

## ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

по специальности «Гигиеническое воспитание»

вторая квалификационная категория

1. К какому уровню относится профилактика, направленная на устранение факторов риска заболеваний?
  - А) первичному;
  - Б) вторичному;
  - В) третичному.
  
2. К какому уровню относится профилактика, направленная на раннее обнаружение и лечение заболеваний при наличии факторов риска?
  - А) первичному;
  - Б) вторичному;
  - В) третичному.
  
3. К какому уровню относится профилактика, направленная на уменьшение осложнений и прогрессирование заболевания?
  - А) первичному;
  - Б) вторичному;
  - В) третичному.
  
4. К модифицируемым факторам риска относятся все, кроме:
  - А) генетические особенности, возраст, пол;
  - Б) социальные, поведенческие;
  - В) биологические;
  - Г) экологические.
  
5. К немодифицируемым факторам риска относятся:
  - А) генетические особенности, возраст, пол;
  - Б) социальные, поведенческие;

- В) биологические;
- Г) экологические.
6. К поведенческим и социальным факторам риска относятся все, кроме:
- А) нерациональное питание;
- Б) курение;
- Г) употребление алкоголя;
- Д) гиперурикемия;
- Е) гиподинамия;
- Ж) низкий социальный и образовательный статус.
7. К биологическим факторам риска относятся все, кроме:
- А) артериальная гипертония;
- Б) курение;
- В) гиперурикемия;
- Г) дислипидемия;
- Д) гиперинсулинемия;
- Е) наследственность.
8. Что включается в определение понятия «здоровье» согласно Уставу ВОЗ?
- А) состояние, характеризующееся уровнем физического развития, физических возможностей и адаптационных особенностей, обеспечивающее достижение качества жизни;
- Б) состояние организма, оптимальное для реализации репродуктивной функции;
- Г) состояние полного физического, психологического и социального благополучия, а не только отсутствия болезней или физических дефектов.
9. Отметьте виды учетной документации по медицинской профилактике в ЛПУ:
- А) журнал учета санпросвет работы;
- Б) журнал учета работы ЛПУ по медицинской профилактике;

- В) утвержденных форм учета профилактической работы нет.
10. Мероприятия третичной профилактики должны осуществлять (выберите один ответ):
- А) средние медицинские работники прошедшие специальную подготовку;
  - Б) врачи прошедшие специальную подготовку;
  - В) медицинские работники всех специальностей;
  - Г) врачи-гигиенисты.
11. Включает ли «третичная профилактика» понятие реабилитация (восстановление здоровья)?
- А) да
  - Б) нет
12. Для чего используется шкала SCORE?
- А) для оценки стадии сердечной недостаточности;
  - Б) для оценки суммарного кардиоваскулярного риска;
  - В) для определения типа курительного поведения.
13. Факторами риска развития артериальной гипертонии являются все, кроме:
- А) наследственность;
  - Б) курение;
  - В) повышенная масса тела;
  - Г) повышенная инсоляция;
  - Д) повышенный уровень холестерина.
14. Как часто медработники первичного звена должны предлагать помощь в отказе от курения курящему пациенту?
- А) не реже 1 раза в год;

Б) не реже 1 раза в квартал;

В) при каждой встрече;

Г) не имеют права предлагать помощь, т.к. этим должны заниматься специалисты.

15. При каких процедурах возможно заражение пациента ВИЧ-инфекцией:

1. Переливание крови и ее компонентов;
2. Трансплантация органов и тканей;
3. в/м инъекция одноразовым шприцем;
4. физиотерапевтические процедуры;
5. любая парентеральная процедура, при которой произошел несчастный случай с повреждением кожи или слизистой;
6. фиброгастроскопия;
7. визуальный осмотр.

16. Действие медработника в случае попадания крови на слизистую глаза:

1. Обработать 20% раствором сульфацила;
2. Промыть большим количеством воды.

17. Анонимное обследование на ВИЧ – инфекцию проводится в следующих случаях :

1. По желанию пациента;
2. При отсутствии у пациента документов удостоверяющих личность;
3. При обследовании пациента при получении сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.

18. Причинами ложноотрицательных результатов на ВИЧ-инфекцию являются:

1. Обследование пациента в период «серонегативного окна»
2. Несвоевременная доставка пробы биоматериала в лабораторию;
3. Наличие у пациента туберкулеза, сифилиса;
4. Инфицированность пациента вирусными гепатитами.

19. Риск заражения ВИЧ-инфекцией при переливании инфицированной крови:

1. Приближается к 100%;
2. 30-50%;
3. Отсутствует;
4. 3-5%.

20. Вы узнали о диагнозе ВИЧ-инфекция у вашего пациента ваши действия:

1. Сообщите своим коллегам о диагнозе;
2. Примете все меры предосторожности при обслуживании вами больного;
3. Сделаете отметку в истории болезни или амбулаторной карте о данном диагнозе;
4. Прежде, чем обслуживать больного, сообщите о нем в администрацию ЛПУ, получите разрешение на его обслуживание.

21. Подлежат ли обследованию на антитела к ВИЧ лица с инфекциями, обусловленными вирусом простого герпеса:

1. генитальный герпес;
2. с хроническими, рецидивирующими формами заболевания;
3. с острой локализованной формой;
4. не подлежат.

22. Выберите, где есть риск заражения ВИЧ-инфекцией:

1. Повторном использовании одноразового гинекологического зеркала без стерилизации;
  2. Однократном использовании одноразового шприца и иглы;
  3. Повторном использовании одноразового шприца нескольким пациентам, меняя только инъекционные иглы;
  4. При проведении бронхоскопии, ФГС.
23. Действие медработника в случае попадания крови в рот:
1. Прополоскать большим количеством воды, затем прополоскать 70\* этиловым спиртом;
  2. Прополоскать 70\* спиртом;
  3. Прополоскать 0,05% раствором перманганата калия.
24. Подлежат ли обследованию на ВИЧ- лица с:
1. Глубокими микозами;
  2. Дизентерией;
  3. Рецидивирующим опоясывающим лишаем у лиц моложе 60 лет;
  4. Нейродермитом;
  5. Гриппом;
  6. Анемией.
25. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?
- А) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
  - Б) один из родителей;
  - В) законный представитель гражданина;
  - Г) медицинский работник;
  - Д) все вышеперечисленные.
26. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?
- А) экспертиза временной нетрудоспособности;
  - Б) экспертиза качества медицинской помощи;
  - В) военно-врачебная экспертиза;
  - Г) медико-социальная экспертиза;
  - Д) экспертиза профессиональной пригодности;
  - Е) экспертиза связи заболевания с профессией;
  - Ж) судебно-медицинская;

З) судебно-психиатрическая экспертиза;

И) все вышеперечисленные.

27. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?

А). на срок не более 15 дней;

Б) на срок не более 30 дней;

В) на весь срок нетрудоспособности.

28. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?

А) государственный контроль;

Б) ведомственный контроль;

В) внутренний контроль;

Г) все вышеперечисленные.

29. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?

А) не чаще чем два раза в год;

Б) не чаще чем один раз в год;

В) не чаще одного раза в 2 года.

30. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?

А) пациент и его законный представитель;

В) родственники;

Д) работодатели.

31. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?

- А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- В) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- Д) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

32. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?

- А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- В) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- Д) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

33. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?

- А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- В) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- Д) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

34. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- А) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- Б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- В) приоритет охраны здоровья детей;

- Г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- Д) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- Е) доступность и качество медицинской помощи;
- Ж) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- З) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- И) соблюдение врачебной тайны;
- К) всё вышеперечисленное.