

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)
ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Учебная дисциплина **СОЦИОЛОГИЯ МЕДИЦИНЫ**

Высшее образование БАКАЛАВРИАТ 3 КУРС ОЧНО 45.03.04. ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ В
ИНФОРМАЦИОННОЙ СФЕРЕ

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ (ПРИМЕРЫ)

КАЧЕСТВЕННЫЙ МЕТОД В СОЦИОЛОГИИ, ЗАКЛЮЧАЮЩИЙСЯ В
ОРГАНИЗАЦИИ ИССЛЕДОВАНИЯ И СБОРА МАССИВА МНЕНИЙ ПОСРЕДСТВОМ
ГРУППОВОГО ОБСУЖДЕНИЯ ПО ВЫБРАННОЙ ТЕМАТИКЕ – ЭТО:

фокус-группа +
наблюдение
контент-анализ
холл-тест

ЧЕЛОВЕКА, КОТОРЫЙ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ В СОЦИОЛОГИЧЕСКОМ
ИССЛЕДОВАНИИ, НАЗЫВАЮТ:

респондент +
реципиент
индивид
абонент

ИНСТРУМЕНТ ФОКУС-ГРУППОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:

сценарий +
анкета
бланк
опросный лист

ЧЕЛОВЕКА, УПРАВЛЯЮЩЕГО ПРОЦЕССОМ ФОКУС-ГРУППОВОГО
ИССЛЕДОВАНИЯ, НАЗЫВАЮТ:

модератор +
реципиент
респондент
нарратор

ТЕХНИКА ИНТЕРВЬЮ, СОСТОЯЩАЯ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОМ УТОЧНЕНИИ
ИНТЕРВЬЮЕРОМ ВСЕХ АСПЕКТОВ ОТВЕТА НА ВОПРОС, ПОБУЖДАЮЩАЯ
РЕСПОНДЕНТОВ ДОПОЛНИТЬ, РАЗЪЯСНИТЬ ИЛИ ОБЪЯСНИТЬ ВЫСКАЗАННОЕ
МНЕНИЕ – ЭТО:

зондирование +
клиширование
форсирование
сегментирование

ОТБОР УЧАСТНИКОВ ФОКУС-ГРУППОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ХАРАКТЕРИСТИКАМИ ЦЕЛЕВОЙ АУДИТОРИИ ИССЛЕДОВАНИЯ:

рекрутинг +
группирование
фокусирование
модерирование

КЛЮЧЕВЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФОКУС-ГРУППОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

полнота обсуждения поставленной проблемы +
своевременная оплата исследования заказчиком
разработка фильтр-анкеты для опроса участников фокус-группы до ее начала
соблюдение тайминга проведения фокус-группы

КАЧЕСТВЕННЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ В СОЦИОЛОГИИ, КОТОРЫЙ ФОКУСИРУЕТСЯ НА ПОЛУЧЕНИИ СОДЕРЖАТЕЛЬНОГО И ЦЕЛОСТНОГО РАССКАЗА, МАКСИМАЛЬНО ДОСТОВЕРНО ОСВЕЩАЮЩЕГО ОПРЕДЕЛЕННОЕ СОБЫТИЕ, ЯВЛЕНИЕ ИЛИ ПРОБЛЕМУ, ВКЛЮЧАЮЩЕГО ОСМЫСЛЕНИЕ РАССКАЗЧИКОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ПРОЖИВАНИЯ (ПЕРЕЖИВАНИЯ) УКАЗАННОГО СОБЫТИЯ – ЭТО:

нарративное интервью +
фокус-группа
контент-анализ
метод Дельфи

ТЕРМИН, ВВЕДЕННЫЙ А. ФРАНКОМ ДЛЯ ОПИСАНИЯ ЛЮДЕЙ, ИМЕЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ, НО ПРОДОЛЖАЮЩИХ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛНЯТЬ СВОИ ФУНКЦИИ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ БЛАГОДАРЯ ПРИМЕНЕНИЮ СОВРЕМЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ - ЭТО:

общество ремиссии +
социальная группа
пациентское сообщество
референтная группа

УВЕЛИЧЕНИЕ ДОЛИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ В ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:

демографическое старение +
возрастное движение
суженная перспектива воспроизводства
кризис трудоспособности

УКАЖИТЕ, КАКАЯ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ РОССИЙСКОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:

патерналистская +
демократическая
контрактная
семейная

К ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТАМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НЕ ОТНОСИТСЯ:

соблюдение диеты для достижения желаемого веса +
физическая активность
стрессоустойчивость
отказ от вредных привычек

ПОКАЗАТЕЛЬ БЛАГОСОСТОЯНИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПОТРЕБЛЕНИЯ МАТЕРИАЛЬНЫХ БЛАГ И УСЛУГ И СТЕПЕНЬ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ЖИЗНЕННЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ – ЭТО:

уровень жизни +
качество жизни
динамика жизни
организация жизни

ПРАВО ГРАЖДАН РФ НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И БЕСПЛАТНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В:

Конституции РФ +
Уставе ООН
Резолюции ВОЗ
Постановлении Правительства РФ

ДИСКРИМИНАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:

по инвалидности +
по договору
по участковому принципу
по выбору

ПОД НАРРАТИВОМ БОЛЕЗНИ ПОНИМАЕТСЯ:

история проживания (преодоления) болезни +
динамика выздоровления
взаимопонимание врача и пациента
социальная ответственность пациента

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СООБЩЕСТВ ИМЕЕТ СТАТУС СОЦИАЛЬНОГО ИНСТИТУТА:

семья +
школьный класс
общество кардиологов России

ВОЗ

ПРОБЛЕМА КАДРОВОГО ДЕФИЦИТА СИСТЕМЫ РОССИЙСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАТРАГИВАЕТ УРОВЕНЬ:

первичной медико-санитарной помощи +
специализированной медицинской помощи
высокотехнологической медицинской помощи
паллиативной медицинской помощи

СИСТЕМА ДЕЙСТВИЙ, НАПРАВЛЕННАЯ НА СОХРАНЕНИЕ/НЕСОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ В ТЕЧЕНИЕ ПОЛНОГО ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА - ЭТО:

самосохранительное поведение +
здоровый образ жизни
здоровый стиль жизни
девиантное поведение

АВТОРОМ КОНЦЕПЦИИ «РОЛИ БОЛЬНОГО» КАК «ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ, КОТОРОЕ ПОЗВОЛЯЕТ ИНДИВИДУ ИМЕТЬ ОСОБЫЕ ПРИВИЛЕГИИ В ОБЩЕСТВЕ» ЯВЛЯЕТСЯ:

Т. Парсонс +
М. Вебер
П. Сорокин
М. Ковалевский

ОБЩЕНИЕ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ПО ВОПРОСАМ ЗАБОЛЕВАНИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК:

профессиональная коммуникация +
пациентская коммуникация
медицинская коммуникация
оздоровительная коммуникация

ЧЕЛОВЕК, ПОЛУЧАЮЩИЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ПОДВЕРГАЮЩИЙСЯ МЕДИЦИНСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ И/ИЛИ ЛЕЧЕНИЮ ПО ПОВОДУ КАКОГО-ЛИБО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПОЛЬЗУЮЩИЙСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО:

пациент +
реципиент
респондент
агент

ПОДХОД, СОГЛАСНО КОТОРОМУ ЗНАЧЕНИЕ И ПЕРЕЖИВАНИЕ БОЛЕЗНИ ФОРМИРУЮТСЯ КУЛЬТУРНЫМИ И СОЦИАЛЬНЫМИ СИСТЕМАМИ - ЭТО:

социальное конструирование болезни +
коммуникация по вопросам заболевания
традиции в области сохранения здоровья
самосохранительное поведение

ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ, ЗДОРОВЬЕ - ЭТО:

состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и дефектов физического развития +
отсутствие фиксированных обращений за медицинской помощью
нормальное функционирование систем организма
следствие здорового образа жизни

БОЛЕЗНЬ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК:

состояние организма, выраженное в нарушении его нормальной жизнедеятельности, продолжительности жизни, и его способности поддерживать свой гомеостаз+
состояние организма, выраженное в сохранении его нормальной жизнедеятельности, продолжительности жизни при одновременной неспособности поддерживать свой гомеостаз
отклонение лабораторных показателей (анализов) от нормальных значений
препятствие для выполнения трудовых обязанностей и сохранения социальных контактов

ОТРАСЛЬ СОЦИОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩАЯ СИСТЕМУ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, СОЦИАЛЬНЫЕ ТЕРМИНЫ «БОЛЕЗНЬ» И «ЗДОРОВЬЕ», ПОВЕДЕНИЕ ЛЮДЕЙ В СФЕРЕ МЕДИЦИНЫ НАЗЫВАЕТСЯ:

социология медицины +
экономика здравоохранения
когнитивная психология
профилактическая демография

СОГЛАСНО СТАТИСТИЧЕСКИМ ДАННЫМ, ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ РОССИЯН:

имеет тенденцию к повышению +
имеет тенденцию к понижению
остаётся неизменной
не имеет чётко выраженной тенденции

ПОЗИЦИЯ ЧЕЛОВЕКА В ОБЩЕСТВЕ В СООТВЕТСТВИИ С ЕГО СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ - ЭТО:

социальный статус +
социальная роль
социальная значимость
социальный лифт

КАКОЙ ФАКТОР НЕ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЯ НА ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЧЕЛОВЕКА ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ?

«присутствие» в социальных сетях +
социальное окружение
профессия
образование

СТРУКТУРА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ ВКЛЮЧАЕТ УРОВНИ:

федеральный, территориальный, муниципальный +
территориальный, областной, сельский
муниципальный, сельский, городской
сельский, городской, областной

РЯД ЛИЧНЫХ, СОЦИАЛЬНЫХ, ЭКОНОМИЧЕСКИХ И ЭКОЛОГИЧЕСКИХ
ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ОТДЕЛЬНЫХ ЛИЦ ИЛИ
НАСЕЛЕНИЯ – ЭТО:

детерминанты здоровья +
факторы риска заболевания
условия жизни
качество жизни

К ДЕТЕРМИНАНТАМ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ:

семейные условия жизни +
приверженность моде
наличие цифровых гаджетов
наличие постоянной регистрации по месту жительства

ОТДЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, КОТОРЫЕ
СВЯЗЫВАЮТСЯ С РЕЗУЛЬТАТОМ УВЕЛИЧЕНИЯ БОГАТСТВА В ОБЩЕСТВЕ
НАЗЫВАЮТ:

болезни изобилия +
избирательные заболевания
стигма богатства
капиталистические заболевания

ОТДЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, КОТОРЫЕ В
ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ ОБНИЩАНИЯ ЛЮДЕЙ И
СПОСОБСТВУЮТ ЕМУ, НАЗЫВАЮТ:

болезни бедности +
избирательные заболевания
стигма капитала
заболевания изобилия

СПОСОБНОСТЬ ПОЛУЧАТЬ, ЧИТАТЬ, ПОНИМАТЬ И ИСПОЛЬЗОВАТЬ
МЕДИЦИНСКУЮ ИНФОРМАЦИЮ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ СООТВЕТСТВУЮЩИХ
МЕДИЦИНСКИХ РЕШЕНИЙ И СЛЕДОВАНИЯ ИНСТРУКЦИЯМ ПО ЛЕЧЕНИЮ
НАЗЫВАЕТСЯ:

медицинская грамотность +
медицинская культура
медицинская внимательность
медицинское воспитание

НИЗКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ГРАМОТНОСТЬ ИНДИВИДА НЕГАТИВНО ВЛИЯЕТ НА:

безопасность медицинской помощи +
коммуникацию пациента и его семьи
профессиональные навыки врача
социальный статус пациента

СПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА ИСКАТЬ, ПОЛУЧАТЬ ДОСТУП, ПОНИМАТЬ И
ОЦЕНИВАТЬ ЖЕЛАЕМУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ИНФОРМАЦИЮ ИЗ ЭЛЕКТРОННЫХ
ИСТОЧНИКОВ, А ЗАТЕМ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТАКУЮ ИНФОРМАЦИЮ ДЛЯ
РЕШЕНИЯ КОНКРЕТНОЙ ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ – ЭТО:

грамотность в области цифрового здравоохранения +
немедицинская грамотность
медицинская электронная культура
цифровое медицинское воспитание

ПРЕДОТВРАТИМЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ, НЕЗАВИСИМО ОТ ТОГО, ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ОН ОЧЕВИДНЫМ ИЛИ
ВРЕДНЫМ ДЛЯ ПАЦИЕНТА – ЭТО:

медицинская ошибка +
клиническая оплошность
технологический баг
нарушение процедуры

УХУДШЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ИЛИ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЧЕЛОВЕКА,
НЕНАМЕРЕННО СПРОВОЦИРОВАННОЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ – ЭТО:

ятрогенез +
этногенез
онтогенез
антропогенез

ПОЯВЛЕНИЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ У ПАЦИЕНТА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ
СРЕДСТВА, НЕ ОКАЗЫВАЮЩЕГО ПОДОБНОГО ФИЗИЧЕСКОГО, ХИМИЧЕСКОГО
ИЛИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:

эффект ноцебо +
медицинская пустышка
явление плацебо
результат имитации

УЛУЧШЕНИЕ САМОЧУВСТВИЯ ЧЕЛОВЕКА БЛАГОДАРЯ ТОМУ, ЧТО ОН ВЕРИТ В
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ПРОЦЕДУР ИЛИ
УПРАЖНЕНИЙ, В ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕЙТРАЛЬНЫХ НАЗЫВАЕТСЯ:

эффект плацебо +
правило ноцебо
ресурс системы
явление комплаенса

ПРОЦЕСС, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО СОСТОЯНИЯ И ПРОБЛЕМЫ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ И РАССМАТРИВАЮТСЯ КАК МЕДИЦИНСКИЕ СОСТОЯНИЯ И, ТАКИМ ОБРАЗОМ, СТАНОВЯТСЯ ПРЕДМЕТОМ МЕДИЦИНСКОГО ИЗУЧЕНИЯ, ДИАГНОСТИКИ, ПРОФИЛАКТИКИ ИЛИ ЛЕЧЕНИЯ - ЭТО

медикализация +
госпитализация
информатизация
оптимизация

ФЕНОМЕН В МАССОВОЙ КОММУНИКАЦИИ, КОГДА АУДИТОРИЯ ИСПЫТЫВАЕТ УСТАЛОСТЬ ОТ МНОГОКРАТНОГО ПОВТОРЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ

эффект насыщения +
правило обучения
результат коммуникации
коэффициент отклика

СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАВЕШИВАНИЕМ ЯРЛЫКОВ, СТЕРЕОТИПОВ И РАЗДЕЛЕНИЕМ, ПРИВОДЯЩИМИ К ПОТЕРЕ СТАТУСА И ДИСКРИМИНАЦИИ ЧЕЛОВЕКА В СВЯЗИ С СОСТОЯНИЕМ ЕГО ЗДОРОВЬЯ И / ИЛИ ФАКТОМ ПРОЖИВАНИЯ С ОПРЕДЕЛЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ – ЭТО:

Стигматизация +
идентификация
легитимация
дифференциация

СОВОКУПНОСТЬ ВЗГЛЯДОВ И ПРАКТИК В МЕДИЦИНЕ, ПРИ КОТОРЫХ ВРАЧ ОПРЕДЕЛЯЕТ, ЧТО ЖЕЛАНИЯ ИЛИ ВЫБОР ПАЦИЕНТА НЕ ДОЛЖНЫ ПРИНИМАТЬСЯ ВО ВНИМАНИЕ – это:

патернализм +
либерализм
демократия
дарвинизм

ДЛЯ КАКОЙ ИЗ МОДЕЛЕЙ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ХАРАКТЕРНО ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НА ОСНОВЕ ДОВЕРИЯ И ВЗАИМНОГО СОГЛАСИЯ?

совещательная модель +
патерналистская модель
интерпретационная модель
информационная модель

ДЛЯ КАКОЙ ИЗ МОДЕЛЕЙ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ХАРАКТЕРНО ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ БЕССТРАСТНОГО ВРАЧА И ПОЛНОСТЬЮ НЕЗАВИСИМОГО В СВОИХ РЕШЕНИЯХ ПАЦИЕНТА?

информационная модель +

совещательная модель
патерналистская модель
интерпретационная модель

ГРАДУИРОВАННАЯ СВЯЗЬ МЕЖДУ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ИНДИВИДА И СОСТОЯНИЕМ ЕГО ЗДОРОВЬЯ – ЭТО:

социальный градиент здоровья +
культурный код болезни
групповой компонент здоровья
индивидуальный ингредиент болезни

НЕРАВЕНСТВО В ЗДОРОВЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ И ОТРАЖЕНИЕМ:

социального неравенства +
неравных инвестиций в здоровье для групп населения разных уровней
нездорового образа жизни
вредных и полезных привычек социального поведения

ОБЩЕПРИЗНАННЫЕ, ОБЩЕПРИНЯТЫЕ ИЛИ ОБЩЕУСТАНОВЛЕННЫЕ ПРАВИЛА, ОБРАЗЦЫ ПОВЕДЕНИЯ, СТАНДАРТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРИЗВАННЫЕ ОБЕСПЕЧИВАТЬ УПОРЯДОЧЕННОСТЬ, УСТОЙЧИВОСТЬ И СТАБИЛЬНОСТЬ СОЦИАЛЬНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ИНДИВИДОВ И СОЦИАЛЬНЫХ ГРУПП _ЭТО:

социальные нормы +
моральные табу
культурные коды
социальные санкции

ВЗАИМОДЕЙСТВУЮЩИЕ ГРУППЫ ЛЮДЕЙ, ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОТОРЫХ КООРДИНИРУЕТСЯ И УПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ОБЩЕЙ ЦЕЛИ ЭТО:

социальная организация +
социальная страта
социальная группа
социальный институт

АВТОРОМ КНИГИ «ПРОФЕССИЯ ВРАЧА: ИССЛЕДОВАНИЕ СОЦИОЛОГИИ ПРИКЛАДНЫХ ЗНАНИЙ» БЫЛ:

Э.Л. Фрейдсон +
Г.Э. Сигерист
Н.А. Семашко
Ф.Ф. Эрисман

ПРАВО ГРАЖДАН РФ НА СОЦИАЛЬНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО ВОЗРАСТУ, В СЛУЧАЕ БОЛЕЗНИ, ИНВАЛИДНОСТИ, ПОТЕРИ КОРМИЛЬЦА, ДЛЯ ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ И В ИНЫХ СЛУЧАЯХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОМ, ЗАКРЕПЛЕНО В:

Конституции РФ +
Уставе ООН
Резолюции ВОЗ

Постановлении Правительства РФ

ВОСПРИНИМАЕМОЕ КАЧЕСТВО ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА, ТО ЕСТЬ ОЦЕНКА ЕГО БЛАГОПОЛУЧИЯ ИЛИ ЕГО ОТСУТСТВИЯ – ЭТО:

качество жизни +
уровень жизни
социальный статус
социальная роль

КОНЦЕПЦИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА, НАПРАВЛЕННАЯ НА УЛУЧШЕНИЕ И СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ С ПОМОЩЬЮ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПИТАНИЯ, ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ, МОРАЛЬНОГО НАСТРОЯ И ОТКАЗА ОТ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК НАЗЫВАЕТСЯ:

здоровый образ жизни +
физическая культура
социальная норма
качество жизни

РАСПРОСТРАНЕНИЕ УСЛУГ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, И ИНФОРМАЦИИ С ПОМОЩЬЮ ЭЛЕКТРОННОЙ ИНФОРМАЦИИ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ – ЭТО:

телемедицина +
социальная коммуникация
медицинская инновация
медицинская пропаганда

СИСТЕМА ДЕЙСТВИЙ И УСТАНОВОК ЛИЧНОСТИ, НАПРАВЛЕННЫХ НА СОХРАНЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ В ТЕЧЕНИЕ ПОЛНОГО ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА – ЭТО:

самосохранительное поведение +
культурные нормы
социальные установки
качество жизни

ЧЕЛОВЕК, САМОСТОЯТЕЛЬНО СОЗДАЮЩИЙ (ИЗЛАГАЮЩИЙ) ПОВЕСТВОВАНИЕ (РАССКАЗ) О НЕКОТОРОМ МНОЖЕСТВЕ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ СОБЫТИЙ, ПРЕДСТАВЛЕННОЕ ЧИТАТЕЛЮ ИЛИ СЛУШАТЕЛЮ В ВИДЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ СЛОВ ИЛИ ОБРАЗОВ – ЭТО:

нарратор +
реципиент
респондент
кординатор

РАЗДЕЛ СОЦИОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИЙ РОЛЬ И МЕСТО СИСТЕМЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ В ЖИЗНИ ОБЩЕСТВА И ПРЕДСТАВЛЕНИЙ РАЗЛИЧНЫХ СЛОЕВ ОБЩЕСТВА О ВЛИЯНИИ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА СОСТОЯНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ОРГАНИЗАЦИЮ МЕДИЦИНСКОЙ

ПОМОЩИ С ЦЕЛЬЮ ВЫРАБОТКИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ МЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ, СОХРАНЕНИЮ И УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ, РАБОТОСПОСОБНОСТИ И ПРОДЛЕНИЮ ЖИЗНИ ГРАЖДАН – это:

социология медицины +
медицинская антропология
психология пациента
экономика здравоохранения

ВАЖНЫМ КОМПОНЕНТОМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

двигательная активность +
регулярный обмен мнениями в вопросах здоровья в сети Интернет
посещение музеев истории медицины
наличие страхового полиса

СРЕДИ ДОСТОИНСТВ ЧАСТНОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ:

доброжелательность медицинского персонала +
доступность для любых слоев населения
низкая стоимость услуг
личная заинтересованность частных врачей в выписке определенных лекарств

ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НИЖЕ НЕ ОТНОСИТСЯ К СОЦИАЛЬНЫМ ДЕТЕРМИНАНТАМ ЗДОРОВЬЯ?

мода +
пол
образ жизни
география проживания

КАКОЙ ФАКТОР РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕУПРАВЛЯЕМОМ (НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ)?

возраст +
стресс
курение
условия труда

КАКОЙ ФАКТОР РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА, ДО НЕДАВНЕГО ВРЕМЕНИ РАНЕЕ СЧИТАВШЕГОСЯ, НАУЧИЛИСЬ ЧАСТИЧНО КОРРЕКТИРОВАТЬ?

наследственный
здоровое питание
физическая активность
деятельность системы здравоохранения

ПРОЦЕСС РАЗВИТИЯ И ПОДДЕРЖАНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ, НЕОБХОДИМЫХ ЧЕЛОВЕКУ ДЛЯ БЛАГОПЛУЧНОЙ ЖИЗНИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ - ЭТО:

здоровое старение +

пенсионное обеспечение
эйджизм
здоровый образ жизни

СОСТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ЗАТРУДНЯЕТ ЧЕЛОВЕКУ ВЫПОЛНЕНИЕ ОПРЕДЕЛЁННЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИЛИ РАВНЫЙ ДОСТУП В РАМКАХ ДАННОГО ОБЩЕСТВА – ЭТО:

инвалидность +
старение
трудовая занятость
финансовое обременение

ЛИЦО, КОТОРОЕ ИМЕЕТ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ СО СТОЙКИМ РАССТРОЙСТВОМ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА – ЭТО:

инвалид +
индивид
пациент
реципиент

СРЕДИ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЕТ:

образ жизни +
организация медицинской помощи
окружающая среда
биологические факторы

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ИЛИ БОЛЕЗНЬ, КОТОРАЯ НОСИТ ЗАТЯЖНОЙ ИЛИ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР В СВОЕМ ПРОЯВЛЕНИИ, ИЛИ БОЛЕЗНЬ, КОТОРАЯ РАЗВИВАЕТСЯ СО ВРЕМЕНЕМ – ЭТО:

хроническое заболевание +
образ жизни
качество жизни
ипохондрия

КАКОЙ ТИП ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ РОССИЙСКОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ?

Патерналистский +
коллегиальный
демократический
интуитивный

ОБРАЗЕЦ ПОВЕДЕНИЯ И СОВОКУПНОСТЬ ВЫПОЛНЯЕМЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАДАЧ МЕДИЦИНСКОГО СПЕЦИАЛИСТА, КОТОРЫЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КОЛЛЕКТИВ И ОБЩЕСТВО ПРИЗНАЕТ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ ДЛЯ ОБЛАДАТЕЛЯ ДАННОГО СТАТУСА – ЭТО:

социальная роль врача +
должностные обязанности

коммуникативная практика
целенаправленное взаимодействие субъекта с объектом для выполнения профессиональных задач

ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИМИ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ ОБЩЕСТВА, ЯВЛЯЮТСЯ:

социально-экономические факторы +
демографические факторы
природные факторы
биологические факторы

Т. ПАРСОНС ОПРЕДЕЛЯЛ «РОЛЬ БОЛЬНОГО» В ОБЩЕСТВЕ КАК:

девиантное поведение, которое позволяет индивиду иметь особые привилегии в обществе
+

девиантное поведение, которое согласовано с нормальной общественной деятельностью
девиантное поведение, при котором больной отказывается от помощи врача
девиантное поведение, которое способствует укреплению стабильности общества

СФЕРА МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, КАСАЮЩАЯСЯ НРАВСТВЕННОГО АСПЕКТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА В МЕДИЦИНЕ И БИОЛОГИИ – ЭТО:

Биоэтика +
культура
мораль
конвергенция

КЛЮЧЕВЫМ ПРИНЦИПОМ УЧАСТИЯ ЧЕЛОВЕКА В ИССЛЕДОВАНИИ В КАЧЕСТВЕ ИСПЫТУЕМОГО ЯВЛЯЕТСЯ:

информированное согласие +
оплата участия в исследовании
международное освещение результатов исследования
применение фото и видеофиксации в процессе исследования

АВТОРОМ ИЕРАРХИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ ПОТРЕБНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

А. Маслоу +
Д. Макгрегор
Ф. Херцберг
Р. Лайкерт

ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ СОЦИАЛЬНОЕ ОКРУЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ФАКТОРОМ ЭТИОЛОГИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

является во всех случаях +
является только в случае государственной регистрации родственных отношений
является только в случае отсутствия государственной регистрации родственных отношений
является только в случае установленного фактического родства

МАРКЕТИНГ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ НАПРАВЛЕН НА:

анализ потребности пациентов в медицинских услугах +
изучение спроса на медицинские услуги
увеличение объема услуг
снижение объема услуг

ОСОЗНАННОЕ СОПЕРЕЖИВАНИЕ ТЕКУЩЕМУ ЭМОЦИОНАЛЬНОМУ СОСТОЯНИЮ ДРУГОГО ЧЕЛОВЕКА БЕЗ ПОТЕРИ ОЩУЩЕНИЯ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЭТОГО ПЕРЕЖИВАНИЯ – ЭТО:

эмпатия +
зависимость
согласие
коммуникация

СПОСОБНОСТЬ ВОСПРИНИМАТЬ, ИСПОЛЬЗОВАТЬ, ПОНИМАТЬ, УПРАВЛЯТЬ ЭМОЦИЯМИ И СПРАВЛЯТЬСЯ С НИМИ – ЭТО:

эмоциональный интеллект +
эмпатия
стрессоустойчивость
культурный уровень

В РАМКАХ СОЦИАЛЬНОГО ИНСТИТУТА МЕДИЦИНЫ, СВОБОДА ЧЕЛОВЕКА РАСПОРЯЖАТЬСЯ СВОЕЙ ЖИЗНЬЮ В СООТВЕТСТВИИ С ЕГО ЖЕЛАНИЯМИ И ЦЕННОСТЯМИ НАЗЫВАЕТСЯ:

автономия пациента +
информированное согласие
жизненный выбор пациента
свобода слова пациента

СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ Т. ПАРСОНСА, УСТОЙЧИВЫЙ КОМПЛЕКС ПРАВИЛ, НОРМ И УСТАНОВОК, КОТОРЫЙ РЕГУЛИРУЕТ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ ПОВЕДЕНИЕ И ПРЕОБРАЗУЕТ ЕГО В СИСТЕМУ РОЛЕЙ И СТАТУСОВ – ЭТО:

социальная система +
лабиринт общественных связей
законодательная база
паттерны социального поведения

ВНЕШНИЕ ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА РЕСУРС ЗДОРОВЬЯ, ОДНАКО НЕ ЗАВИСЯЩИЕ ОТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА

экзогенные факторы +
эндогенный факторы
факторы риска
социально значимые заболевания

ПРИ ОЦЕНКЕ И ИЗУЧЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ВЫДЕЛЯЮТ УРОВНИ:

индивидуальное здоровье +
комплексное здоровье
потенциальное здоровье
прогнозируемое здоровье

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ГРУППА — ЭТО СОВОКУПНОСТЬ РАБОТНИКОВ, СВЯЗАННЫХ ЕДИНЫМ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ПРОЦЕССОМ И БЛИЗКИМИ ПО СОДЕРЖАНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ РОЛЯМИ – ЭТО:

профессиональная группа +
коллектив
штатный состав
рабочее объединение

МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ ЧИСЛО ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВПЕРВЫЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ЗА КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОЖИВАЮЩЕГО НА ОПРЕДЕЛЁННОЙ ТЕРРИТОРИИ – ЭТО:

заболеваемость населения +
болезненность прикрепленных пациентов
состояние здоровья населения
эффективность системы здравоохранения

СИСТЕМА СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ И МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, А ТАКЖЕ СОЦИАЛЬНЫХ ИНСТИТУТОВ, ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОТОРЫХ НАПРАВЛЕНА НА СОХРАНЕНИЕ И ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ – ЭТО:

здравоохранение +
социальная защищенность
законодательные гарантии
групповая солидарность

ХАРАКТЕРНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ИЛИ ВНЕШНИЙ ПРИЗНАК КАКОГО-ЛИБО ЗАБОЛЕВАНИЯ – ЭТО:

симптом +
стигма
ярлык
диагноз

ТИП ОБЩЕСТВЕННОГО СОЗНАНИЯ, СВЯЗАННЫЙ С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ОСОБОГО РОДА СОЦИАЛЬНЫХ ОБЩНОСТЕЙ (МАССА) И ОТРАЖАЮЩИЙ РАЗЛИЧНЫЕ СТОРОНЫ ЖИЗНИ ОБЩЕСТВА – ЭТО:

массовое сознание +
групповой процесс
культурный лаг
традиционные установки

ГРУППА, НАХОДЯЩАЯСЯ НА ГРАНИЦЕ ДВУХ КУЛЬТУР ИЛИ СУБКУЛЬТУР И ИМЕЮЩАЯ НЕКОТОРУЮ ИДЕНТИФИКАЦИЮ С КАЖДОЙ ИЗ НИХ НАЗЫВАЕТСЯ:

маргинальная группа +
семейная группа
традиционная группа
институциональная группа

СПЕЦИАЛЬНО ОРГАНИЗОВАННОЕ, СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ОБЪЕКТОВ, ЯВЛЕНИЙ, ПРОЦЕССОВ С ЦЕЛЬЮ ИХ ОЦЕНКИ, КОНТРОЛЯ, ПРОГНОЗА – ЭТО:

Мониторинг +
эксперимент
опыт
стандарт

ВНУТРЕННЕЕ ПОБУЖДЕНИЕ К ДЕЙСТВИЮ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩЕЕ СУБЪЕКТИВНО-ЛИЧНОСТНУЮ ЗАИНТЕРЕСОВАННОСТЬ ИНДИВИДА В ЕГО СВЕРШЕНИИ – это:

мотивация +
сублимация
конкордация
генерация

ОБЩЕНИЕ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ВЗАИМОПОНИМАНИЮ, УСТАНОВЛИВАЮЩЕЕ КАК ЛИЧНОСТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ, ТАК И ТИП ГИБКОГО СОЦИАЛЬНОГО ПОРЯДКА, ВОССТАНАВЛИВАЕМОГО И ВИДОИЗМЕНЯЕМОГО В ХОДЕ ДИСКУССИИ – это:

коммуникация +
мотивация
сегрегация
стабилизация

ОТДЕЛЬНЫЙ ЧЕЛОВЕК КАК ИНДИВИДУАЛЬНОСТЬ, КАК СУБЪЕКТ ОТНОШЕНИЙ И СОЗНАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ПРОЦЕССЕ КОТОРОЙ ОН СОЗДАЕТ, ВОСПРОИЗВОДИТ И ИЗМЕНЯЕТ СОЦИАЛЬНУЮ РЕАЛЬНОСТЬ – ЭТО:

личность +
общность
лидер
субъект

ЕДИНСТВО УБЕЖДЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ, ВЗАИМОПОМОЩЬ И ПОДДЕРЖКА ЧЛЕНОВ СОЦИАЛЬНОЙ ГРУППЫ, ОСНОВЫВАЮЩИЕСЯ НА ОБЩНОСТИ ИНТЕРЕСОВ И НЕОБХОДИМОСТИ ДОСТИЖЕНИЯ ОБЩИХ ГРУППОВЫХ ЦЕЛЕЙ – ЭТО:

солидарность +
коммуникация
группировка

командность

ОСНОВАННАЯ НА МАРКСИЗМЕ СОЦИАЛЬНАЯ ТЕОРИЯ, КОТОРАЯ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО ИНДИВИДЫ И ГРУППЫ (СОЦИАЛЬНЫЕ КЛАССЫ) ВНУТРИ ОБЩЕСТВА ВЗАИМОДЕЙСТВУЮТ НА ОСНОВЕ КОНФЛИКТА, А НЕ КОНСЕНСУСА НАЗЫВАЕТСЯ:

теория конфликта +
теория солидарности
теория малых групп
теория социальных систем

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ИНДИВИДОВ, ГРУПП, ОБЪЕДИНЕНИЙ, КОТОРОЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ИХ НЕСОВМЕСТИМЫХ ВЗГЛЯДАХ, ПОЗИЦИЯХ И ИНТЕРЕСАХ – ЭТО:

Конфликт +
солидарность
групповая динамика
объединение

КОМПЛЕКС ХАРАКТЕРИСТИК, ОТРАЖАЮЩИЙ СИСТЕМУ ЦЕННОСТЕЙ, УСТАНОВОК И МОТИВОВ ПОВЕДЕНИЯ ИНДИВИДА В СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЕ–ЭТО:

социальное здоровье +
здоровый образ жизни
общественное здоровье
физическое благополучие

СОВОКУПНОСТЬ СВЯЗАННЫХ С ПОЛОМ АСПЕКТОВ СОЦИАЛЬНЫХ РОЛЕЙ, ТО ЕСТЬ МОДЕЛЕЙ ПОВЕДЕНИЯ, ОЖИДАЕМОГО ОБЩЕСТВОМ ОТ МУЖЧИНЫ ИЛИ ЖЕНЩИНЫ – ЭТО:

гендер +
статус
социальное положение
личность

КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ, ПЕДАГОГИЧЕСКИХ, ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И ИНЫХ ВИДОВ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ИЛИ КОМПЕНСАЦИЮ НАРУШЕННЫХ ИЛИ ПОЛНОСТЬЮ УТРАЧЕННЫХ, В РЕЗУЛЬТАТЕ БОЛЕЗНИ ИЛИ ТРАВМЫ, НОРМАЛЬНЫХ ПСИХИЧЕСКИХ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ (ПОТРЕБНОСТЕЙ) ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОРГАНИЗМА, ЕГО ТРУДОСПОСОБНОСТИ – ЭТО:

медицинская реабилитация +
социальная поддержка
законодательные гарантии
индивидуальный план лечения