

Тестовый контроль по специальности «Лечебная физкультура и спортивная медицина» (для врачей ЛФК) все категории

1. Какова норма времени для врача ЛФК на обследование одного пациента?

1. 10 минут
2. 20 минут
3. 30 минут
4. 12 минут
5. 15 минут

2. Нагрузка инструктора ЛФК в день при 5-дневной рабочей неделе составляет:

1. 50 ед./день
2. 10 ед./день
3. 20 ед./день
4. 33 ед./день
5. 42 ед./день

3. Какова норма площади на 1 занимающегося в зале ЛФК?

1. 2 кв.м
2. 4 кв.м
3. 8 кв.м
4. 3 кв.м
5. 5 кв.м

4. Какова характерная особенность метода ЛФК?

1. использование лечебного массажа
2. использование специальных исходных положений
3. использование физических упражнений
4. использование иглорефлексотерапия
5. использование физиотерапевтического лечения

5. Каковы средства ЛФК?

1. физические упражнения и естественные факторы природы
2. подвижные игры
3. закаливающие процедуры
4. занятия на велотренажере
5. плавание

6. Упражнения, в основе которых лежат безусловные двигательные реакции называют:

1. рефлекторными
2. идеомоторными
3. изометрическими
4. пассивными
5. на расслабление

7. Упражнения, выполняемые мысленно называются:

1. идеомоторными
2. изометрическими
3. рефлекторными
4. пассивными
5. симметричными

8. Каков механизм лечебного действия физических упражнений?

1. физические упражнения формируют специальные мышечные рефлекс
2. физические упражнения повышают мышечный тонус
3. физические упражнения оказывают универсальное действие
4. психологический

5. расслабляющий

9. К спортивно-прикладным упражнениям относятся:

1. бег
2. езда на велосипеде
3. плавание
4. катание на коньках
5. всё верно

10. Медицинская реабилитация - это:

1. восстановление здоровья
2. восстановление трудоспособности
3. восстановление прав
4. улучшение тонуса мышц
5. улучшение АД

11. Что относится к формам ЛФК?

1. занятие дыхательной гимнастикой
2. контрастное закаливание
3. механотерапия
4. массаж
5. мануальная терапия

12. "Ближний туризм" является:

1. средством ЛФК
2. формой ЛФК
3. методом ЛФК
4. основным упражнением
5. основным двигательным режимом

13. Укажите симптомы, относящиеся к внешним признакам утомления:

1. тахикардия
2. подъем АД
3. повышение температуры тела
4. ускорение движений
5. потливость, изменение координации движения, замедленность движений

14. Какие упражнения малой интенсивности?

1. динамические дыхательные упражнения
2. активные упражнения в дистальных отделах конечностей
3. упражнения на велотренажере
4. упражнения на координацию
5. упражнения с гантелями

15. Какой двигательный режим относится к стационарному периоду лечения?

1. свободный режим
2. щадящий режим
3. тренирующий режим
4. госпитальный режим
5. щадяще-тренирующий режим

16. Различают следующие этапы реабилитации:

1. госпитальный свободный
2. постельный
3. поликлинический тренирующий
4. стационарный, поликлинический, санаторно-курортный
5. постельный, полупостельный, амбулаторный

17. Абсолютными противопоказаниями к назначению лечебной физкультуры являются:

1. неконтактность больного
2. острые воспалительные заболевания
3. отрицательная динамика ЭКГ
4. кровотечение
5. АД свыше 220\120 мм.рт.ст.

18. Действие маховых упражнений способствует:

1. устранению болевого синдрома
2. улучшению настроения
3. улучшению откашливания мокроты
4. расслаблению мышц и увеличению объема движений
5. повышению АД

19. Корректирующие упражнения используются:

1. для симметричного укрепления мышц
2. для расслабления мышц
3. для улучшения отхождения мокроты
4. для улучшения настроения
5. для увеличения амплитуды движения

20. Что является единицей нормирования работы по ЛФК?

1. процедура лечебной гимнастики
2. количество индивидуальных пациентов в смену
3. время теста с физической нагрузкой
4. количество пациентов в смену
5. количество групп ЛФК в смену

21. По каким параметрам идёт общая оценка эффективности применения метода ЛФК:

1. общее состояние пациента
2. уровень психологической активности пациента
3. клиническая картина
4. данные функциональных проб
5. всё верно

22. Какие моменты включает функциональная проба Мартинэ?

1. бег на месте в течение 3-х минут
2. 20 приседаний за 30 секунд с выбросом рук вперед
3. физическая нагрузка на велотренажере
4. задержка дыхания
5. измерение пульса и артериального давления

23. Что использует инструктор ЛФК при составлении физиологической кривой пульса:

1. уровень АД
2. ЧСС
3. частота дыхания
4. вес, рост
5. температура тела

24. Симптом «петушиная походка» формируется при неврите:

1. большеберцового нерва

2. срединного нерва
3. бедренного нерва
4. малоберцового нерва
5. при поражении седалищного нерва

25. Специальные упражнения при поражении срединного нерва:

1. приведение первого пальца
2. разгибание первого пальца
3. отведение первого пальца
4. противопоставление пальцев друг другу
5. используют все упражнения

26. С какого дня заболевания назначают специальный комплекс лечебной гимнастики при трансмуральном инфаркте миокарда?

1. через сутки
2. через неделю
3. индивидуально
4. перед выпиской
5. в конце месяца

27. Каково противопоказание для перевода больного инфарктом миокарда на следующую степень физической активности?

1. отрицательная динамика ЭКГ
2. положительная динамика ЭКГ
3. отсутствие осложнений заболевания
4. плохое настроение
5. лишний вес

28. Комплекс лечебной гимнастики №1 при инфаркте миокарда включает следующие физические упражнения:

1. физические упражнения в дистальных отделах конечностей
2. движения в конечностях в полном объеме
3. физические упражнения на натуживание
4. трудотерапия
5. упражнения с отягощением

29. Комплекс лечебной гимнастики N2 при инфаркте миокарда включает следующие физические упражнения:

1. физические упражнения в смене исходных положений лежа-сидя-лежа
2. физические упражнения с гимнастическими предметами в исходном положении стоя
3. дозированная ходьба
4. только исходное положение лежа
5. исходное положение на снарядах

30. Комплекс лечебной гимнастики N3 при инфаркте миокарда включает следующее:

1. физические упражнения на дистальные отделы конечностей
2. дозированная ходьба по коридору стационара
3. занятия на тренажерах
4. маховые движения в конечностях
5. симметричные упражнения

31. Комплекс лечебной гимнастики N4 при инфаркте миокарда включает следующее:

1. маховые упражнения

2. упражнения с отягощением
3. дренажные дыхательные упражнения
4. упражнения с сопротивлением
5. висы и упоры

32. Какой основной вид физической нагрузки применяют на санаторном этапе реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда?

1. подвижные игры
2. силовые упражнения
3. дозированная ходьба
4. иппотерапия
5. занятия на велотренажере

33. Что является относительным противопоказанием к назначению разных форм ЛФК при гипертонической болезни?

1. гипертонический криз
2. единичные экстрасистолы
3. АД 180/100 мм.рт.ст.
4. АД 105/75 мм.рт.ст.
5. плохое настроение

34. Что относится к специальным физическим упражнениям при гипотонической болезни?

1. упражнения со статическим и динамическим усилием
2. дыхательные упражнения статического и динамического характера
3. упражнения на дистальные отделы конечностей
4. упражнения на расслабление
5. упражнения с предметом

35. Какова методика ЛФК при бронхиальной астме:

1. респираторная
2. респираторно-релаксационная
3. корригирующая
4. дренажно-звуковая
5. вентиляционно-звуковая

36. Какие исходные положения при бронхиальной астме считаются облегчёнными?

1. исходное положение лежа на животе
2. исходное положение сидя
3. исходное положение основная стойка
4. исходное положение сидя на краю стула, руки на бёдрах, расслабившись
5. исходное положение на четвереньках

37. Для больных с бронхиальной астмой патогенетическими являются следующие упражнения:

1. дыхательные упражнения, удлиняющие выдох
2. дыхательные упражнения, усиливающие вдох
3. звуковые дыхательные упражнения
4. дренажные упражнения
5. статические дыхательные упражнения

38. Задачи ЛФК на постельном режиме при острой пневмонии:

1. профилактика ателектазов
2. рассасывание экссудата
3. компенсация дыхательной недостаточности
4. уменьшение кашля
5. нормализация ЧСС

39. Какие физические упражнения являются специальными на свободном режиме при

острой пневмонии?

1. упражнения в расслаблении
2. динамические дыхательные упражнения
3. статические дыхательные упражнения
4. идеомоторные упражнения
5. симметричные упражнения

40. Какие дыхательные упражнения способствуют растяжению спаек при экссудативном плеврите?

1. динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на больной стороне
2. динамические дыхательные упражнения с подъемом руки на здоровой стороне
3. звуковая дыхательная гимнастика
4. изометрические упражнения
5. упражнения на расслабление

41. Основной задачей лечебной гимнастики при плевритах является:

1. профилактика пневмонии
2. предупреждение образования спаек
3. улучшение настроения
4. увеличение ЧСС
5. увеличение ЖЕЛ

42. Какие противопоказания к назначению ЛФК при ХНЗЛ по тренирующему режиму?

1. одышка при ходьбе в медленном и среднем темпе
2. одышка при подъеме на лестницу в среднем и ускоренном темпе
3. одышка при выполнении физических упражнений с гимнастическими предметами в среднем темпе
4. увеличение АД до 130/80 мм.рт.ст.
5. плохое настроение

43. Основной задачей лечебной гимнастики при плечелопаточном периартрите является:

1. восстановить движение в суставе
2. снизить температуру
3. улучшить настроение
4. укрепить мышечный корсет
5. изолировать движения

44. При заболевании желудочно-кишечного тракта оптимальным дыхательным упражнением является:

1. динамические
2. звуковые
3. дренажные
4. диафрагмальное дыхание
5. с предметами

45. Какие упражнения являются специальными при спланхноптозе?

1. подскоки и прыжки
2. физические упражнения для мышц брюшного пресса и тазового дна
3. физические упражнения с отягощением
4. скоростно-силовые упражнения
5. упражнения на расслабление

46. Какой курс лечения при спланхноптозе?

1. 10 дней
2. 1 месяц
3. год и более
4. 2 месяца

5. 5 месяцев

47. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при язвенной болезни желудка, 12-перстной кишки?

1. кровотечение
2. наличие "ниши" на рентгенограмме
3. боли, зависящие от приема пищи
4. плохой аппетит
5. запоры

48. Каковы особенности методики ЛФК при спастических запорах?

1. необходимость частой смены исходных положений
2. необходимость выбора исходных положений, способствующих расслаблению передней брюшной стенки
3. необходимость статических мышечных напряжений
4. необходимость частых пауз для отдыха
5. только индивидуальные занятия

49. Какие особенности методики ЛФК при атонических запорах?

1. акцент ЛГ - упражнения в расслаблении
2. акцент ЛГ - упражнения с ограниченной амплитудой движений
3. акцент ЛГ - упражнения для мышц живота в разных исходных положениях
4. акцент ЛГ - упражнения на равновесие
5. акцент ЛГ - упражнения на растягивание

50. Что способствует лучшему опорожнению желчного пузыря?

1. статические дыхательные упражнения
2. динамические дыхательные упражнения
3. исходное положение лёжа на левом боку
4. упражнения на расслабление
5. исходное положение сидя

51. При занятиях ЛФК при дискинезии желчевыводящих путей оптимальным является исходное положение:

1. лежа на левом боку
2. стоя
3. сидя
4. лежа на спине
5. лежа с приподнятым головным концом

52. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при ожирении?

1. наличие одышки при физической нагрузке
2. обострение сопровождающего калькулезного холецистита
3. алиментарное ожирение III степени
4. вес 95 кг
5. ЧСС 90 уд./мин.

53. Каковы особенности методики ЛФК при ожирении и сопутствующей патологии ССС?

1. используются облегчённые исходные положения
2. темп выполнения упражнений медленный
3. исключить упражнения с отягощением, натуживанием, задержкой дыхания
4. в комплекс включаются паузы для отдыха
5. всё верно

54. Каковы основные методы борьбы с ожирением?

1. баня с интенсивным общим массажем
2. физическая активность и рациональная диета

3. длительные курсы голодания
4. занятия бегом
5. посещение тренажерного зала

55. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при сахарном диабете?

1. жажда и полиурия
2. чувство слабости
3. наличие в моче ацетона
4. сахар крови более 5,5 г/л
5. сопутствующее ожирение

56. Лечебная гимнастика при грыже пищеводного отверстия диафрагмы проводится:

1. сразу после еды
2. через 4 часа после еды
3. в любое время
4. через 2 часа после еды
5. после сна

57. Каковы особенности методики ЛФК при спастических парезах?

1. лечение положением
2. применение упражнений на координацию
3. применение активных упражнений
4. упражнения на тренажерах
5. упражнения с отягощением

58. Каковы особенности методики ЛФК при невритах?

1. применение упражнений с отягощением
2. применение облегченных исходных положений
3. применение в основном дыхательных упражнений
4. применение исходного положения сидя
5. применение упражнений с гантелями

59. Каковы сроки назначения ЛФК при неврите лицевого нерва?

1. с первых дней заболевания
2. через месяц после начала заболевания
3. после стабилизации общего состояния
4. после стихания болей
5. после выписки из стационара

60. Какие моменты входят в лечение положением при неврите лицевого нерва?

1. спать на здоровой стороне
2. спать на стороне поражения
3. спать на спине
4. спать на боку
5. спать на животе

61. Какие особенности лейкопластырного натяжения при неврите лицевого нерва?

1. натяжение с больной стороны на здоровую
2. фиксация лейкопластырем имеющейся патологии
3. натяжение со здоровой стороны на больную
4. ширина лейкопластыря 5см
5. длина лейкопластыря 15см

62. Специальные упражнения, применяемые для увеличения мышечного тонуса, являются:

1. упражнения с отягощением
2. упражнения на координацию
3. идеомоторные упражнения
4. упражнения на расслабление
5. дыхательные упражнения

63. Методические приёмы уменьшения физической нагрузки на процедуре ЛГ:

1. выполнение упражнений с полной амплитудой
2. включение в процедуру скоростно-силовых упражнений
3. выполнение упражнений в быстром темпе
4. увеличение числа упражнений на расслабление
5. использование ритмичной музыки на процедуре ЛГ

64. Методические приёмы увеличения физической нагрузки на процедуре ЛГ:

1. применение облегчённых исходных положений
2. увеличение количества дыхательных упражнений
3. увеличение числа повторов упражнений
4. увеличение числа пассивных упражнений
5. выполнение упражнений в медленном темпе

65. Методические приёмы дозирования физической нагрузки:

1. степень сложности упражнений
2. выбор исходных положений
3. темп выполнения упражнений
4. амплитуда движений
5. всё верно

66. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при операциях на брюшной полости?

1. предоперационный период
2. ранний послеоперационный период
3. наличие осумкованного гноя
4. наличие кашля
5. запоры

67. Каковы противопоказания к назначению ЛФК при операциях на органах грудной клетки?

1. наличие мокроты
2. легочное кровотечение
3. субфебрильная температура тела
4. АД 130/80 мм.рт.ст.
5. плохое настроение

68. Особенности ЛФК при гнойных осложнениях легких?

1. применение упражнений на тренажерах
2. применение дренажной гимнастики
3. применение общеразвивающих упражнений
4. применение пассивных упражнений
5. применение скоростно-силовых упражнений

69. Особенности ЛФК перед пульмэктомией:

1. применение специальных упражнений для активизации здорового легкого
2. применение специальных упражнений для активизации больного легкого
3. применение специальных упражнений для тренировки сердечной деятельности

4. применение специальных упражнений на верхние конечности
5. применение специальных упражнений на нижние конечности

70. Каковы особенности методики ЛФК после операции по поводу варикозного расширения вен нижних конечностей?

1. приподнятый ножной конец кровати
2. давящие повязки на ногах
3. выполнение физических упражнений в исходном положении стоя
4. использование исходного положения сидя
5. упражнения с предметами

71. Какой двигательный дефект появляется после острого нарушения мозгового кровообращения?

1. вялый паралич нижних конечностей
2. спастический гемипарез
3. наличие тремора
4. снижение мышечного тонуса
5. затруднение дыхания

72. С какого момента начинают лечение положением при геморрагическом инсульте?

1. с первых часов после инсульта
2. после стабилизации общего состояния
3. перед выпиской из стационара
4. через 3 суток
5. после выписки из стационара

73. Какие противопоказания к назначению ЛФК при беременности?

1. беременность 6-12 недель
2. привычные выкидыши в анамнезе
3. беременность 36-38 недель
4. беременность 12-16 недель
5. беременность 20 недель

74. Особенности методики ЛФК во втором триместре беременности:

1. акцент ЛГ – профилактика многоводия
2. акцент ЛГ – тренировка поз, которые женщина будет принимать в родах
3. акцент ЛГ – регуляция деятельности ЦНС
4. акцент ЛГ – регуляция крово- и лимфообращения в нижних конечностях
5. акцент ЛГ – профилактика дыхательной недостаточности

75. Какие задачи ЛФК при хронических воспалительных заболеваниях женских половых органов?

1. восстановление детородной функции
2. нормализация гормональной функции
3. ликвидация остаточных явлений воспалительного процесса в малом тазу
4. коррекция фигуры
5. нормализация веса

76. Какие исходные положения должны быть при ретрофлексии матки?

1. коленно-локтевое
2. на правом боку
3. на спине
4. сидя на стуле
5. на левом боку

77. Какие моменты следует исключить в занятиях специальной лечебной гимнастикой при недержании мочи у женщин?

1. дозированные статические напряжения мышц
2. наклоны вперед
3. исходное положение коленно-локтевое
4. упражнения на расслабление
5. упражнения с предметами

78. При переломе луча в типичном месте занятия лечебной физкультурой назначают:

1. до наложения гипса
2. на следующие сутки после наложения гипса
3. после снятия гипса
4. по желанию больного
5. противопоказаны занятия лечебной физкультурой

79. Учёт эффективности применения ЛФК в травматологии ведётся с помощью:

1. спирометрии
2. гониометрии
3. силовой выносливости мышц спины и живота
4. координаторных проб
5. пробы Штанге, Генчи

80. Каковы противопоказания к назначению ЛФК в травматологии?

1. период иммобилизации
2. наличие металлоостеосинтеза
3. наличие ложного сустава
4. наличие болей
5. снижение тонуса мышц

81. Лечебная гимнастика при артритах противопоказана:

1. при отечности суставов
2. при ограничении объема движений
3. при температуре 37
4. при резкой болезненности
5. при плохом настроении

82. Укажите упражнения, рекомендуемые больным в период иммобилизации, при переломе бедра:

1. пассивные упражнения на больную ногу
2. активные и пассивные упражнения для здоровой ноги
3. упражнения с сопротивлением
4. упражнения с отягощением
5. дыхательные упражнения

83. Какие особенности в методике ЛФК при повреждении локтевого сустава?

1. необходимость ранних движений в локтевом суставе
2. необходимость силовых упражнений
3. необходимость упражнений на вытяжение
4. необходимость использования упражнений с предметами
5. необходимость использования дыхательных упражнений

84. Какие упражнения противопоказаны в период вытяжения при травмах шейного отдела позвоночника?

1. активные упражнения в дистальных и проксимальных отделах конечностей
2. поочередное поднимание прямой ноги
3. поочередные скользящие движения ног
4. дыхательные упражнения
5. упражнения с предметами

85. Какие упражнения противопоказаны в постиммобилизационном периоде при травмах коленного сустава?

1. "велосипед"
2. "ножницы"
3. приседания
4. идеомоторные упражнения
5. дыхательные упражнения

86. Каковы особенности методики ЛФК при шейном остеохондрозе в остром периоде?

1. исключаются активные движения головой во все стороны
2. исключаются упражнения для мышц шеи на дозированное сопротивление
3. исключаются статические дыхательные упражнения
4. исключаются упражнения на расслабление
5. исключаются упражнения с предметами

87. Какие особенности лечебной гимнастики при остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника в остром периоде заболевания?

1. из комплекса исключают тыльное сгибание стопы, супинацию стопы, разгибание голени, отведение бедра
2. используют дозированные упражнения на вытяжение позвоночника
3. не допускать болевых ощущений в процессе выполнения упражнений
4. исходное положение должно соответствовать анталгической позе больного.
5. всё верно

88. Когда вводится исходное положение сидя с выпрямленными ногами при остеохондрозе пояснично-крестцового отдела позвоночника?

1. после стойкой ремиссии
2. на первом этапе реабилитации
3. после восстановления походки
4. не имеет значения
5. сразу после исчезновения болевых ощущений

89. Функции позвоночника:

1. рессорная
2. опорная
3. моторная
4. защитная
5. все верно

90. Нарушение осанки - это:

1. функциональная неструктурная деформация позвоночника
2. появление дуги искривления
3. появление торсии позвонков
4. появление клиновидной деформации тел позвонков
5. появление мышечного валика и реберного выбухания

91. Какой дефект опорно-двигательного аппарата относят к нарушениям осанки во фронтальной плоскости?

1. круглая спина
2. плоская спина
3. асимметрия надплечий, углов лопаток
4. усиление грудного кифоза
5. сглаженность грудного кифоза

92. Какой дефект опорно-двигательного аппарата относят к нарушениям осанки в сагиттальной плоскости?

1. сутулость
2. кривошея
3. сколиоз

4. деформация грудной клетки
5. асимметрия треугольников талии

93. Какие исходные положения способствуют разгрузке позвоночника?

1. лежа на боку
2. на четвереньках
3. стоя, ноги на ширине плеч, руки на поясе
4. сидя на стуле
5. лёжа на животе

94. Что характерно для сколиоза?

1. торсия позвонков вокруг вертикальной оси
2. увеличение физиологических изгибов позвоночника
3. асимметрия надплечий
4. поясничный гиперлордоз
5. сглаженность грудного кифоза

95. Что указывает на торсию позвонков?

1. реберное выпячивание
2. воронкообразная грудь
3. сутулость
4. усиление поясничного лордоза
5. сглаженность грудного кифоза

96. Какие упражнения противопоказаны при сколиозе?

1. корригирующие упражнения
2. упражнения в воде
3. упражнения, увеличивающие гибкость позвоночника
4. упражнения на растягивание
5. упражнения на расслабление

97. Какой метод используют для уточнения диагноза плоскостопия?

1. пальпация стоп
2. плантография
3. измерение длины стопы
4. измерение веса
5. измерение длины шага

98. Должностная инструкция и нормы нагрузки инструктора ЛФК и врача по лечебной физкультуре регламентированы приказом МЗ СР РФ:

1. №337 от 2001 г.
2. №1030 от 2010 г.
3. №25 от 2009 г.
4. №330 от 2006 г.
5. №127 от 2011 г.

99. Какая учётно-отчётная документация должна вестись в кабинете ЛФК:

1. форма 029-у и 042-у
2. форма 067-у и 068-у
3. форма 061-у и 062-у
4. форма 039-у и 038-у
5. все эти формы

100. Какие показатели отражают деятельность кабинета ЛФК:

1. количество лиц закончивших лечение
2. количество отпущенных процедур ЛФК всего

3. количество процедур ЛФК на одного больного
4. эффективность лечения методом ЛФК
5. всё верно

101. 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.

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

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

103. 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.

104. 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.

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

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

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

1. Сообщите своим коллегам о диагнозе;
2. Примите 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.

107. 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.

108. 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.

109. 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.

110. 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.

111. 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.

112. 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.

113. 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.

114. 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.

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

- А) пациент и его законный представитель;
- В) родственники;
- Д) работодатели.

116. 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».

117. 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 листов нетрудоспособности, их учета и хранения».

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

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

119. 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.

