

Тестовый контроль
по специальности «Профпатология»
все категории

1. Основными задачами Центра профпатологии являются:

- а) Установление связи заболеваний с профессией
- б) Оздоровление больных, инвалидов вследствие профзаболеваний
- в) Оздоровление лиц из группы риска
- г) Разработка и проведение мер по профилактике и снижению профессиональной заболеваемости и трудопотерь по болезни и инвалидности

2. К случаям группового поражения относятся те, при которых получили острое отравление:

- а) 2 и более человек
- б) 5 человек
- в) 10 человек
- г) 15 человек
- д) 20 человек

3. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию следующие документы:

- а) Направление;
- б) Паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);
- в) Паспорт здоровья работника (при наличии);

г) Решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

4. Для решения вопроса о профессиональной этиологии бронхиальной астмы концентрация производственного аллергена:

а) Имеет решающее значение

б) Не имеет решающего значения

5. Каковы частота и периодичность проведения медицинских осмотров:

А) Частота проведения периодических осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ.

Б) Периодические осмотры проводятся не реже, чем в сроки, указанные в Перечне факторов и Перечне работ.

В) Работники в возрасте до 21 года проходят периодические осмотры ежегодно.

Г) Периодические медицинские осмотры проводятся ежегодно для всех

Д) Частота периодических медицинских осмотров указывается в договоре при приеме на работу

6. При решении вопросов медико-социальной экспертизы при профессиональных заболеваниях учитываются:

А) Нозологическая форма заболевания

Б) Степень функциональных нарушений

В) Характер течения и прогноз

Г) Профессия больного, его возраст, стаж по вредности, образование,

Д) квалификация, наличие второй профессии, установка больного на продолжение работы

7. Извещение о хроническом профессиональном заболевании (отравлении) после установления окончательного диагноза в условиях специализированного профпатологического учреждения отсылается в центр Роспотребнадзора в течение:

- А) 24 часов
- Б) 48 часов
- В) 72 часов
- Г) 7 дней
- Д) 1 месяца

8. Правильным экспертным решением после установления легкой хронической

интоксикации ароматическими углеводородами является:

- А) Временное отстранение от контакта с ароматическими углеводородами
- Б) Противопоказан контакт с ароматическими углеводородами навсегда.
- В) Рекомендуется рациональное трудоустройство на работах вне контакта с токсическими веществами

9. Право установления связи туберкулеза с профессией принадлежит:

- А) Противотуберкулезному диспансеру
- Б) специализированному профпатологическому учреждению (профцентру, клинике профзаболеваний и т.п.)

10. Заключение о профессиональной пригодности поступающего на работу после предварительного медицинского осмотра выдает:

- А) Санитарный врач по гигиене труда ЦГСЭН
- Б) Работодатель
- В) Узкие специалисты
- Г) Цеховой врач (профпатолог)

11. Профессиональными заболеваниями химической этиологии являются:

- А) Асбестоз
- Б) Неврит слуховых нервов
- В) Интоксикация свинцом

Г) Острая интоксикация сероводородом

Д) Флюороз

12. Основными документами, необходимыми для решения вопроса о связи заболевания с профессией при направлении больного в специализированное профпатологическое учреждение, являются:

А) Направление профпатолога (руководителя МСЧ, поликлиники) с указанием цели консультации

Б) Копия трудовой книжки

В) Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда

Г) Производственная характеристика

Д) Подробная выписка из медицинской карты амбулаторного больного с результатами предварительного и периодических медицинских осмотров и

Е) выписки из истории болезни, если больной находился на стационарном лечении

13. При решении вопросов экспертизы трудоспособности при нейросенсорной тугоухости учитывается:

А) Степень выраженности заболевания

Б) Состояние сердечно-сосудистой системы

В) Пол

Г) Возраст

Д) Стаж работы

14. Составление заключительного акта о проведении ПМО осуществляют:

А) Инженер по технике безопасности

Б) Директор предприятия

В) Председатель профкома

Г) Врач Роспотребнадзора

Д) Цеховой врач (профпатолог)

15. Право установления диагноза инфекционного заболевания принадлежит:

А) Инфекционной больнице, специализирующейся по определенной инфекции (зоонозы, антропонозы, туберкулез)

Б) Специализированному профпатологическому учреждению (профцентру, клинике профзаболеваний и т.п.)

16. К профессиональным заболеваниям, обусловленным воздействием биологических факторов, относятся:

А) Инфекционные

Б) Паразитарные

В) Микозы

Г) Дисбактериозы

17. Санитарно-гигиеническую характеристику условий труда составляет:

А) Администрация предприятия

Б) Представитель профкома предприятия

В) Инспектор по технике безопасности

Г) Санитарный врач по гигиене труда центра Роспотребнадзора

Д) Цеховой врач

18. Диагноз острого профессионального заболевания имеют право установить следующие лечебно-профилактические учреждения:

А) Поликлиника

Б) Медико-санитарная часть

В) Городская больница

Г) Центр профпатологии

19. Дифференциально-диагностическими признаками профессиональной нейросенсорной тугоухости являются:

- А) Раннее повышение порогов слуха на частоте 4000 Гц
- Б) Постепенное развитие
- В) Одностороннее поражение слуха
- Г) Двустороннее поражение слуха
- Д) Медленно прогрессирующее течение

20. В состав врачебной комиссии при проведении периодических медицинских осмотров входят:

- А) Врач профпатолог
- Б) Узкие специалисты
- В) Врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности «профпатология» или имеющие действующий сертификат по специальности «профпатология»

21. Стажем работы, предшествующим развитию пылевого бронхита, чаще является:

- А) До 3 лет
- Б) До 5 лет
- В) До 10 лет
- Г) Свыше 10 лет

22. Основными биологическими вредными производственными факторами являются:

- А) Белковые препараты
- Б) Антибиотики
- В) Микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности

23. Самым типичным представителем ядов костномозгового действия является:

- А) Гексаметилдиамин
- Б) Хлорбензол
- В) Стирол

Г) Сульфаниламиды (при производстве)

24. Причиной возможной примеси хрома и никеля в сварочном аэрозоле является:

- А) Состав электродов
- Б) Вид свариваемого металла

25. Формирование каких заболеваний возможно исключительно при воздействии вредных производственных факторов :

- А) Антракоз
- Б) Экзема
- В) Варикозное расширение вен нижних конечностей
- Г) Вибрационная болезнь
- Д) Хронический бронхит

26. К осложнению, наиболее характерному для пневмокониоза относится:

- А) Туберкулез
- Б) Бронхит

27. К инфекционным агентам, которые могут вызывать профессиональные дерматозы, относятся:

- А) Бактерии
- Б) Грибы
- В) Вирусы
- Г) Простейшие

28. К факторам, вызывающим профессиональные заболевания, относятся:

- А) Химические
- Б) Космические лучи
- В) Промышленные аэрозоли

Г) Солнечная радиация

Д) Физические

29. Монооксид углерода по характеру воздействия относится к ядам:

А) Общетоксического действия

Б) Гематотропного действия

В) Гепатотропного действия

Г) Раздражающего действия

Д) Нефротоксического действия

30. К промышленным аллергенам относятся вещества:

А) Органического происхождения (хлопок, лен, табак и др.)

Б) Химической природы (хром, никель, марганец, формальдегид и др.)

31. Все виды нарушений голосовой функции (дисфоний) подразделяются:

А) На органические

Б) На функциональные

32. К профессиональным заболеваниям периферических нервов относятся:

А) Мононевропатия

Б) Полиневропатия

В) Невриты

Г) Пояснично-крестцовые радикулопатии

33. К соединениям, оказывающим тератогенное действие на плод, относятся:

А) Пыль хлопка

Б) Пыль алюминия

- В) Соединения свинца
- Г) Хлорорганические соединения
- Д) Пыль асбеста

34. К факторам, вызывающим профессиональные заболевания, относятся:

- А) Химические и биологические
- Б) Промышленные аэрозоли
- В) Физические
- Г) Перенапряжение отдельных органов и систем

35. К химическим аллергенам относятся:

- А) Никель
- Б) Марганец
- В) Кобальт
- Г) Хром

36. К пылям, вызывающим развитие силикоза, относятся:

- А) Электросварочный аэрозоль
- Б) Кварцевая (содержащая свободный диоксид кремния)
- В) Древесная
- Г) Пыль шерсти
- Д) Хлопковая

37. К профессиям, в которых наиболее часто встречаются интоксикации хрома,

относятся:

- а) Гальваник
- б) Химик
- в) Работник хромового производства
- г) Электросварщик

38. Профессиональными заболеваниями от воздействия биологических факторов в

условиях производственного контакта являются:

- А) Туберкулез легких
- Б) Ревматизм
- В) Бруцеллез
- Г) Сибирская язва
- Д) Туляремия

39. Хронический гемолитический процесс вызывает:

- А) Свинец
- Б) Ионизирующие излучения
- В) Монооксид углерода
- Г) Метан

40. Разновидностью вибрации по способу передачи человеку являются:

- А) Общая вибрация
- Б) Локальная вибрация

41. Лейкопения может наблюдаться при следующих профессиональных интоксикациях:

- А) Хронической интоксикации свинцом
- Б) Хронической интоксикации сернистым газом

В) Хронической интоксикации бензолом

42. Условием развития дерматоза от воздействия фотодинамических веществ является:

- А) Повреждение кожи (микротравмы)
- Б) Наличие других заболеваний кожи
- В) Предшествующее солнечное облучение
- Г) Одновременное солнечное облучение

43. Наиболее частыми причинами профессиональных дерматозов являются:

- А) Психо-эмоциональные факторы
- Б) Химические вещества
- В) Физические факторы
- Г) Инфекционные агенты

44. К физическим факторам производственной среды, вызывающим лейкоз, относятся:

- А) Вибрация
- Б) Шум
- В) Нагревающий микроклимат
- Г) Ионизирующие излучения
- Д) Оптические квантовые генераторы

45. При острой интоксикации веществами раздражающе-удушающего действия наблюдаются:

- а) Анемический синдром
- б) Гемолиз
- в) Острый ринофаринголарингит
- г) Отек легких
- д) Бронхобронхиолит

46. К основному фактору, усиливающему действие шума на организм работающего, относится:

- А) Неблагоприятные метеоусловия
- Б) Вибрация
- В) Токсические вещества
- Г) Вынужденная рабочая поза
- Д) Напряжение зрения

47. При сварочных работах марганец находится в виде:

- А) Пыли
- Б) Газа
- В) Аэрозоля

48. Одной из самых чувствительных тканей к воздействию ионизирующих излучений, является:

- А) Кровь
- Б) Органы дыхания
- В) Почки
- Г) Нервная система

49. Причинами развития координаторных неврозов являются:

- А) Стереотипные движения, выполняемые в быстром темпе
- Б) Вибрация
- В) Физические перегрузки
- Г) Охлаждение
- Д) Вынужденное положение тела

50. Соединения хрома могут вызывать развитие:

- А) Бронхита
- Б) Бронхиальной астмы
- В) Рака легких
- Г) Склеродермии
- Д) Экземы

51. К физическим факторам, которые могут вызывать профессиональные дерматозы, относятся:

- А) Механическое воздействие
- Б) Воздействие низких и высоких температур
- В) Различные виды лучистой энергии (проникающие и непроникающие излучение)

52. Токсическое поражение печени возникает на фоне соответствующих изменений крови при воздействии:

- А) Дихлорэтана
- Б) Фосфора
- В) Бензола
- Г) Фосфоорганических пестицидов

Д) Метилметакрилата

53. К физическим факторам, характеризующим состояние производственного микроклимата, относятся:

- А) Температура воздуха
- Б) Влажность воздуха
- В) Инфракрасные излучения
- Г) Скорость движения воздуха

54. К этиологическим факторам, способствующим развитию профессиональных заболеваний периферических нервов и опорно-двигательного аппарата, относятся:

- А) Физические нагрузки
- Б) Переохлаждение
- В) Нервно-психическое напряжение
- Г) Вибрация
- Д) Вынужденная рабочая поза

55. К возможным осложнениям в течении асбестоза относятся:

- А) Туберкулез
- Б) Бронхит
- В) Рак легких
- Г) Бронхоэктазы
- Д) Кандидомикоз

56. Основными клиническими синдромами при хроническом поражении веществами удушающе-раздражающего действия, являются:

- а) Вазомоторный ринит

- б) Хроническая гипопластическая анемия
- в) Поликистоз легких
- г) Хронический токсический бронхит
- д) Токсический пневмосклероз

57. Контактный неаллергический дерматит характеризуется:

- А) Острым воспалением кожи на месте соприкосновения с раздражителем
- Б) Острым воспалением кожи, выходящим за пределы участка, подвергнувшегося действию раздражителя

58. Наиболее характерным видом поражения слизистой оболочки бронхов для пылевого воздействия является:

- А) Атрофический
- Б) Гипертрофический
- В) Катаральный

59. Наиболее характерными диагностическими критериями профессиональных заболеваний периферических нервов и опорно-двигательного аппарата являются:

- А) Острое начало
- Б) Постепенное начало
- В) Прогрессирующее течение
- Г) Рецидивирующее течение
- Д) Длительный стаж работы

60. Прогрессирование пылевого бронхита в постконтактном периоде:

- А) Закономерно
- Б) Наблюдается часто
- В) Не наблюдается

61. К профессиональным аллергическим заболеваниям кожи относятся:

- А) Экзема
- Б) Дерматит
- В) Эпидермоз
- Г) Крапивница
- Д) Токсидермия

62. Тепловые поражения могут быть:

- А) Острыми
- Б) Подострыми
- В) Хроническими

63. Прогноз при хроническом токсическом гепатите после устранения токсико-химического воздействия считается:

- А) Благоприятным
- Б) Неблагоприятным
- В) Сомнительным

64. Основным "депо" ртути в организме является:

- А) Почки
- Б) Легкие
- В) Волосы
- Г) Лимфатические узлы
- Д) Печень

65. К диагностическим признакам силикоза относят:

- А) Изменения в периферической крови
- Б) Наличие "пылевых клеток" в мокроте
- В) Рентгенологические данные
- Г) Данные спирографии
- Д) Наличие кашля

66. К основным критериям установления профессионального заболевания у медицинских работников относятся:

- А) Отсутствие данного заболевания до начала работы по соответствующей специальности
- Б) Наличие контакта с вредными производственными факторами, превышающими ПДК и ПДУ
- В) Наличие контакта с источником инфекции (при инфекционном заболевании)

67. Наиболее информативным методом для выявления нейросенсорной тугоухости при проведении ПМО является:

- А) Отоскопическое обследование
- Б) Исследование шепотной речи

В) Исследование вестибулярного аппарата

Г)Аудиометрия

68. Принципами диагностики профессиональных заболеваний являются:

А) Выявление специфических клинико-функциональных и рентгеноморфологических изменений

Б) Учет неспецифических изменений, характерных для профзаболеваний

В) Применение специфических методов исследования, в частности исследование биосред, диагностическое введение комплексонов, кожные, ингаляционные пробы

Г)Дифференциальная диагностика, тесты элиминации и реэкспозиции

69. К наиболее эффективным лекарственным средствам при интоксикации свинцом относятся:

А) Глюкоза

Б) Витамины группы В

В) Препараты железа

Г) Купренил,тетацин-кальция

Д) Сернокислая магнезия

70. К наиболее характерным для вибрационной болезни симптомам относятся:

А) Расстройства чувствительности по полиневритическому типу

Б)Акроцианоз

В) Тремор пальцев рук

- Г) Миофиброз плечевого пояса
- Д) Гипотермия кистей, стоп

71. Методами специфической аллергологической диагностики, наиболее показанными при решении вопроса об этиологии бронхиальной астмы, вызванной воздействием химических аллергенов, являются:

- А) Кожные пробы
- Б) Назальный провокационный тест
- В) Провокационная ингаляционная проба
- Г) Методы специфической иммунодиагностики

72. Наиболее характерными для флюороза являются жалобы:

- А) Боли в костях
- Б) Диспепсические расстройства
- В) Рези при мочеиспускании
- Г) Кашель
- Д) Слабость, недомогание

73. Для решения вопроса о профессиональной этиологии бронхиальной астмы

продолжительность стажа в контакте с производственным аллергеном:

- а) Имеет решающее значение
- б) Не имеет решающего значения

74. Профессиональная экзема отличается от непрофессиональной:

- А) Остротой воспалительного процесса
- Б) Локализацией поражения

- В) Более упорным течением
- Г) Наклонностью к обострениям
- Д) Существенных различий нет

75. Единственным путем поступления монооксида углерода в организм человека

является:

- а) Ингаляционный
- б) Пероральный
- в) Кожный

76. К особенностям профессиональных заболеваний сельскохозяйственных работников, связанных с условиями труда, относятся:

- А) Повышенная заболеваемость периферической нервной системы
- Б) Повышенная заболеваемость опорно-двигательного аппарата
- В) Повышенная заболеваемость органов дыхания (у птицеводов)
- Г) Учащение аллергических заболеваний

77. Инфекционные заболевания (туберкулез, бруцеллез, ящур, туляремия, сибирская язва и другие) могут быть признаны профессиональными у лиц, имеющих производственный контакт:

- А) С больными людьми
- Б) С больными животными
- В) С культурами возбудителей инфекционных заболеваний
- Г) С переносчиками болезней

78. К средствам индивидуальной защиты работающего от шума и вибрации относятся:

- А) Звукоизолирующие кожухи
- Б) Вибропоглощающие материалы
- В) Подвесные потолки, звукоизолирующая облицовка стен
- Г) Специальные виброизоляторы

79. Каким приказом МЗ РФ предусмотрен порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинские регламенты допуска к профессии

- А) № 90
- Б) № 130
- В) № 286
- Г) № 302н

80. Работникам, которым противопоказана работа с вредными и опасными веществами и производственными факторами, или в конфликтных случаях выдаются

- А) заключение врачебной комиссии
- Б) заключение бюро медико – социальной экспертизы- МСЭ

81. Все лица с выявленными профессиональными заболеваниями должны находиться на диспансерном наблюдении у

- А) лечащего врача
- Б) врача специалиста по профилю заболевания
- В) врача профпатолога

82. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах возложено

- А) на центры профпатологии
- Б) на КЭК (клинико-экспертные комиссии)
- В) на МСЭ (бюро медико-социальной экспертизы)

83. Каждый случай острого или хронического профессионального заболевания (отравления) должен расследоваться

- А) администрацией предприятия
- Б) начальником цеха
- В) инспектором по технике безопасности
- Г) участковым терапевтом
- Д) санитарным врачом по гигиене труда

84. Каждый случай хронического профессионального заболевания (отравления) подлежит расследованию с момента получения экстренного извещения в течение

- А) 24 часов
- Б) 48 часов
- В) 72 часа
- Г) 7 дней
- Д) 1 месяц

85. К случаям группового поражения относятся те, при которых получили острое отравление

- А) 2 и более человека
- Б) 5 человек
- В) 10 человек
- Г) 20 человек

86. К промышленным ядам, вызывающим лейкоз, относятся

- А) бериллий
- Б) свинец
- В) бензол
- Г) ртуть
- Д) марганец

87. К физическим факторам производственной среды, вызывающим лейкоз, относятся

- А) вибрация
- Б) шум

- В) нагревающий микроклимат
- Г) ионизирующие излучения
- Д) оптические квантовые генераторы

88. Химические вещества по своему действию на кожу могут быть разделены на все перечисленные группы, за исключением:

- А) облигатных раздражителей
- Б) факультативных раздражителей
- В) вещества сенсibiliзирующего действия
- Г) веществ фотодинамического действия
- Д) косметических веществ

89. К мероприятиям, направленным на профилактику профессиональных заболеваний, относятся:

- А) инженерно-технические
- Б) санитарно-гигиенические
- В) медико-биологические
- Г) организационные
- Д) все перечисленные

90. К профессиональным заболеваниям, которые могут протекать с анемией, относятся

- А) силикоз
- Б) интоксикация свинцом
- В) лучевая болезнь
- Г) антракоз
- Д) вибрационная болезнь

91. Формами анемических состояний в клинике профпатологии являются:

- А) железодефицитная анемия
- Б) гемофилия
- В) гиперсидеремическая анемия

Г) гипопластическая анемия

Д) гемолитическая анемия

92. Для острой интоксикацией ртутью наиболее характерными симптомами являются все перечисленные , кроме:

А) болей в конечностях

Б) головной боли

В) головокружения

Г) общей слабости

Д) кровоточивости дёсен

93. Профессиональный кандидоз наиболее часто развивается у всех перечисленных работников , кроме:

А) работников производства антибиотиков

Б) работников кондитерских пищевых предприятий

В) работников фруктово- консервных предприятий

Г) зубных врачей

Д) лаборантов медицинских лабораторий , производящих исследования на кандидоз

94. К причинам выраженного варикозного расширения вен на ногах ,

Осложнённого воспалительными (тромбофлебитом) или трофическими расстройствами профессионального характера относятся работы , связанные со всеми перечисленными факторами , кроме:

А) длительного статического напряжения

Б) длительного стояния

В) систематической переноски тяжёлых грузов

Г) общей вибрации

95. Основой профилактики профессиональных заболеваний медицинских работников являются

А) соблюдение правил техники безопасности

Б) соблюдение личной гигиены

В) нормальные условия труда медицинских работников

Г) качественное проведение профилактических медицинских осмотров

Д) всё перечисленное

96. Правильным решением вопроса о трудоустройстве женщин, работающих во вредных условиях труда, с момента установления беременности является:

А) продолжения работы

Б) продолжение работы с сокращённым рабочим днём

В) перевод на работу вне воздействия вредных производственных факторов с сохранением средней заработной платы

97. К гематологическим сдвигам при острой интоксикации любым профессиональным фактором относятся:

А) лейкопения

Б) лейкоцитоз нейтрофильный с увеличением молодых форм

В) тромбоцитопения

Г) эритроцитопения

Д) ретикулоцитоз

98. Ожог, вызванный концентрированной кислотой, характеризуется:

А) сухим струпом

Б) чёткой границей

В) отсутствием распространения по периферии и в глубину

Г) мягким струпом

Д) нечёткими границами

99. Склонность к мутации у ВИЧ:

1. выражена;

2. слабо выражена;

3. не выражена.

100. В какие сроки рекомендуется назначать постконтактную профилактику после травмы инструментом, контаминированным ВИЧ:

1. желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 48 часов после травмы;

2. желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 24 часов после травмы;

3. желательно в первые два часа после травмы, не позднее 72 часов после травмы.

101. Наименьшая концентрация ВИЧ определяется:

1. в крови;
2. во влагалищном секрете;
3. в околоплодных водах;
4. в грудном молоке.

102. Метод окончательного подтверждения серопозитивности к ВИЧ:

1. исследование сыворотки методом ИФА в 2-х тест системах;
2. выявление антигена с помощью иммунофлюоресцентных методов;
3. исследование сыворотки методом иммуноблота;
4. исследование методом полимеразной цепной реакции.

103. Укажите используемые в медицинской практике коды и показания для обследования на антитела к ВИЧ:

1. 108-доноры биологических жидкостей;
2. 104-лица с ЗППП;
3. 107-реципиенты биологических жидкостей.

104. Работники каких профессий, учреждений подлежат тестированию на ВИЧ:

1. медперсонал специализированных учреждений по ВИЧ-инфекции, связанный непосредственно с диагностикой, обследованием, лечением, обслуживанием ВИЧ-инфицированных;
2. любой медицинский работник при устройстве на работу;
3. медперсонал родильных домов, отделений;
4. медперсонал хирургических стационаров и режимных кабинетов;
5. только медработники, в семьях которых есть ВИЧ-инфицированные.

105. Какие отличия между ВИЧ-инфекцией и СПИДом:

1. ВИЧ-инфекция является причиной СПИДа;
2. для СПИДа, в отличие от ВИЧ-инфекции, лечение отсутствует;
3. нет отличий.

106. Наиболее частыми поражениями токсоплазменной этиологии у больных СПИДом является:

1. интерстициальная пневмония;
2. энтерит;
3. энцефалит;
4. миокардит.

107. Триада ВИЧ-деменции:

1. парестезии;
2. нарушение когнитивной функции;
3. двигательные расстройства;

4. вялая реакция зрачков на свет;
5. нарушение поведения;

108. Какие из перечисленных факторов увеличивают возможность заражения ВИЧ-инфекцией при половых контактах:

1. большое количество половых партнеров;
2. анальный секс;
3. гемоконтакт при половом акте;
4. неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы;
5. сопутствующие ЗППП;
6. возраст партнера до 25 лет;
7. оральный секс.

109. 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 для получения сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.

110.Пробы сыворотки до момента доставки в лабораторию могут храниться в ЛПУ:

1. До 1 суток при температуре +4-8 градусов С;
2. До 5 суток при температуре +4-8 градусов С;
3. До 7 суток при температуре +4-8 градусов С;
4. Несколько месяцев при температуре +4-8 градусов С.

111. При обследовании пациента с подозрением на внутривенное употребление наркотических средств в направлении указывается код:

1. 104;
2. 102;
3. 113.

112. При попадании биологической жидкости (крови) пациента на слизистую оболочку носа рекомендуется обработка:

1. 1% раствором протаргола, 0,05% раствором перманганата;
2. 2% раствором борной кислоты, 0,01% раствором перманганата;
3. Промыть водой.

113.В каких случаях антитела к ВИЧ могут не обнаруживаться в ИФА у ВИЧ – инфицированных лиц:

1. На ранних сроках инфицирования (первые 2 недели после заражения);
2. В терминальной стадии;

3. При грубых нарушениях сроков доставки сыворотки крови или нарушений условий хранения;

4. В период беременности.

114. 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.

115. 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.

116. 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.

117. 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.

118. 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.

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

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

120. 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»;
- Б) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- В) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

121. 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»;

Б) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;

В) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

122. 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»;

Б) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;

В) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

123. 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.