

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт психолого-социальной работы
Кафедра управления сестринской деятельностью и социальной работы

**Методические материалы по дисциплине:
Междисциплинарный курс «Сестринское дело в системе первичной
медико-санитарной помощи»**

основная профессиональная образовательная программа среднего
профессионального образования - программа подготовки специалистов
среднего звена

34.02.01 Сестринское дело

Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации

1. Документ, являющийся главным нормативным актом РФ в системе здравоохранения, это
Федеральный закон от 29.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
Конституция Российской Федерации
Приказ МЗ СССР от 23.09.1981 г. №1000 «О мерах по совершенствованию организации работы амбулаторно-поликлинических учреждений»
Приказ Минздрава России от 03.02.2015 г. № 36ан «Об утверждении Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»
2. Общие обязанности работников, в том числе медицинских, по охране труда установлены
Федеральным законом РФ «Трудовой кодекс Российской Федерации»
Федеральным законом РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
Федеральным законом РФ «О безопасности»
Федеральным законом «Уголовный кодекс РФ»
3. Обязательное медицинское страхование гарантирует
получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и уровня
получение медицинской помощи минимального объема
выплату пособия в случае временной утраты трудоспособности.
бесплатное получение гражданами высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи
4. Информация о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий должна быть размещена на
информационном стенде медицинской организации
сайте Государственной Думы РФ
сайте Роспотребнадзора
информационном стенде Министерства здравоохранения РФ
5. Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин может выбирать медицинскую организацию, не чаще чем один раз в
год
три года
два года
четыре года
6. Срок действия свидетельства об аккредитации специалиста на территории РФ составляет
5 лет
3 года
1 год
10 лет
7. Инструктажи по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации бывают
вводными, первичными, повторными
вводными, начальными
первичными, профессиональными
повторными, профилактическими

8. Вводный инструктаж по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации проводится с лицами **принимаемыми на временную и постоянную работу** с высшим профессиональным образованием по специальности со стажем работы в такой же должности более 25 лет назначенным главным врачом медицинской организации

9. Первичный инструктаж по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации должен проводиться **непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своих** профессиональных обязанностей после прохождения работником испытательного срока по окончании первого трудового дня по распоряжению руководителя медицинской организации

10. Повторный инструктаж по обучению безопасным способам и приемам выполнения работ в медицинской организации все работники обязаны проходить **не реже одного раза в полгода** не реже одного раза в год не реже одного раза в два года ежемесячно

11. Страховая медицинская организация **контролирует качество оказания медицинской помощи** контролирует качество оказания медицинской помощи при жалобах от пациентов участвует в лицензировании медицинских организаций участвует в аттестации медицинских работников

12. Обязательное медицинское страхование является **составной частью государственной системы социального страхования** системой, направленная на повышение размеров оплаты труда страхованием от несчастных случаев системой, направленная на защиту прав медицинских работников

13. Полис обязательного медицинского страхования должен находиться **на руках у застрахованного гражданина** на посту медицинской сестры у врача в ординаторской в страховой организации

14. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство оформляется **перед медицинским вмешательством** после первичного осмотра врачом после медицинского вмешательства перед постановкой диагноза

15. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство подписывается **гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и медицинским работником** гражданином, одним из родителей или иным законным представителем и главным врачом гражданином, законным представителем и руководителем медицинской организации

гражданином, медицинским работником и представителем страховой медицинской организации

16. Добровольное информированное согласие человека на любое медицинское вмешательство
обязательно в письменном виде
желательно
не обязательно
зависит от конкретного случая

17. Основным источником медицинского права в России является
Федеральный закон
постановление Правительства РФ
приказ Министерства здравоохранения РФ
постановление Верховного Суда РФ

18. При конфликте интересов медицинский работник обязан проинформировать об этом в письменной форме
руководителя медицинской организации, в которой он работает
федеральный орган исполнительной власти в сфере здравоохранения
прокуратуру
Роспотребнадзор региона

19. В случае возникновения конфликта интересов медицинский работник обязан проинформировать об этом в письменной форме
руководителя медицинской организации, в которой он работает
федеральный орган исполнительной власти в сфере управления здравоохранением
органы прокуратуры
федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

20. Проявление субординации в деятельности медицинской сестры означает
выполнение указаний старшего по должности и уважительное руководство
деятельностью младшего по должности
сохранение сведений о пациенте
организацию условий, способствующих выздоровлению пациента
чёткое выполнение медицинской сестрой своих профессиональных обязанностей

21. Согласие на медицинское вмешательство в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, подписывает
опекун
попечитель
главный врач
прокурор

22. Превентивность современной медицины направлена на
сохранение здоровья населения за счет предупреждения заболеваний
устранение стойкой нетрудоспособности
лечебный процесс
сокращение временной нетрудоспособности

23. Стратегия профилактики заболеваний характеризуется
выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска
ранней диагностикой заболеваний
снижением инвалидности
воздействием через средства массовой информации

24. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается **фельдшерами, акушерами, медицинскими сёстрами фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья** врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами) врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, офисов врачей общей практики (семейных врачей), центров здоровья и отделений (кабинетов) медицинской профилактики врачами-специалистами разного профиля поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, в том числе оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь всеми медицинскими работниками медицинских организаций

25. К медицинской организации для оказания специализированной первичной медико-санитарной помощи относится **поликлиника** хоспис пансионат санаторий-профилакторий

26. К первичной медицинской документации поликлиники относится **медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях** медицинская карта стационарного больного статистическая карта выбывшего из стационара направление на лечение в стационарных условиях

27. Отделение профилактики входит в состав **поликлиники** стационара диспансера родильного дома

28. Медицинская профилактика включает такие виды как **первичная, вторичная, третичная** начальная, конечная текущая, заключительная противозидемическая, предварительная

29. В поликлинике оформляют медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в **амбулаторных условиях** стационарных условиях санаторно-курортном учреждении женской консультации

30. Наиболее эффективная современная система делопроизводства в медицинских учреждениях предполагает **использование компьютерной информации** использование пишущих машинок учет в прошнурованных журналах ведение картотеки

31. При выявлении инфекционного заболевания экстренное извещение направляют в **Роспотребнадзор**

отделение полиции
родственникам пациента
миграционную службу

32. При подозрении на заболевание щитовидной железы назначается консультация
врача-
эндокринолога
терапевта
невролога
офтальмолога

33. В кабинете доврачебной помощи проводится прием пациентов
не нуждающихся во врачебном приёме
имеющих талоны к врачу на день обращения
по самозаписи
с легкими формами заболевания

34. При заборе крови на гемокультуру направление оформляется в лабораторию
бактериологическую
вирусологическую
клиническую
биохимическую

35. При обострении хронического бронхита у пациента пожилого возраста необходимо
провести
рентгенографию
электрокардиографию
велозергометрию
реоэнцефалографию

36. Для определения уровня глюкозы в крови медицинская сестра оформляет
направление в лабораторию
биохимическую
клиническую
цитологическую
бактериологическую

37. Пациента с воспалением тройничного нерва направляют на консультацию врача-
невролога
офтальмолога
оториноларинголога
терапевта

38. Моча на общий анализ направляется в лабораторию
клиническую
бактериологическую
иммунологическую
вирусологическую

39. Вакцинация против дифтерии проводится в _____ кабинете
прививочном
физиотерапевтическом
процедурном
перевязочном

40. При попадании крови на кожу следует обработать ее

70% спиртом

3% перекисью водорода

1% р-ром хлорамина

1-2 % р-ром протаргола

41. Растворы для разведения антибиотиков

0,5% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

0,5% раствор новокаина, 10 % раствор натрия хлорида, вода для инъекций

5% раствор глюкозы, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

2% раствор новокаина, 0,9% раствор натрия хлорида, вода для инъекций

42. Преимущества энтерального способа введения лекарственных средств

простота в применении и возможность применения в любых условиях

быстрота действия и частичная инактивация лекарства в печени

быстрота действия и исключение влияния на желудочно-кишечный тракт

большая точность дозировки

43. Прокаин (новокаин) относится к

местным анестетикам

нейролептикам

анальгетикам

гемостатикам

44. Лидокаин

местный анестетик

нейролептик

анальгетик

анксиолитик

45. Раствор атропина сульфата 0,1% относится к

м-холиноблокаторам

ганглиоблокаторам

ингибиторам ацетилхолинэстеразы

альфа-адреномиметикам

46. Валокордин

седативное средство

местный анестетик

антибиотик

антисептик

47. Дренажное положение придаётся пациенту с целью

облегчения оттока мокроты

расширения бронхов

уменьшения одышки

улучшения мозгового кровообращения

48. Укажите мероприятия, проводимые перед применением лечебной клизмы

очистительная клизма

капельная клизма

промывание желудка

гипертоническая клизма

49. Глюкометр используется для измерения уровня

глюкозы в крови

глюкозы в моче

кетонových тел в моче
глюкозы в пищевых продуктах

50. Шприц – ручка используется для подкожного введения
инсулина
вакцины
гепарина
глюкозы

51. Последовательность слоев в согревающем компрессе
влажная салфетка, компрессная бумага, вата, бинт
влажная салфетка, вата, компрессная бумага, бинт
компрессная бумага, влажная салфетка, вата, бинт
вата, влажная салфетка, компрессная бумага, бинт

52. Для постановки согревающего компресса необходимо приготовить
8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт
8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, зажим
8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, зажим
4-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт

53. Паллиативная медицинская помощь ...
представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан
включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию
включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения

54. Основная задача отделения паллиативной помощи онкологическим пациентам
оказание паллиативной помощи инкурабельным онкологическим больным
раннее выявление злокачественных новообразований
восстановительное лечение онкологических пациентов
первичная профилактика

55. Книги учета и журналы регистрации лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учету, должны быть
заверены печатью и подписью главного врача медицинской организации
подписаны старшей медицинской сестрой
подписаны заведующим отделением
заполнены в произвольной форме

56. Пустые ампулы от наркотических веществ участковая медицинская сестра должна
сдать в поликлинику старшей медсестре
выбросить
оставить дома у больного
сдать заведующему отделением

57. Покраснение, боль, отек являются признаками
воспаления
дистрофии
тромбоза
склероза

58. Скопление жидкости в брюшной полости называется
асцит
анасарка
гидронефроз
гидроцеле

59. При развитии приступа хронической сердечной недостаточности пациент занимает
положение
полусидя с опущенными вниз ногами
горизонтальное
горизонтальное с приподнятым ножным концом
горизонтальное с приподнятым головным концом

60. При сердечной недостаточности у ребенка в его питании необходимо ограничить
жидкость, поваренную соль
белки, углеводы
жидкость, углеводы
белки, жиры

61. Показанием к проведению искусственного кормления через гастро-стому является
непроходимость пищевода, опухоли, травмы, ожоги пищевода
бессознательное состояние, переломы челюстей
нарушение глотания, отсутствие рвотного рефлекса
послеоперационный период

62. Спазмолитическим действием обладает
галидор
анальгин
пепсин
фестал

63. Гражданин имеет право на выбор врача-терапевта участкового не чаще, чем один раз
в
один год
два года
три года
четыре года

64. Информацию о состоянии здоровья пациенту должен предоставлять лечащий врач
или другие врачи-специалисты
принимающие участие в медицинском обследовании и лечении
по выбору пациента
по решению руководителя медицинской организации
по решению врачебной комиссии медицинской организации

65. Сертификат о профилактических прививках хранится
у пациента
у участкового врача
в регистратуре медицинской организации
в прививочном кабинете поликлиники

66. Информация о состоянии здоровья должна быть предоставлена
пациенту с его согласия
любому заинтересованному лицу
близкому родственнику пациента
попечителю пациента

67. Документ, который удостоверяет обоснованность временного освобождения от выполнения работником профессиональных обязанностей, называется
листок временной нетрудоспособности
медицинская карта
полис ОМС
СНИЛС

68. Для оформления и получения листка временной нетрудоспособности пациенту необходимо предоставить
паспорт
полис ОМС
медицинская карта амбулаторного больного
СНИЛС

69. При оформлении листка временной нетрудоспособности
не допускаются ошибки и опечатки
возможна одна ошибка или опечатка
возможны две ошибки и опечатки
допускается не более трех ошибок или опечаток

70. После операции на желудке по поводу язвенной болезни пациент наблюдается у
врача-
хирурга в поликлинике
онколога в диспансере
невролога
врача-терапевта

71. К рентгенологическому методу диагностики относится
компьютерная томография
ультразвуковое исследование
спирография
электрокардиография

72. При подготовке к радиоизотопному исследованию необходимо
исключить применение препаратов йода и брома
проводить профилактику метеоризма
очистить кишечник
исключить применение препаратов железа и висмута

73. Препаратом безрецептурного отпуска является
парацетамол
галоперидол
хлорпромазин (аминазин)
флуоксетин

74. При диффузно – токсическом зобе материал для исследования на содержание гормонов отправляют в лабораторию
биохимическую
клиническую
бактериологическую
цитологическую

75. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости проводится в кабинете
функциональной диагностики
физиотерапевтическом

электрокардиографии
рентгенологическом

76. Для УЗИ органов малого таза необходимо, чтобы мочевой пузырь был
наполнен
опорожнен с помощью катетера
опорожнен
не имеет значения для проведения исследования

77. Основным фактором, который приводит к росту аборт и родов среди подростков является
плохая осведомленность о методах и средствах контрацепции
экологическая ситуация
широкая доступность информации о половом воспитании
избыточное использование контрацептивов

78. Первичная профилактика заболеваний репродуктивной системы включает
соблюдение принципов здорового образа жизни
консультирование по бесплодию
выявление заболеваний репродуктивной системы
лечение бесплодия

79. Первичная медико-санитарная помощь в сельском здравоохранении представлена
ФАП, врачебными амбулаториями, участковой больницей
ЦРБ (центральной районной больницей)
Республиканской больницей
Областной клинической больницей

80. Третий этап многоуровневой и этапной системы внебольничной медицинской помощи сельскому населению оказывается в
областной, краевой и республиканской больницах
амбулаториях участковой больницы
фельдшерско-акушерских пунктах (ФАП)

81. Первичной профилактикой хронических неинфекционных заболеваний является
ведение здорового образа жизни
восстановление после заболеваний
лечение обострений заболеваний
профилактика осложнений

82. Роль медицинской сестры в первичной профилактике хронических неинфекционных заболеваний заключается в
проведении бесед по формированию здорового образа жизни
создании профилактических программ
лечении заболеваний на ранних стадиях
предупреждении рецидива заболевания

83. Ограничение действия канцерогенов является профилактикой
онкологических заболеваний
сердечно-сосудистых заболеваний
эндокринных заболеваний
нервных заболеваний

84. В случае образования постинъекционного инфильтрата медицинская сестра должна
довести до сведения врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений

обработать инфильтрат 5% раствором йода
проконсультироваться с хирургом и направить пациента на УВЧ-терапию
отменить последующие инъекции

85. Фактором, провоцирующим гипертонический криз является
чрезмерное физическое и психическое перенапряжение
переохлаждение
недостаточное питание
гиподинамия

86. Отек, непосредственно угрожающий жизни
отек Квинке
гидроцеле
гидронефроз
асцит

87. Комплекс мероприятий по пропаганде медицинских знаний среди населения называется
санитарно-просветительной работой
оздоровлением населения
воспитательной работой
профилактикой заболеваний

88. К средствам гигиенического воспитания без непосредственного контакта с населением относится
радиопередача
дискуссия
беседа
лозунг

89. К массовым формам гигиенического воспитания относится
радиопередача
практическое занятие
беседа
консультирование

90. К водорастворимым витаминам относится витамин
С
А
Д
Е

91. Причиной кровоточивости десен, кровоизлияний может служить не-достаток
витамина
С
Д
А
В

92. Стерильность инструментов в мягкой бязевой упаковке сохраняется
3 суток
2 суток
1 сутки
5 суток

93. Метод Геймлиха применяется для оказания первой помощи

при попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути
при травме позвоночника
при инспираторной одышке
при астматическом статусе

94. Период детства продолжается
от рождения до 18 лет
от рождения до 17 лет
от рождения до 15 лет
от рождения до 14 лет

95. Информация о состоянии здоровья предоставляется законным представителям (родителям, усыновителям, опекунам, попечителям) в отношении несовершеннолетних, достигших
14-летнего возраста и в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным
15-летнего возраста (больных наркоманией – 16 лет) и в отношении лица, признанного в установленном законом порядке ограниченно недееспособным
15-летнего возраста (больных наркоманией – 16 лет) и в отношении лица, признанного инвалидом
18-летнего возраста и в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным

96. Подписывать согласие на медицинское вмешательство в отношении ребенка, не достигшего 15 лет, имеют право
один из родителей ребенка или законный представитель
любой близкий родственник
только мама ребенка
педагоги, воспитатели

97. Наиболее эффективной формой работы детской поликлиники по мониторингу здоровья ребенка в возрасте до 3-х лет является
патронаж к ребенку до 1 года жизни
анкетирование родителей
чтение лекций
беседы с родителями

98. Обследования, которые проводят 3-х месячному здоровому ребенку в поликлинике
клинический анализ крови и общий анализ мочи
анализ мочи по Нечипоренко и общий анализ крови
клинический анализ крови и определение фракций холестерина в сыворотке крови
тест толерантности к глюкозе и общий анализ мочи

99. Кал для исследования на яйца гельминтов и простейшие направляют в лабораторию
клиническую
бактериологическую
иммунологическую
радиоизотопной диагностики

100. Для диагностики энтеробиоза перианальный соскоб направляют для исследования в лабораторию
клиническую
бактериологическую
иммунологическую
цитостатическую

101. Гигиеническому обучению подлежат работники образовательной организации, занимающейся **воспитанием и обучением детей**
контролем за транспортировкой питьевой воды
утилизацией бытовых отходов
уборкой помещений
102. Воспаление пупочной ранки новорожденного называется **омфалит**
дерматит
потница
гемангиома
103. В грудном возрасте медицинское наблюдение за здоровым ребенком осуществляют **ежемесячно**
еженедельно
1 раз в два месяца
1 раз в полгода
104. При рахите в основном происходит нарушение **фосфорно-кальциевого обмена**
обмена железа
жирового обмена
углеводного обмена
105. Для исследования мочи по методу Нечипоренко у ребенка достаточно собрать **10 мл**
100 мл
50 мл
суточное количество
106. Второй функциональный слой согревающего компресса называется **изолирующий – компрессная бумага**
лечебный - салфетка
согревающий – вата
фиксирующий – бинт
107. Для специфической профилактики инфекционных заболеваний применяют **вакцины**
витамины
антибиотики
пробиотики
108. Решение о проведении вакцинации должно приниматься **пациентом или его законным представителем (для детей младше 15 лет) на основе информированного согласия (в письменном виде), после ознакомления с полезными эффектами и возможными рисками процедуры**
медицинской сестрой на основе рекомендаций врача, согласно Национальному календарю профилактических прививок
врачом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок,
независимо от наличия информированного согласия законного представителя пациента
врачом в соответствии с индивидуальным графиком профилактических прививок,
независимо от наличия информированного согласия пациента
109. Реакцию Манту у детей проводят начиная с возраста

12 месяцев

15 лет

1 месяца

3 месяцев

110. Профилактические медицинские осмотры проводятся с целью
выявления ранних форм заболеваний и факторов риска
коррекции лечения
выявления заболеваний на поздних стадиях
формирования отчетности

111. Предварительный медицинский осмотр проводят
при поступлении на работу или учебу
школьникам, студентам
для раннего выявления ряда заболеваний
ежегодно

112. Предварительные медицинские осмотры проводятся при поступлении на
работу на основании
направления на медицинский осмотр, выданного лицу, поступающему на работу,
работодателем
обращения граждан
направления участкового врача

113. По итогам проведения медицинских осмотров медицинская организация после
завершения периодического медицинского осмотра составляет заключительный акт
не позднее чем через ____ дней
30
14
60
90

114. Периодические медицинские осмотры проводят
школьникам, студентам
при поступлении на работу или учебу
всем лицам, обращающимся за медицинской помощью
только работающей части населения

115. Медицинский скрининг для снижения влияния факторов риска и раннего
выявления заболеваний, проводится путем
профилактических медицинских осмотров
привлечения населения к занятию физической культурой и спортом
проведения иммунопрофилактики
проведения экологического и санитарно-гигиенического скрининга

116. Информированное добровольное согласие гражданина для проведения
диспансеризации
обязательно
не имеет значения
не обязательно
оформляется по требованию пациента

117. На первом этапе мониторинга факторов риска неинфекционных заболеваний
проводят
анкетирование
физикальные исследования

лабораторные исследования
инструментальные исследования

118. Гражданин проходит диспансеризацию в учреждении
первичной медико-санитарной помощи
медицинском специализированном
социального обслуживания
диспансерного обслуживания

119. На первом этапе диспансеризации определенных групп взрослого населения
проводится
анкетирование
консультация врача хирурга
сканирование брахицефальных артерий
консультация врача уролога

120. На второй этап диспансеризации направляются нуждающиеся в
дополнительном обследовании
уточнении диагноза
углубленном профилактическом консультировании
лечении

121. Диспансеризацию проводят
постоянно действующие комиссии по организации диспансеризации
министерство здравоохранения
медицинские университеты
ведущие специалисты, главные врачи, руководители предприятий

122. Документом о состоянии здоровья работника является
паспорт здоровья
справка о здоровье
выписка из медицинской карты
заключение о результатах обследования

123. Медицинский документ, в котором хранится информация, связанная с
профессиональной деятельностью и ее влиянием на здоровье
паспорт здоровья
медицинская карта стационарного больного
карта диспансерного наблюдения
карта здоровья

124. В комплект документов, необходимых для диспансеризации, входят
маршрутная карта диспансеризации, паспорт здоровья
амбулаторная карта пациента, карта выбывшего из стационара
карта стационарного больного, амбулаторная карта
маршрутная карта диспансеризации, паспорт болезни

125. Целью первичной профилактики является
укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний
достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному
воздействию факторов риска
поддержание качества жизни пациентов

126. Медицинских работников, отказывающихся от прохождения обязательных
периодических медицинских осмотров,

не допускают к работе
штрафуют
увольняют с работы
направляют на принудительное обследование

127. Задачами первичной профилактики являются
формирование потребности в здоровом образе жизни, сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья, предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на здоровье
раннее выявление отклонений в работе организма, их коррекция, укрепление адаптационных возможностей организма
предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений, развития декомпенсации, инвалидности, смертности
организация и проведение курсов профилактического лечения

128. Комплекс мероприятий, в том числе, медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования в отношении определенных групп населения – это
диспансеризация
профилактика
здоровье
политика

129. Основной задачей диспансеризации является
определение состояния здоровья пациента
проведение реабилитационных мероприятий
проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
своевременное выявление инфекционных заболеваний

130. Диспансеризация взрослого населения проводится в
два этапа
один этап
три этапа
четыре этапа

131. Для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы медицинская сестра может самостоятельно провести
измерение артериального давления
эхокардиографию
определение холестерина липопротеидов
электрокардиографию

132. Периодический осмотр является завершенным в случае
осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в Перечне факторов или Перечне работ
осмотра работника всеми врачами-специалистами
выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований
при выполнении 50% от запланированных исследований и консультаций специалистов

133. Первым этапом в кратком профилактическом консультировании является
информирование пациента о выявленных заболеваниях и факторах риска
информирование пациента о негативном влиянии факторов риска на здоровье
оценка отношения пациента к факторам риска
контроль выполнения рекомендаций

Вторым этапом в кратком профилактическом консультировании является информирование пациента о негативном влиянии факторов риска на здоровье
оценка отношения пациента к факторам риска
информирование пациента выявленных заболеваниях и факторах риска
контроль выполнения рекомендаций

134. Фиброэзофагогастродуоденоскопию проводят на ____ этапе диспансеризации
втором
первом
четвертом
третьем

135. К факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится
артериальная гипертензия
дизурия
анемия
дорсопатия

136. К факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится
дислипидемия
дизурия
анемия
дорсопатия

137. К факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится
гипергликемия
дизурия
истерия
дорсопатия

138. Частота дыхательных движений у взрослого здорового человека в покое составляет в минуту
16-20
25-30
35-40
45-50

139. Ожирению второй степени соответствует индекс массы тела
36 кг/м²
18 кг/м²
25 кг/м²
41 кг/м²

140. Для оценки функционального состояния организма необходим
тонометр
сантиметровая лента
ростомер
весы

141. По результатам обследования в центре здоровья для пациента составляется
индивидуальная программа здорового образа жизни
программа борьбы с вредными привычками
стандартная программа здорового образа жизни
план лечения пациента

142. Фактором риска развития атеросклероза является

нарушение холестерина обмена

недостаточное поступление холестерина через продукты питания

избыток холестерина

недостаток белка в крови

143. Избыточная масса тела является фактором риска развития диабета
сахарного
несахарного
почечного
фосфатного

144. К немодифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относится
наследственная предрасположенность
курение табака
нерациональное питание
гиподинамия

145. Электрокардиография -это
графическая запись электрических явлений, возникающих при работе сердца
исследование сердца при помощи ультразвука
графическая запись звуков, возникающих при работе сердца
выслушивание сердца при помощи фонендоскопа

146. Медицинские осмотры, направленные на выявление определенного заболевания, называются
целевыми
предварительными
предупредительными
текущими

147. Целевой аудиторией, с которой необходимо проводить работу по первичной профилактике заболеваний, являются
люди из групп риска
пациенты с острыми заболеваниями
выздоровливающие после перенесенных острых заболеваний
пациенты с хроническими формами заболеваний

148. Функциональный метод исследования дыхательной системы
спирография
бронхоскопия
флюорография
бронхография

149. Пульсовое давление -так называется
разница между систолическим и диастолическим давлением
напряжение пульса
сумма систолического и диастолического давления
аритмичный пульс

150. Ритм пульса определяют по
интервалу между пульсовыми волнами
силе, с которой нужно прижать лучевую артерию чтобы полностью прекратились ее пульсовые колебания
наполнению артерии кровью
числу пульсовых волн за 1 минуту

151. Бронхоскопия относится к методам исследования
эндоскопическим
лабораторным
рентгенологическим
радиоизотопным

152. К осмотру пациента с язвенной болезнью желудка с частыми рецидивами привлекается врач-
онколог
невролог
эндокринолог
оториноларинголог

153. Предупреждение возникновения злокачественных опухолей и предшествующих им предопухолевых состояний, называется
первичной профилактикой
вторичной профилактикой
третичной профилактикой
медицинской профилактикой

154. Уменьшение смертности и инвалидизации от онкологических заболеваний является целью
вторичной профилактики
первичной профилактики
третичной профилактики
социальной профилактики

155. Предупреждение рецидивов онкологических заболеваний при диспансерном наблюдении является целью
вторичной профилактики
организации специализированной медицинской помощи
первичной профилактики
социальной профилактики

156. Основной причиной развития хронического бронхита является
курение
ОРВИ
переохлаждение
гиповитаминоз

157. Информация о проведении профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних и его результаты вносятся в
паспорт здоровья
учетную форму № 25/у-04
маршрутную карту
карту учета диспансеризации

158. К первой группе здоровья относятся дети
здоровые и имеющие небольшие отклонения, не требующие коррекции
с хронической патологией в стадии компенсации
здоровые, а также с отягощенным биологическим анамнезом
из группы риска без признаков заболевания

159. У ребенка 5 лет в покое нормальная частота сердечных сокращений составляет (в мин)

100

80

60

120

160. На первом году жизни педиатр проводит осмотр ребенка

1 раз в месяц

2 раза в месяц

1 раз в 3 месяца

1 раз в полгода

161. Оценка физического развития детей проводится с помощью

центильных таблиц

индивидуальных стандартов

возрастных стандартов

визуально

162. Для оценки состояния здоровья детей применяют

5 групп здоровья

3 группы здоровья

4 группы здоровья

7 групп здоровья

163. Лица, не требующие установления диспансерного наблюдения, относятся к группе здоровья

1

2

3а

3б

164. Флюорографическое обследование детям проводят в возрасте

15 лет

7 лет

13 лет

10 лет

165. Принципом дифференцирования контингента для диспансерного наблюдения по группам здоровья является

выделение групп, однородных по состоянию здоровья и степени активности патологического процесса

выявление заболеваний на ранних стадиях и проведение лечебно-оздоровительных мероприятий

накопление контингентов в легких группах за счет уменьшения их в тяжелых

выявление ранних стадий заболеваний по степени активности

166. Показатель «охват населения диспансеризацией» отражает **отношение количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации**

отношение числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения

отношение численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей к числу зарегистрированных случаев заболеваний

отношение числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью

167. Одной из групп учета при проведении диспансеризации работающего

населения являются
здоровые
женщины
подростки
дети

168. Целью вторичной профилактики инфекционных заболеваний является **сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска**
достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
проведение реабилитационных мероприятий
восстановление трудоспособности пациента

169. Задачами вторичной профилактики заболеваний является **предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений**
сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья
предупреждение неблагоприятного влияния погодных условий на здоровье
формирование потребности изменения приоритетов в жизни

170. Целевой аудиторией, с которой необходимо проводить работу по вторичной профилактике заболеваний, являются **пациенты с хроническими формами заболеваний**
здоровые лица с факторами риска развития заболеваний
выздоровливающие после перенесенных острых заболеваний
люди из групп риска

171. Целью третичной профилактики является **максимально возможная компенсация утраченных жизненных функций**
устранение факторов риска возникновения заболевания
сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
система мер, направленных на профилактику перехода заболеваний в хронические формы

172. Задачами третичной профилактики является **максимальное восстановление качества жизни пациента**
предупреждение прогрессирования заболевания
сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья
предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на здоровье

173. Целевой аудиторией, с которой необходимо проводить работу по третичной профилактике хронических заболеваний являются **пациенты с хроническими формами заболеваний**
пациенты с факторами риска заболеваний
выздоровливающие после перенесенных острых заболеваний
люди из групп риска

174. При появлении жалоб на резкое снижение остроты зрения при сахарном диабете необходима консультация врача – **офтальмолога**
онколога
невропатолога
терапевта

175. Для оформления инвалидности необходимо пройти **медико-социальную экспертизу**
обследование

лечение
реабилитацию

176. В структуре причин установления инвалидности первое место занимают **сердечно-сосудистые заболевания**
заболевания органов дыхания
травмы, несчастные случаи, отравления
злокачественные образования

177. Пациентам с поражением артерий нижних конечностей при сахарном диабете необходима консультация врача – **ангиохирурга**
невропатолога
терапевта
офтальмолога

178. Оценка степени суммарного сердечно-сосудистого риска проводится по **шкале SCORE**
шкале Нортон
шкале Ватерлоу
госпитальной шкале тревоги и депрессии

179. К абсолютному суммарному сердечно-сосудистому риску относится возраст **40-65 лет**
30-40 лет
35-45 лет
60-75 лет

180. При оценке суммарного сердечно – сосудистого риска учитывается **возраст**
частота дыхания
уровень глюкозы
частота пульса

181. Цель исследования мочи по Зимницкому **определение функционального состояния почек**
определение количества форменных элементов осадка мочи
определение микрофлоры мочи
определение суточной глюкозурии

182. Пробой Зимницкого при заболеваниях почек в моче определяют **плотность и диурез**
количество форменных элементов, бактерий
наличие уробилина, желчных пигментов
количество сахара, ацетона

183. Обострение хронического холецистита может быть спровоцировано **приемом жирной пищи**
острой респираторной вирусной инфекцией
приемом углеводов
переохлаждением

184. Потенциальная проблема пациента при сахарном диабете **потеря зрения**
остеопороз
легочное кровоотечение

печеночная кома

185. Проведение контроля за количеством выпитой и выделенной жидкости проводится для определения функции

почек

печени

селезенки

желудочно-кишечного тракта

186. При подготовке к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости из рациона питания исключить

овощи

гречневую кашу

рыбу

мясо

187. Цель исследования мочи по Нечипоренко

определение количества форменных элементов осадка мочи

определение функционального состояния почек

определение суточного диуреза

определение микрофлоры мочи

188. Термин "протеинурия" свидетельствует о наличии в моче

белка

лейкоцитов

эритроцитов

глюкозы

189. Анализ мочи на сахар собирается в

течение суток в одну ёмкость

стерильную пробирку

течение 10 часов в одну ёмкость

течение суток, 8 банок, каждые 3 часа

190. При составлении пищевого рациона пациенту с сахарным диабетом рекомендуют

ограничить употребление рафинированных углеводов

усилить питание

ограничить употребление жидкости

ограничить употребление солей

191. При составлении пищевого рациона пациенту с гипертонической болезнью

ограничить употребление соли и жидкости

усилить питание

ограничить употребление животных жиров

ограничить употребление рафинированных углеводов

192. При обследовании пациента с ожирением независимым вмешательством медицинской сестры будет

измерение массы тела

составление индивидуальной диеты

определение степени ожирения

назначение лечения

193. Наиболее значимым и частым видом инвалидности является группа инвалидов по общему заболеванию

труда
войны
с детства