемственность
- 3) +++дифференцированность
- 4) ---этапность
- 5) +++целенаправленность

98. ***ИСТОЧНИКОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ---домашние и дикие животные
- 2) +++больные ВИЧ-инфекцией
- 3) +++инфицированные ВИЧ

99. ***ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВИРУСОНОСИТЕЛЬСТВА ВИЧ

- 1) ---не более 15-30 дней
- 2) ---до нескольких месяцев
- 3) ---до несколько лет
- 4) +++пожизненно

100.***ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) ---трансмиссивный
- 2) +++парентеральный
- 3) +++перинатальный
- 4) +++половой

101. ***ЗА НАРУШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МЕДРАБОТНИК НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В ВИДЕ

- 1) ---исправительных работ до 2 лет
- 2) +++лишение права заниматься медицинской деятельностью на срок до 3 лет
- 3) ---выговора

102. ***ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) +++вирус
- 2) ---простейшие
- 3) ---бактерии

103.***ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) ---устойчив в окружающей среде
- 2) +++не устойчив в окружающей среде

104. ***ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ И СПИД - ЭТО

- 1) ---два разных заболевания
- 2) ---две формы одного заболевания
- 3) +++СПИД является терминальной стадией ВИЧ-инфекции

105.***ПОНЯТИЯ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ПРИМЕНИМЫ В ЛЮБОЙ СФЕРЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) +++да
- 2) ---нет

106. ***ПОКАЗАТЕЛЬ РОЖДАЕМОСТИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) +++Число родившихся живыми в данном календарном году разделить на среднегодовую численность населения и умножить на 1000
- 2) ---Число умерших на первом году жизни разделить на среднегодовую численность населения умножить на 10

107. ***ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСМОТРЕ – ЭТО

- 1) +++патологическая пораженность
- 2) ---болезненность
- 3) ---заболеваемость

108. ***БОЛЕЗНЕННОСТЬ - СОВОКУПНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) ---впервые выявленных в данном году
- 2) +++всех зарегистрированных в этом году
- 3) ---число заболеваний выявленных при медосмотре

109. ***ПМСП ОРИЕНТИРУЕТ ЛИЧНОСТЬ В ВОПРОСАХ ЗДОРОВЬЯ

- 1) +++на личную ответственность
- 2) ---на пассивное восприятие
- 3)--- общественное сознание

110. ***ГЛАВНЫМ В ОКАЗАНИИ ПМСП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) +++приоритет профилактических мероприятий
- 2) ---эпизодическая лечебно-диагностическая помощь и внимание к отдельным проблемам
- 3) ---постоянная лечебно-диагностическая помощь населению

111. ***ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ - СОВОКУПНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) +++впервые выявленных в данном году
- 2) ---всех зарегистрированных в текущем году
- 3) ---распределение больных по диагнозам

112. ***АНАЛИЗ РАБОТЫ УЧРЕЖДЕНИЯ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ И ВОСПИТАНИЮ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТ

- 1) +++инструктор по санитарному просвещению
- 2) ---ОМК
- 3) ---начмед учреждения

113. ***УЧЕТ РАБОТЫ ПО САНИТАРНОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ ПРОВОДИТСЯ ПО ФОРМЕ

- 1) +++038У
- 2) ---112У
- 3) ---086У

114. ***АНАЛИЗ РАБОТЫ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ И ВОСПИТАНИЮ НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ
- 1) +++ежеквартально
 - 2) ---раз в полугодие
 - 3) ---ежемесячно
115. ***ПОЛОЖЕНИЕ О СМОТРЕ-КОНКУРСЕ НАГЛЯДНОЙ АГИТАЦИИ РАЗРАБАТЫВАЕТ
- 1) +++инструктор по санитарному просвещению
 - 2) ---главная сестра учреждения
 - 3) ---руководитель учреждения
116. ***ПОЛОЖЕНИЕ О СМОТРЕ КОНКУРСЕ НАГЛЯДНОЙ АГИТАЦИИ УТВЕРЖДАЕТ
- 1) +++руководитель учреждения
 - 2) ---инструктор по санитарному просвещению
 - 3) ---начмед
117. ***ПРИМЕРНЫЕ ВРЕМЕННЫЕ НОРМЫ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ САНИТАРНОГО БЮЛЛЕТЕНЯ
- 1) +++8 часов
 - 2) ---4 часа
 - 3) ---6 часов
118. ***ПРИМЕРНЫЕ ВРЕМЕННЫЕ НОРМЫ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ СТАТЬИ ДЛЯ СТЕННОЙ ГАЗЕТЫ
- 1) +++4 часа
 - 2) ---6 часов
 - 3) ---2 часа
119. ***ГОДОВАЯ ОТЧЕТНАЯ ФОРМА ПО РАЗДЕЛУ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ УТВЕРЖДЕНА ПРИКАЗОМ
- 1) +++ГУЗО № 309 от 24.02.1998г.
 - 2) ---ГУЗО № 30 от 24.02.1998г.
 - 3) +++МЗ РФ № 295 от 21.12.1993г.
120. ***СОВРЕМЕННУЮ ПАТОЛОГИЮ ЧЕЛОВЕКА В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОБУСЛАВЛИВАЕТ
- 1) +++образ жизни
 - 2) ---генетический фон
 - 3) ---окружающая среда
 - 4) ---качество медицинской помощи
121. ***ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА
- 1) +++образ жизни
 - 2) +++социальные факторы
 - 3) +++природные факторы
 - 4) ---медицинские услуги
 - 5) --- способ общественного производства
122. ***НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА ИМЕЕТ
- 1) ---генетика
 - 2) ---здравоохранение
 - 3) +++образ жизни
 - 4) ---экология

123. ***СОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ
- 1) ---политика
 - 2) ---метеорология
 - 3) +++обычаи, традиции
 - 4) +++личные привычки, потребности и способности
 - 5) +++характер и содержание труда, быта и отдыха
124. ***ПОКАЗАТЕЛЯМИ ОБРАЗА ЖИЗНИ КОНКРЕТНОГО ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ
- 1) +++уклад жизни
 - 2) +++уровень жизни
 - 3) +++качество жизни
 - 4) +++стиль жизни
 - 5) ---медицинские рекомендации
125. ***ВИД КОЛЛЕКТИВНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО САНИТАРНОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ, КОТОРЫЕ ПРОВОДИТ СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ
- 1) +++лекции, семинары
 - 2) +++викторины, беседы
 - 3) +++конференции
 - 4) ---тестирование
126. ***В СООТВЕТСТВИИ С «ОСНОВАМИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН» (СТ.19) РЕКЛАМА АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ И ТАБАЧНЫХ ИЗДЕЛИЙ В СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ
- 1) +++запрещается
 - 2) ---рекомендуется
 - 3) ---разрешается
127. ***МЕРЫ ПРЕСЕЧЕНИЯ КУРЕНИЯ
- 1) +++запрещения продажи табачных изделий детям
 - 2) ---реклама табачных изделий
 - 3) +++запрет курения в общественных местах
128. ***ОСОБО ВАЖНА ПРОПАГАНДА ФАКТОРОВ, СПОСОБСТВУЮЩИХ СОХРАНЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ
- 1) ---курение и алкоголизм
 - 2) +++рациональное питание
 - 3) +++здоровая сексуальность
 - 4) +++гигиена отдыха, окружающей среды
 - 5) +++оптимальный двигательный режим
129. ***ОПТИМАЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПИТАНИЯ ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА
- 1) ---2-х разовый
 - 2) ---3-х разовый
 - 3) +++4-х разовый
 - 4) ---5-и-разовый
 - 5)--- 6-и-разовый
130. ***ПИТЬЕВОЙ РЕЖИМ ВЗРОСЛОГО ПРЕДПОЛАГАЕТ УПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДЫ
- 1) ---сразу после приема пищи
 - 2) +++за 20 мин. – 30 мин. до еды

- 3) ---во время приема пищи
- 4) ---перед приемом пищи
- 5) ---в любое время

131. ***К ПИЩЕ, НАИБОЛЕЕ БОГАТОЙ БЕЛКАМИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) ---картофель
- 2) ---крупы
- 3) +++мясо
- 4) ---овощи

132. ***К ПИЩЕ, НАИБОЛЕЕ БОГАТОЙ УГЛЕВОДАМИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) +++мучные изделия
- 2) ---мясо
- 3) ---творог
- 4) ---овощи

133. ***ЧТОБЫ «ДЕТРЕНИРОВАТЬ» ПИТАНИЕ, НЕОБХОДИМО

- 1) +++3 месяца
- 2) ---1 месяц
- 3) ---2 недели
- 4) ---1 неделя

134. ***ОЧИЩЕНИЕ ОРГАНИЗМА НАДО НАЧИНАТЬ С ОЧИЩЕНИЯ

- 1) +++кишечника
- 2) ---печени
- 3) ---крови
- 4) ---суставов
- 5) ---мозга

135. ***«ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ» БИОРИТМ ЧЕЛОВЕКА ДЛИТСЯ

- 1) +++23 дня
- 2) ---33 дня
- 3) ---28 дней

136. ***НАЦИОНАЛЬНО-ОБЩЕСТВЕННЫЙ ПОРЯДОК ЖИЗНИ, БЫТ И КУЛЬТУРА, СВОЙСТВЕННЫЕ ЧЕЛОВЕКУ – ЭТО ЕГО

- 1) +++уклад жизни
- 2) ---уровень жизни
- 3) ---качество жизни
- 4) ---стиль жизни

137. ***ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО ЕГО

- 1) ---уклад жизни
- 2) ---уровень жизни
- 3) ---качество жизни
- 4) +++стиль жизни

138. ***ОДНА ИЗ ПРИЧИН, ПРИВОДЯЩИХ К АЛКОГОЛИЗМУ

- 1) +++конфликт с окружением, одиночество
- 2) ---дружная семья, дети
- 3) ---резкая смена климата

4) ---любимая работа

139. *** СИСТЕМА ПОТРЕБНОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА И СТЕПЕНЬ МАТЕРИАЛЬНОЙ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ЖИЗНИ – ЭТО ЕГО

- 1) ---уклад жизни
- 2) ---уровень жизни
- 3) +++качество жизни
- 4) ---стиль жизни

140. *** ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ ВОССТАНАВЛИВАЮТСЯ СУЩЕСТВОВАВШИЕ РАНЕЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

- 1) +++медицинской профилактики
- 2) +++санитарного просвещения
- 3) --- медицинской реабилитации
- 4) ---медицинской статистики

141. ***ЗАДАЧИ САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) ---реабилитация
- 2) +++гигиеническое воспитание
- 3) +++изменение отношения людей к здоровью
- 4) +++изменение поведения в решении проблем со здоровьем
- 5) +++пропаганда здорового образа жизни

142. ***ЦЕЛЬ ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

- 1) +++сохранение и укрепление здоровья
- 2) +++обеспечение высокого уровня качества жизни
- 3) +++достижение активного долголетия
- 4) ---религиозно-культурные отправления

143. ***В РАБОЧЕМ ВРЕМЕНИ МЕДСЕСТРЫ НА САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ В МЕСЯЦ ОТВОДИТСЯ

- 1) ---12 часов
- 2) ---6 часов
- 3) +++4 часа

144. ***ФОРМЫ ПРОПАГАНДЫ МЕДИЦИНСКИХ И ГИГИЕНИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ В РАБОТЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

- 1) +++ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РАБОТА С ПАЦИЕНТАМИ
- 2) +++массовые групповые занятия
- 3) ---профилактические осмотры
- 4) ---сбор анамнеза жизни

145. ***ПРИМЕРЫ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ФОРМ САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДСЕСТРЫ

- 1) +++инструктаж пациента по планированию семьи
- 2) +++консультирование матери по вскармливанию ребенка
- 3) ---обучение диабетика инъекциям инсулина
- 4) +++убеждение курильщика бросить курить
- 5) ---подготовка пациента к исследованиям.

146. ***ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К САМОМАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ---гипертоническая болезнь

- 2) ---бронхиальная астма
- 3) ---рахит
- 4) +++пиодермия

147. ***НАЧИНАЮТ И ЗАКАНЧИВАЮТ МАССАЖ С ПРИЕМА

- 1) +++поглаживания
- 2) ---растирания
- 3) ---разминания
- 4) ---вибрации

148. ***САМЫЙ ГЛУБОКИЙ ПРИЕМ САМОМАССАЖА

- 1) ---поглаживание
- 2) ---растирание
- 3) +++разминание
- 4) ---вибрация

149. ***НАИМЕНЬШЕЕ ВРЕМЯ САМОМАССАЖА ОДНОЙ ОБЛАСТИ

- 1) ---6-8 мин
- 2) +++8-10 мин.
- 3) ---10-15 мин.

150. ***АЭРОТЕРАПИЯ – ЭТО ЗАКАЛИВАНИЕ

- 1) ---солнцем
- 2) ---водой
- 3) +++воздухом
- 4) ---бегом

151. ***«КОМФОРТНАЯ» ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПОМЕЩЕНИИ МЕДУЧРЕЖДЕНИЙ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ

- 1) +++20-22 градусов С
- 2) ---36-37 градусов С
- 3) ---15-25 градусов С

152. ***ЗАКАЛИВАНИЕ ВОЗДУХОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ

- 1) ---10-12 градусов – 10 минут
- 2) +++16-18 градусов – 2-4 минуты
- 3) ---20-25 градусов – 30 минут
- 4) ---30-35 градусов – 60 минут

153. ***«ИНДИФФЕРЕНТНАЯ» ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ

- 1) ---30-35 градусов
- 2) +++36-37 градусов
- 3) ---38-40 градусов
- 4) ---45-50 градусов

154. ***ЗАКАЛИВАНИЕ ВОДОЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ С ТЕМПЕРАТУРЫ ВОДЫ В ДУШЕ

- 1) ---30-35 градусов – 1 мин.
- 2) +++25-26 градусов – 2 мин.
- 3) ---20-25 градусов – 3 мин.

155. ***КУПАНИЕ В ОТКРЫТОМ ВОДОЕМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОДЫ
- 1) ---12-15 градусов
 - 2) ---15-17 градусов
 - 3) ---18-20 градусов
 - 4) +++20-25 градусов
156. ***ЭФФЕКТ ДЕЙСТВИЯ СРЕДСТВ ЗАКАЛИВАНИЯ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ
- 1) ---2 недели
 - 2) ---1 месяц
 - 3) +++2 месяца
 - 4) ---3 месяца
 - 5) ---6 месяцев
157. ***ЗАКАЛИВАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ ЛУЧИ СОЛНЦА
- 1) ---видимые
 - 2) ---инфракрасные
 - 3) +++ультрафиолетовые
 - 4) ---космические
158. ***«КРИТИЧЕСКИЕ ЧАСЫ» ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ
- 1) ---3-5 часов
 - 2) +++23- 1 час
 - 3) ---7-9 часов
159. ***ВЫХОД ИЗ ЛЕЧЕБНОГО ГОЛОДАНИЯ РАВЕН
- 1) +++дням голодания
 - 2) ---половине дней голодания
 - 3) ---в 2 раза больше периода голодания
160. ***РАЗДЕЛЬНОЕ ПИТАНИЕ – ЭТО ПРИЕМ В РАЗНОЕ ВРЕМЯ
- 1) +++белков и углеводов
 - 2) ---белков и растительной пищи
 - 3) ---углеводов и растительной пищи
161. ***СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ДОЛЖНО БЫТЬ
- 1) --- 111
 - 2) ---124
 - 3) +++114
162. ***ОЗДОРОВИТЕЛЬНУЮ ХОДЬБУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ С ДИСТАНЦИЙ
- 1) +++1-2 км
 - 2) ---5-6 км
 - 3) ---7-8 км
 - 4) ---10 км
163. ***НАЧАЛЬНЫЙ ТЕМП ПРИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ХОДЬБЕ
- 1) ---15-25 шагов в минуту
 - 2) +++60-70 шагов в минуту
 - 3) ---100-120 шагов в минуту
 - 4) ---120-125 шагов в минуту

164. ***РЕКОМЕНДУЕМАЯ СХЕМА ЗАНЯТИЙ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ ХОДЬБОЙ
- 1) ---душ-ходьба-гимнастика
 - 2) ---гимнастика – расслабление – душ -ходьба
 - 3) +++гимнастика – ходьба – расслабление – душ
165. ***ТЕРРЕНКУР – ЭТО МЕТОД
- 1)+++ дозированных восхождений
 - 2)--- коррекции
 - 3)--- силовых тренировок
166. ***РЕГУЛЯРНОСТЬ ФИЗИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ ЗАНЯТИЯ
- 1) ---ежедневно
 - 2) ---через день
 - 3) ---2 раза в неделю
 - 4) +++с четкой периодичностью
167. ***НАИБОЛЬШЕЕ ТРЕНИРУЮЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ОКАЗЫВАЕТ
- 1) ---прогулка
 - 2) ---игра
 - 3) +++бег
168. ***КОНТРОЛЬ СОСТОЯНИЯ ПРИ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЯХ ПРОВОДЯТ
- 1) +++подсчетом пульса
 - 2) ---подсчетом дыхания
 - 3) ---измерением объема мышц
 - 4) ---по внешнему виду кожи
169. ***ОПТИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА ПУЛЬСА ВО ВРЕМЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ РАВНА
- 1) ---пульс умноженный на 2
 - 2) +++180 минус пациента возраст
 - 3) ---200 минус ваш возраст
170. ***САМОМАССАЖ ПРОВОДИТСЯ ПО НАПРАВЛЕНИЯМ ХОДА СОСУДОВ
- 1) ---артерий
 - 2) +++венозных и лимфатических
 - 3) ---капиллярных
 - 4) ---любых
171. ***ЭКСПЕРТЫ ВОЗ К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ БЕЛКОВО-ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ
- 1) ---бледную кожу
 - 2) +++выступление костей скелета
 - 3) +++тонкие, редкие, депигментированные волосы
 - 4) +++потерю эластичности кожи
 - 5) +++отеки
172. ***ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА (ИМТ) – ЭТО СООТНОШЕНИЕ
- 1) ---роста в м к весу тела
 - 2) ---веса тела к площади тела
 - 3) +++веса тела к росту в м в кв.

173. ***ОБ ОЖИРЕНИИ ГОВОРIT ИМТ БОЛЕЕ

- 1) ---5
- 2) ---10
- 3) ---15
- 4) ---20
- 5) +++ больше 27,5

174. ***ПРИБОР, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ИЗМЕРИТЬ КОЖНО-ЖИРОВУЮ СКЛАДКУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) ---тонометр
- 2) ---термометр
- 3) +++калипер
- 4) ---пикфлуометр

175. *** НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ НАРУШЕНИЯМИ НУТРИЦИОННОГО (ПИЩЕВОГО) СТАТУСА В РОССИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) +++избыточное потребление животных жиров
- 2) +++дефицит животных белков
- 3) +++дефицит пищевых волокон
- 4) +++дефицит витаминов
- 5) ---дефицит микроэлементов

176. ***ПРИНЦИПЫ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ БАЗИРУЮТСЯ НА

- 1)+++употреблении разнообразных растительных продуктов
- 2)---употребление продуктов животного происхождения
- 3) +++учете физической нагрузки
- 4) +++снижении употребления животных жиров
- 5) +++снижении употребления сахара и соли

177. ***РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ - ЭТО ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПОЛНОЦЕННОЕ ПИТАНИЕ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ С УЧЕТОМ ИХ

- 1) +++пола
- 2) +++возраста
- 3) +++характера труда
- 4) ---вкусов
- 5) ---вкусовых предпочтений

178. ***РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К

- 1) +++пищевому рациону
- 2) +++режиму питания
- 3) ---диетотерапии

179. ***СОСТАВ И КОЛИЧЕСТВО ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК – ЭТО

- 1) ---режим питания
- 2) +++пищевой рацион
- 3) ---физиологическая потребность
- 4) ---диетотерапия

180. ***ПИЩЕВОЙ РАЦИОН ПРИ РАЦИОНАЛЬНОМ ПИТАНИИ ДОЛЖЕН

- 1) +++покрывать энергзатраты и вызывать насыщение
- 2) +++быть разнообразным, безвредным
- 3) +++иметь высокие органолептические свойства

4) ---иметь термическую обработку

181. ***БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЖИРОВ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) +++хорошей усвояемостью
- 2) +++содержанием полиненасыщенных жирных кислот
- 3) ---хорошими органическими свойствами
- 4) ---высокой энергетической ценностью

182. ***ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ МЕД.ПЕРСОНАЛА

- 1) +++устное собеседование
- 2) +++письменный опрос
- 3) +++компьютерное тестирование
- 4) ---беседа

183. ***АТТЕСТАЦИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОНТИНГЕНТОВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПРОВОДЯТ

- 1) +++ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- 2) ---Центр медицинской профилактики
- 3) ---образовательное учреждение, имеющее лицензию

184. *** ЦЕНТРЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МЗ РФ ОТ 23.09.2003Г., В РЕЗУЛЬТАТЕ СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) +++приоритетные проблемы, связанные со здоровьем
- 2) +++уровень информированности населения в отношении факторов риска
- 3) ---удовлетворенность качеством и доступностью мед. помощи

185. .***Факторы риска развития массовых неинфекционных заболеваний

- 1) +++структура и качество питания населения
- 2) +++вредные привычки (табак, алкоголь)
- 3) ---медицинская активность граждан

186. ***ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСОВОГО ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ

- 1) +++ не регламентирована
- 2) +++1раз в 2 года
- 3) +++дифференцирована по профессиональным группам работников
- 4) ---1 раз в 5 лет

187. ***СТРАТЕГИЧЕСКИМ НАПРАВЛЕНИЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФГУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ» ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ И ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ---аналитическое направление
- 2) +++информационное направление
- 3) ---координационное направление
- 4) ---образовательное направление

188. ***ПРОПАГАНДА МЕДИКО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) +++снижению заболеваемости, смертности
- 2) +++формированию навыков здорового образа жизни
- 3) ---изменению экологических факторов среды
- 4) ---использованию новейших технологий мониторинга

189. ***СИСТЕМА ВСЕОБЩЕГО НЕПРЕРЫВНОГО ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1) +++возможность повышать гигиеническую культуру в течение всей жизни
- 2) ---профилактику нарушений здоровья
- 3) ---экономический рост
- 4) +++максимальный охват населения медико-профилактической работой

190. ***ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЕ КУРСОВОГО ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ

- 1) +++не регламентирована
- 2) +++1 раз в 2 года
- 3) +++дифференцирована по профессиональным группам работников
- 4) ---1 раз в 5 лет

191. ***СТРАТЕГИЧЕСКИМ НАПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФГУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ» ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ---аналитическое
- 2) +++информационное
- 3) ---координационное
- 4) ---образовательное

192. ***ПРОПАГАНДА МЕДИКО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) +++снижению заболеваемости, смертности
- 2) +++формированию навыков здорового образа жизни
- 3) ---изменению экологических факторов среды
- 4) ---использованию новейших технологий мониторинга

193. ***СИСТЕМА ВСЕОБЩЕГО НЕПРЕРЫВНОГО ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЮ ДОЛЖНА ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1) +++возможность повышать гигиеническую культуру в течение всей жизни
- 2) ---профилактику нарушений здоровья
- 3) ---экономический рост
- 4) +++максимальный охват населения медико-профилактической работы

194. *** «ГИГИЕНИЧЕСКОЕ» ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ДОЛЖНЫ ОПРЕДЕЛЯТЬ

- 1) +++организация быта (личная гигиена, закаливание, гигиенический режим в жилье)
- 2) +++организация труда и отдыха
- 3) +++физическая активность
- 4) ---медицинское обслуживание

195. ***ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМОЙ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КАЧЕСТВОМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ И СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ---система санитарно-гигиенического нормирования
- 2) +++социально-гигиенический мониторинг
- 3) ---методология оценки риска
- 4) ---служба гидрометеорологического мониторинга

196. ***ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) +++здоровый патронаж беременных
- 2) +++пропаганду здорового образа жизни
- 3) +++патронаж новорожденных

- 4) ---проведение профилактических прививок
197. ***ПРАВИЛЬНЫЙ (РАЦИОНАЛЬНЫЙ) РЕЖИМ ДЛЯ ШКОЛЬНИКА СПОСОБСТВУЮТ
- 1) +++правильной работе нервной системы
 - 2) ---профилактике вредных привычек
 - 3) +++высокой работоспособности
 - 4) ---профилактике неинфекционных заболеваний
198. ***ПРИВИВАТЬ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ДЕТЯМ ДОЛЖНЫ
- 1) +++родители
 - 2) +++медицинские работники
 - 3) +++педагоги
 - 4) ---центры санитарно-эпидемиологического надзора
199. ***ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ СТАРШИХ ШКОЛЬНИКОВ
- 1) +++обучить навыкам оказания первой помощи при травмах и ожогах
 - 2) +++ознакомить с особенностями полового созревания и профилактикой венерических заболеваний
 - 3) ---обучить правилам поведения на дорогах
200. ***ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ТРЕБУЕТ ПРОВЕДЕНИЕ МОНИТОРИНГА
- 1) +++рождаемости, заболеваемости, смертности
 - 2) +++инвалидности, средней продолжительности жизни, уровня физического развития
 - 3) ---количества диспансерных больных профессиональной заболеваемости
215. *** ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЮТ
- 1) --- Трудовое законодательство РФ
 - 2) +++ Конституция РФ
 - 3) --- Гражданский кодекс РФ
 - 4) --- Программа развития здравоохранения
 - 5) +++ ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
216. ***ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ЛЮБОГО МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА
- 1) +++ обязательно
 - 2) ---желательно
 - 3) ---не обязательно
217. ***ДЕЙСТВИЯ ИЛИ СРЕДСТВА ДЛЯ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ПРОСЬБЫ ПАЦИЕНТА ОБ УСКОРЕНИИ ЕГО СМЕРТИ
- 1) +++ эвтаназия
 - 2) ---биоэтика
 - 3) ---танатология
218. *** ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЭВТАНАЗИЮ МЕДИЦИНСКОМУ ПЕРСОНАЛУ
- 1) --- разрешается по просьбе пациента
 - 2) --- допускается в исключительных случаях
 - 3) +++ запрещается законом
219. ***ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) +++ гарантируется законом
- 2) ---не гарантируется

220. ***ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЙ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) +++ паспорт
- 2) --- ИНН
- 3) +++ трудовая книжка
- 4) +++ страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования
- 5) +++ документ воинского учета (для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву)
- 6) +++ документ об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний
- 7) +++справка о состоянии здоровья

221. *** ЛИЦО, ВЫПОЛНЯЮЩЕЕ РАБОТУ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ

- 1) ---работодатель
- 2) +++ работник
- 3) ---трудоустроенный

222. ***УСЛОВИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА, УХУДШАЮЩИЕ ПОЛОЖЕНИЕ РАБОТНИКОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ

- 1) --- правомочные
- 2) --- обязательные
- 3) +++ недействительные

223. *** ТРУДОВОЙ ДОГОВОР – ЭТО СОГЛАШЕНИЕ МЕЖДУ

- 1) +++ работником и работодателем
- 2) --- медицинской сестрой и заведующим отделением
- 3) --- врачом и главной медицинской сестрой

224. *** ТРУДОВОЙ ДОГОВОР МОЖЕТ БЫТЬ ЗАКЛЮЧЕН НА

- 1) +++ неопределенный срок
- 2) +++ определенный срок
- 3) +++ время выполнения определенной работы
- 4) --- срок 7 лет

225. *** СРОК, ОГРАНИЧИВАЮЩИЙ СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР

- 1) ---1 год
- 2) ---2 года
- 3) ---3 года
- 4) ---4 года
- 5) +++ 5 лет

226. ***ОТКАЗ В ЗАКЛЮЧЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА РАБОТНИКУ, ПРИГЛАШЕННОМУ В ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА

- 1) --- разрешается
- 2) +++ запрещается
- 3) ---допускается

227. *** ПЕРИОД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ В ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ СРОК

- 1) ---засчитывается
- 2) +++ не засчитывается

3) ---на усмотрение работодателя

228. *** РАБОТНИК, КОТОРОМУ ИСПЫТАНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ НЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) --- дипломированный специалист
- 2) +++ несовершеннолетний
- 3) --- пенсионного возраста
- 4) +++ приглашенный на работу в порядке перевода

229. ***ОСНОВНОЙ ДОКУМЕНТ ОБ ОБЩЕЙ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАБОТНИКА

- 1) +++ трудовая книжка
- 2) --- трудовой договор
- 3) --- диплом
- 4) --- паспорт
- 5) --- пенсионное удостоверение

230. ***К СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМ, ОПАСНЫМ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) +++туберкулез
- 2) --- ОРВИ, ОРЗ
- 3) +++инфекции, передающиеся половым путем
- 4) +++ВИЧ-инфекции
- 5) +++гепатит В, С

231. ***РЕЗЕРВУАРЫ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) +++животные
- 2) +++птицы
- 3) +++больной человек
- 4) ---насекомые
- 5) ---рыбы

232. ***ОСНОВНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) +++алиментарный
- 2) ---внутриутробный
- 3) ---контактный
- 4) +++воздушно-капельный
- 5) ---трансмиссивный

233. ***БОЛЬНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОСОБЕННО ОПАСЕН

- 1) ---в период реконвалесценции
- 2) +++в период бактериовыделения
- 3) ---во все периоды заболевания

234. *** МИКОБАКТЕРИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ЛЁГОЧНОЙ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО ИСКАТЬ

- 1) +++в мокроте
- 2) ---в слюне
- 3) ---на миндалинах

235. ***ПРОБА, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ДЛЯ МАССОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) ---р. Пирке

- 2) ---пр. Коха
- 3) +++р. Манту

236. ***КОЛИЧЕСТВО ТУБЕРКУЛИНОВЫХ ЕДИНИЦ, ВВОДИМЫХ ПРИ ПРОБЕ МАНТУ

- 1) ---1 ТЕ
- 2) +++2 ТЕ
- 3) ---5 ТЕ

237. ***РЕАКЦИЮ МАНТУ ОЦЕНИВАЮТ

- 1) ---через 24 часа
- 2) ---через 48 часов
- 3) +++через 72 часа

238. ***ОСНОВНОЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЁЗОМ У ВЗРОСЛЫХ

- 1) ---бактериологический
- 2) ---туберкулинодиагностика
- 3) +++флюорографический

239. ***ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ У ВЗРОСЛЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) ---почки
- 2) +++лёгкие
- 3) ---лимфоузлы

240. ***ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ХАРАКТЕРНО НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) +++постепенное
- 2) ---острое
- 3) ---бессимптомное

241. ***БОЛЬНОГО С ТУБЕРКУЛЁЗОМ ЛЁГКИХ БЕСПОКОИТ

- 1) +++субфебрильная температура тела, похудание, кашель
- 2) ---похудание и запоры
- 3) ---кашель с гнойной мокротой
- 4) ---приступы удушья

242. ***ДЛЯ БОЛЬНОГО С ТУБЕРКУЛЁЗОМ ЛЁГКИХ НАИБОЛЕЕ ОПАСНО

- 1) ---снижение аппетита
- 2) ---утомляемость
- 3) ---субфебрильная температура тела
- 4) +++кровохарканье

243. ***МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЁЗОМ ЛЁГКИХ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) ---моча
- 2) +++мокрота
- 3) ---кровь
- 4) ---спинно-мозговая жидкость

244. ***СОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЁЗА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ---приём противотуберкулёзных препаратов больным
- 2) ---прививки БЦЖ
- 3) +++государственные программы улучшения качества жизни населения
- 4) +++защита окружающей среды

245.***ПОРАЖАЮЩИЕ ФАКТОРЫ ЯДЕРНОГО ОРУЖИЯ

- 1) +++ воздушная ударная волна
- 2) +++ проникающая радиация
- 3) ---микроволновое излучение
- 4) +++ радиоактивное заражение местности
- 5) +++электромагнитный импульс
- 6) +++ световое излучение

246.*** КЛАССИФИКАЦИЯ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ПО ТАКТИЧЕСКОМУ НАЗНАЧЕНИЮ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ

- 1) +++ смертельные
- 2) --- стойкие
- 3) +++ раздражающие
- 4) --- нестойкие
- 5) --- психохимические
- 6) +++ временно выводящие из строя
- 7) --- удушающие

247.*** ТЕХНОГЕННЫЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ (ЧС)

- 1) ---массовые инфекционные заболевания
- 2) +++ крупные аварии на объектах экономики или на транспорте
- 3) --- разрушительные природные или природно-антропогенные явления
- 4) --- широкое распространение инфекционных заболеваний животных и с/х культур

248.*** ПРИРОДНЫЕ ЧС ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

- 1) +++ опасные геофизические явления
- 2) --- взрывы, пожары
- 3) ---крушение поездов
- 4) +++ опасные геологические явления
- 5) +++ опасные метеорологические явления
- 6) --- аварии на ядерных реакторах

249.*** ГРАЖДАНСКАЯ ОБОРОНА (ГО)

- 1) --- система государственного управления, предназначенная для проведения мероприятий по гражданской обороне
- 2) --- система мероприятий по защите населения России при ведении военных действий или вследствие действий или вследствие этих действий
- 3) +++ система мероприятий по подготовке к защите и по защите населения, материальных и культурных ценностей на территории РФ от опасностей, возникающих при военных конфликтах или вследствие этих конфликтов, а также при ЧС природного и техногенного характера

250.*** РУКОВОДСТВО ГО В РФ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) ---Президент РФ
- 2) +++ Правительство РФ
- 3) --- Председатель Правительства РФ

4) --- Министерство РФ по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

251.*** ГОСУДАРСТВЕННУЮ ПОЛИТИКУ В ОБЛАСТИ ГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) --- председатель Правительства РФ
- 2) +++ федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный Президентом РФ на решение задач в области гражданской обороны (МЧС России)
- 3) --- руководители федеральных органов исполнительной власти
- 4) --- руководители органов исполнительной власти субъектов РФ

252.*** МЕСТА ФОРМИРОВАНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПОДСИСТЕМ РСЧС (ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧС)

- 1) --- федеральные округа
- 2) +++ субъекты РФ
- 3) --- муниципальные образования

253.*** РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ, СИЛ И СРЕДСТВ РСЧС, УСТАНОВЛЕННЫЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ

- 1) --- функциональный
- 2) +++ повседневной деятельности
- 3) --- военной опасности
- 4) +++ повышенной готовности
- 5) +++ чрезвычайной ситуации

254.*** ОРГАН ПОВСЕДНЕВНОГО УПРАВЛЕНИЯ НА ОБЪЕКТОВОМ УРОВНЕ

- 1) --- единая дежурно-диспетчерская служба муниципального образования
- 2) +++ дежурно-диспетчерская служба организации
- 3) --- центры управления в кризисных ситуациях

255. ***ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ИСМП)

- 1) --- формирование госпитальных штаммов
- 2) +++ инфекционное заболевание, которое поражает пациента в результате получения медицинской помощи
- 3) +++ инфекционное заболевание сотрудника, которое возникает вследствие его профессиональной деятельности
- 4) --- микробная обсемененность воздуха
- 5) --- заболевание медицинского персонала инфекционными заболеваниями

256. ***ПРИЧИНЫ РОСТА ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) +++ снижение иммунитета
- 2) +++ нерациональное применение антибиотиков
- 3) +++ учащение инвазивных манипуляций
- 4) +++ сложность дезинфекции и стерилизации медицинских изделий
- 5) --- недооценка факторов риска инфицирования

257. ***ЗВЕНЬЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) +++источник инфекции
- 2) +++восприимчивый человек
- 3) +++путь передачи
- 4) ---фактора риска
- 5) ---механизма передачи

258. ***ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) +++пациенты
- 2) +++контаминированная больничная среда
- 3) +++медицинский персонал
- 4) ---госпитальные штаммы
- 5) ---медицинские вмешательства

259. ***ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ЕМУ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- 1) ---конвенционное
- 2) ---карантинное
- 3) +++инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи
- 4) ---особо опасное
- 5) ---соматическое

260. ***РАСПРОСТРАНЕНИЮ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЕ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) +++формирование госпитальных штаммов микроорганизмов
- 2) ---стандартизация медицинских услуг
- 3) +++нарушение асептики медперсоналом
- 4) +++инвазивные методы диагностики и лечения
- 5) +++скопление людей на ограниченной территории

261. ***СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ МЕДПЕРСОНАЛА

- 1) +++индивидуальные средства защиты
- 2) ---активизация пациента
- 3) +++гигиена рук
- 4) +++соблюдение технологий выполнения лечебно-диагностических процедур
- 5) +++соблюдение требований дезинфекции и стерилизации медицинских изделий

262. ***МЕХАНИЗМЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) +++аэрозольный
- 2) +++фекально-оральный
- 3) +++контактный
- 4) ---контаминированный
- 5) +++артифициальный

263. ***ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (МО)

- 1) +++руки персонала
- 2) +++ медицинские изделия, предметы ухода
- 3) ---дезинфицирующие средства
- 4) +++выделения больных и биологические жидкости
- 5) +++медицинские отходы

264. ***ХАРАКТЕРНЫЕ СВОЙСТВА ГОСПИТАЛЬНЫХ ШТАММОВ МИКРООРГАНИЗМОВ

- 1) +++высокая изменчивость
- 2) +++повышенная вирулентность
- 3) +++устойчивость к используемым дезинфектантам
- 4) +++устойчивость к широкому спектру антибиотиков
- 5) ---неспособность выживать во внешней среде

265. ***АСЕПТИКА

- 1) ---комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, другом патологическом образовании или организме в целом
- 2) +++система мероприятий, направленных на предупреждение внедрения возбудителей инфекции в рану, ткани, органы, полости тела больного при хирургических операциях, перевязках и других лечебных и диагностических процедурах

266. ***АНТИСЕПТИКА

- 1) +++комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране или организме в целом
- 2) ---система мероприятий, направленных на предупреждение внедрения инфекции в рану, ткани, органы, полости тела больного при хирургических операциях, перевязках и других лечебных и диагностических процедур

267. ***ДЕЗИНФЕКЦИЯ

- 1) ---комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микроорганизмов в рану
- 2) ---уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
- 3) +++уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды
- 4) ---механическое удаление микроорганизмов с поверхности медицинских изделий

268. ***УНИЧТОЖЕНИЕ БОЛЕЗНЕТВОРНОГО НАЧАЛА НА РАЗЛИЧНЫХ ОБЪЕКТАХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ

- 1) ---асептика
- 2) ---антисептика
- 3) ---стерилизация
- 4) +++дезинфекция
- 5) ---предстерилизация

269. *** ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

- 1) --- фекально-оральный
- 2) +++ контактный
- 3) +++ парентеральный
- 4) --- трансмиссивный

270. *** ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ В, С И ВИЧ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

- 1) --- контактно-бытовой
- 2) --- фекально-оральный
- 3) +++ парентеральный
- 4) --- вертикальный
- 5) ---трансмиссивный

271. *** ВЕДУЩИЕ ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И ГЕПАТИТА В В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

- 1) --- слезы и слюна
- 2) +++ кровь и ее компоненты, биологические материалы
- 3) --- воздух и вода
- 4) --- руки персонала
- 5) --- предметы ухода

272. *** ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ КОНТАКТЕ С

- 1) +++ кровью и биологическими жидкостями пациента
- 2) +++ поврежденной кожей пациента
- 3) --- чистой постелью
- 4) +++ использованными инструментами
- 5) +++ слизистыми пациента

273. ***СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРИ ВСКРЫТИИ УПАКОВКИ

- 1) +++ 6 часов
- 2) --- 3 суток
- 3) --- 7 дней
- 4) ---24 часа
- 5) ---3 часа

274. *** СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ДВУХСЛОЙНОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ

- 1) --- 6 часов
- 2) +++ 3 суток (72 часа)
- 3) --- 7 дней
- 4) --- 20 дней
- 5) --- 1 месяц

275. *** СТАДИИ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- 1) --- только клиническая смерть
- 2) +++ предагональное состояние, агональное состояние, клиническая смерть
- 3) --- биологическая смерть

276. *** ПРИЧИНЫ ТЕРМИНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ

- 1) +++ тяжелые (массивные) травмы
- 2) +++ острые отравления
- 3) +++ комы
- 4) +++ острый инфаркт миокарда, кардиогенный шок
- 5) --- повышение АД до 140/100 мм рт ст.

277. *** КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРЕДАГОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ

- 1) +++ сознание спутано, артериальное давление на низких цифрах или не определяется, пульс частый, слабый, дыхание частое, поверхностное, зрачки расширены, реакция на свет ослаблена

- 2) --- дыхания нет, пульс на сонных артериях отсутствует, зрачки широкие без реакции на свет
- 3) --- сознания нет, дыхание приобретает патологический характер, зрачки широкие с вялой реакцией на свет

278. *** ОСНОВНЫЕ ПРИЗНАКИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- 1) --- нитевидный пульс, расширение зрачков, цианоз
- 2) --- потеря сознания, расширение зрачков, цианоз
- 3) --- потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии, расширение зрачков, судороги
- 4) +++ потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, остановка дыхания

279. *** КОНИКОТОМИЯ

- 1) +++ рассечение кожи конической связки
- 2) --- рассечение щитовидного хряща
- 3) --- рассечение перстневидного хряща

280. *** КРИТЕРИИ АДЕКВАТНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО РЕАНИМАЦИОННОГО КОМПЛЕКСА

- 1) +++ появление пульса на магистральных артериях синхронно с компрессиями грудной клетки
- 2) +++ подъем грудной клетки при проведении ИВЛ
- 3) +++ исчезновение бледности, цианоза
- 4) +++ сужение зрачков, если они были расширены
- 5) --- усиление бледности, цианоза

281. *** ОБЪЕМ ОКАЗАНИЯ РЕАНИМАЦИОННОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- 1) --- обеспечить приток свежего воздуха, дать вдохнуть пары нашатырного спирта, придать выгодное положение тела
- 2) --- провести искусственное дыхание «изо рта в рот», «изо рта в нос»
- 3) +++ очистить ротовую полость, восстановить проходимость дыхательных путей, ИВЛ (по типу «рот в рот»), массаж сердца

282. *** ВИДЫ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- 1) +++ государственная
- 2) +++ муниципальная
- 3) --- коллективная
- 4) +++ частная

283. *** ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН №323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» БЫЛ ПРИНЯТ

- 1) +++ в 2011 году
- 2) --- в 2010 году
- 3) --- в 1993 году

284. *** ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) +++ демографические, заболеваемости, физического развития
- 2) --- качества и уровня жизни, физического развития
- 3) --- социально-экономические

285. *** СОВРЕМЕННУЮ ПАТОЛОГИЮ ЧЕЛОВЕКА В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- 1) --- генетический фон
- 2) +++ образ жизни

- 3) --- окружающая среда
- 4) --- качество медицинской помощи

286. ***ВЛИЯНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) +++10%
- 2) ---20%
- 3) ---50%

287.*** ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КОТОРЫЙ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЯХ, ТРАВМАХ, ОТРАВЛЕНИЯХ И ДРУГИХ СОСТОЯНИЯХ, ТРЕБУЮЩИХ СРОЧНОГО МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- 1) ---специализированная
- 2) +++скорая
- 3) ---неотложная
- 4) ---первичная медико-санитарная

288. *** СУБЪЕКТЫ ОМС

- 1) +++застрахованные лица
- 2) ---медицинская организация
- 3) +++страхователи
- 4) +++Федеральный фонд ОМС

289. ***ВИДЫ ПРОГРАММ ОМС

- 1) +++базовая
- 2) +++территориальная
- 3) ---региональная

290. ***ГРАЖДАНЕ РФ МОГУТ ПОЛУЧИТЬ БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СИСТЕМЕ ОМС НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РФ

- 1) +++да
- 2) ---нет

291. ***УЧАСТНИКИ ОМС

- 1) ---страхователи
- 2) +++территориальные фонды ОМС
- 3) +++страховая медицинская организация
- 4) +++медицинская организация

292. ***СТРАХОВАТЕЛИ ПРИ ОМС ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН

- 1) +++организации-работодатели
- 2) ---органы исполнительной власти субъектов РФ
- 3) +++индивидуальные предприниматели

293. ***ПРАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

- 1) +++выбор страховой медицинской организации
- 2) ---снятие с регистрационного учета
- 3) +++выбор медицинской организации
- 4) +++выбор врача

294. ***СТРАХОВАТЕЛИ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН

- 1) +++органы исполнительной власти субъектов РФ
- 2) ---организации

3) ---индивидуальные предприниматели

295. *** ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1) --- организация медицинской помощи
- 2) +++ защита интересов застрахованных
- 3) --- защита профессиональных интересов медицинских работников

296. *** ДОКУМЕНТ, РАЗРЕШАЮЩИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ
УКАЗАННЫЙ В НЕМ ВИД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) +++ лицензия
- 2) --- приказ
- 3) --- сертификат

297. *** К ДЕМОГРАФИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) +++ рождаемость
- 2) --- заболеваемость
- 3) +++ смертность
- 4) --- инвалидность
- 5) +++ естественный прирост

298. ***МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ

- 1) +++бесплатно оказывать медицинскую помощь застрахованным лицам в рамках программ ОМС
- 2) +++предоставлять отчетность о деятельности в сфере ОМС
- 3) ---осуществлять уплату страховых взносов

299. *** МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ СЧЕТ ЗА ОКАЗАНИЕ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАСТРАХОВАННЫМ

- 1) +++ в страховую медицинскую организацию, выдавшую пациенту страховой медицинский полис
- 2) --- по месту работы или жительства пациента
- 3) --- органам управления здравоохранения

300. *** ОТЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРЕД СТРАХОВОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

- 1) --- статистическая карта выбывшего из стационара
- 2) +++ реестр медицинских услуг
- 3) --- история болезни