

**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

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ
В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

(наименование дисциплины/ практики, либо – раздела дисциплины/ практики)

**Основная профессиональная образовательная программа высшего образования
Бакалавриат**

34.03.01 Сестринское дело

указывается код и наименование направления подготовки (специальности)

Тема 1. Основы формирования здорового образа жизни

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни

1. Здоровье человека – это

состояние полного физического, духовного и социального благополучия

состояние, при котором отсутствуют болезни, ограничивающие трудоспособность
состояние активной деятельности при наличии минимальных функциональных нарушений

состояние его активной трудоспособности

2. Забота о собственном здоровье является

обязанностью граждан

добровольным выбором гражданина

личным делом каждого гражданина

ответственностью человека перед обществом

3. Под здоровым образом жизни понимают

активную жизнедеятельность, направленную на укрепление и сохранение здоровья

борьбу за чистоту среды обитания

творчество, как источник положительных эмоций

регулярные профилактические осмотры

4. Формирование здорового образа жизни обеспечивается путем

проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья

проведения обязательной иммунопрофилактики

информирования о новых достижениях в области лечения заболеваний

проведения рекламы специализированных видов питания

5. Формирование здорового образа жизни у граждан начиная с детского возраста обеспечивается

созданием условий для занятий физической культурой и спортом

путем проведения обязательной иммунопрофилактики

путем информирования о новых достижениях в области лечения заболеваний

путем проведения рекламы специализированных видов питания

6. Наибольшее влияние на формирование здорового образа жизни оказывает

мотивация к сохранению здоровья

наследственность

трудовое воспитание

художественный образ (герой фильма, литературный герой)

7. Первичная профилактика табакокурения направлена на

некурящих людей и людей с факторами риска

людей, бросивших курить, для предупреждения рецидива

курящих людей для оказания помощи в отказе от курения

людей, которые недавно начали курить

8. Табакокурение – это фактор риска развития
онкологических заболеваний

авитаминоза
аллергических реакций
ожирения

9. Медицинская профилактика – это комплекс профилактических мер, реализуемых
через систему здравоохранения

экологическими службами
работодателем
системой социального обслуживания

10. К средствам медицинской профилактики, направленным на формирование
здорового образа жизни, относится

гигиеническое воспитание
лечение распространенных заболеваний
реабилитация
диспансеризация

11. Индивидуальная профилактика предполагает формирование потребности в
сохранении и укреплении здоровья

каждого человека
всех служб сферы здравоохранения
семьи
определенной группы людей

12. Минимальная рекомендуемая продолжительность умеренной физической
активности для взрослого человека в день

30 минут
15 минут
60 минут
90 минут

13. Развитие человека - это

**качественные изменения организма, приводящие к повышению уровня сложности его
организации и функций**

быстрое изменение внешности человека под воздействием окружающей среды
психологическое созревание
изменение формы тела вследствие физического старения организма

14. Показатели измерений длины тела, массы тела, окружности грудной клетки,
окружности головы человека называются

антропометрическими
фактическими
долженствующими
второстепенными

15. При проведении антропометрических исследований используют

весы
секундомер
пульсометр

шагомер

16. Степень морфологического и физиологического развития организма – это возраст
биологический
календарный
паспортный
хронологический

17. Индекс массы тела вычисляется по формуле
масса тела в кг разделить на рост в м² (в квадрате)
рост в см минус 100
масса тела в кг разделить на рост в см
рост в м минус 100

18. В норме индекс массы тела составляет
18,5 кг/м² -24,9 кг/м²
25,0 кг/м² -29,9 кг/м²
30,0 кг/м² -34,9 кг/м²
35,0 кг/м² -39,9 кг/м²

19. Для оценки физического развития организма проводят
антропометрию
рентгенологическое исследование
ультразвуковое исследование
эндоскопическое исследование

20. К антропометрическим измерениям относятся измерения
веса, роста
ЧСС, АД
спирометрии, ЭКГ
динамометрии, спирометрии

21. Динамометрия оценивает силу мышц
кисти
спины
ног
туловища

22. Жизненная ёмкость лёгких измеряется
спирометром
тонометром
барометром
анемометром

Тема 2. Здоровье детей

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни

23. При выхаживании недоношенного новорожденного ребенка следует рекомендовать маме

обеспечить согревание, кормление грудным молоком

чаще гулять с ребенком

обеспечить ребенку покой, холод к голове

чаще поить ребенка

24. Оценка новорожденного по шкале Апгар проводится

на 1-ой и 5-ой минутах жизни

на 10-ой минуте жизни

перед переводом из родового блока

перед выпиской из родильного дома

25. Первое прикладывание к груди здорового новорожденного проводится после рождения

в первые 30 минут

через 2-3 часа

через 6 часов

через 10-12 часов

26. Раннее прикладывание новорожденного к груди способствует

усилению лактации

профилактике рахита

быстрому росту ребенка

профилактике мастита

27. Для ребенка в возрасте 7 дней является нормой

длительный сон

длительное бодрствование

мышечная гипотония

обильное (более 40 мл) срыгивание после каждого кормления

28. Физиологическая потеря массы тела доношенного новорожденного после рождения составляет ____%

6-10

5-6

10-12

3-5

29. Новорожденного рекомендуется кормить

по требованию ребенка

7 раз в сутки

6 раз в сутки

по желанию мамы

30. Частота купания новорожденного составляет

1 раз в день

2 раза в неделю

1 раз в неделю

1 раз в 10 дней

31. Средняя частота пульса у новорожденного ребенка составляет (в мин)

140

170

110

90

32. Первый туалет новорожденного проводится

сразу после рождения

в палате

перед выпиской из роддома

после выписки из роддома

33. За первый год жизни длина тела здорового ребенка увеличивается в среднем на _____ см

20-25

25-30

15-20

12-15

34. Ориентирами при измерении окружности головы грудного ребенка сзади являются бугры

затылочные

височные

лобные

теменные

35. Для ребенка в возрасте одного года является нормой

закрытый большой родничок

рост 65 см

масса тела 8,0 кг

окружность головы 40 см

36. Ребенок 4-х месяцев должен уметь

в положении на животе поднимать голову и верхнюю часть туловища

переворачиваться с живота на спину

самостоятельно садиться

ползать

37. Ребенок делает первые шаги, говорит около 10 слов, начинает понимать запрет, приучается к навыкам опрятности в возрасте

12 месяцев

9 месяцев

1 год 6 месяцев

1 год 9 месяцев

38. Основным принципом рационального вскармливания детей первого года жизни заключается в

кормлении грудным молоком

как можно более раннем использовании соков для коррекции питания

кормлении кисломолочными смесями

тщательной термической обработке пищевых продуктов

39. Грудной возраст ребенка продолжается с
29-го дня после рождения до конца первого года жизни
7-го дня после рождения до конца первого года жизни
рождения до конца первого года жизни
10-го дня после рождения до конца первого года жизни
40. Изгибом позвоночного столба кпереди характеризуется
шейный лордоз
грудной сколиоз
крестцово-копчиковый кифоз
грудной кифоз
41. Закаливание – это
метод физиотерапии различными природными факторами с целью повышения функциональных резервов организма
кратковременное воздействие на человека тепловых и холодовых стрессов
способность организма приспосабливаться к изменяющимся условиям окружающей среды
устойчивость к воздействию низких температур
42. Костная ткань у детей раннего (преддошкольного) возраста отличается от костной ткани взрослых
большим содержанием воды
большим содержанием минеральных веществ
большой плотностью
большой ломкостью
43. Костная ткань у детей преддошкольного и дошкольного возраста отличается от костной ткани взрослых
большой эластичностью
большим содержанием минеральных веществ
большой плотностью
большой ломкостью
44. Костная ткань у детей преддошкольного и дошкольного возраста отличается от костной ткани взрослых
большой упругостью
большим содержанием минеральных веществ
большой плотностью
большой ломкостью
45. К особенностям дыхания детей преддошкольного и дошкольного возраста относится
уменьшение частоты дыхательных движений
переход на диафрагмальный тип дыхания
зависимость частоты дыхательных движений от физической нагрузки
произвольное изменение частоты дыхательных движений
46. Период детства продолжается от рождения до ____ лет
18
17
15

47. Уменьшение частоты дыхательных движений у ребенка младшего школьного возраста связано с

увеличением площади альвеол

появлением умения контролировать физическую нагрузку

развитием дыхательного центра

совершенствованием центральной нервной системы

48. Нарастание массы тела в младшем школьном возрасте связано с

развитием мышечной ткани

увеличением физической нагрузки

преимущественным увеличением жировой ткани

снижением темпов роста

49. По сравнению с массой тела рост активнее увеличивается

летом

осенью

зимой

весной

50. Единственный период, когда показатели мышечной силы девочек превосходят таковые у мальчиков, это

конец младшего школьного возраста

начало преддошкольного периода

середина дошкольного периода

середина старшего школьного возраста

51. Время полового созревания называется периодом

пубертатным

фертильным

пренатальным

юношеским

52. Наиболее частой проблемой в период полового созревания у подростка является

эмоциональная неустойчивость

физическая активность

появление вторичных половых признаков

социализация

53. Формированию вторичных половых признаков у девочек способствует гормон

эстрадиол

тироксин

адреналин

инсулин

54. Ведущим показателем, характеризующим соответствие нервно-психического развития возрасту для детей школьного возраста, является

развитие интеллекта

развитие моторики

появление сюжетных игр

развитие речи

55. Первоочередной мерой для профилактики нарушений осанки у школьника является **правильно подобранная мебель (стол, стул) и рюкзак**
прием витаминов
сон на мягком матрасе
занятия тяжелой атлетикой

56. Из-за неправильных привычек в школьном возрасте из перечисленных нарушений чаще всего формируется
близорукость
дальнозоркость
катаракта
глаукома

57. Для коррекции поведения подростка можно рекомендовать
поддержку и поощрение к самостоятельности и самоутверждению
опеку со стороны окружения
подавление стремления к самоутверждению и самостоятельности
отказ от вмешательства в его воспитание

Тема 3. Здоровье лиц зрелого возраста

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни

58. Рекомендуемая норма аэробной физической активности для взрослого человека **не менее 30 минут 5 раз в неделю**
10 минут по утрам
только интенсивные нагрузки в спортзале 2 раза в неделю
физическая активность не нужна, если нет лишнего веса

59. Распространенной психологической проблемой зрелого возраста («кризис среднего возраста») является
переоценка жизненных ценностей, достижений, ощущение упущенных возможностей
полное отсутствие интереса к жизни
гиперответственность
эйфория

60. Наиболее важными видами скрининга для женщин зрелого возраста являются **маммография и цитологическое исследование мазка с шейки матки (ПАП-тест)**
регулярное измерение роста
флюорография и маммография
общий анализ крови и цитологическое исследование мазка с шейки матки

61. Основой первичной профилактики заболеваний в зрелом возрасте является **коррекция образа жизни (отказ от курения, здоровое питание, физическая активность)**
ежегодная диспансеризация
прием витаминных комплексов
санаторно-курортное лечение

62. Показатели, которые необходимо контролировать регулярно (не реже 1 раза в год) для оценки состояния сердечно-сосудистой системы

АД, уровень холестерина и глюкозы крови

Массу тела, уровень холестерина и глюкозы крови

рост и обхват талии

остроту зрения и АД

63. Метаболический синдром, часто развивающийся в зрелом возрасте, это **комплекс нарушений, включающий абдоминальное ожирение, высокий уровень сахара и холестерина в крови**

заболевание щитовидной железы и абдоминальное ожирение

нервное истощение

состояние повышенного метаболизма и высокий уровень холестерина в крови

64. Предупреждение начала употребления алкоголя относится к профилактике **первичной**

вторичной

медицинской

третичной

65. Для астенического конституционального типа характерным является **преобладание продольных размеров над поперечными**

хорошо развитая мускулатура

широкая грудная клетка

хорошо контурированный костный рельеф

66. Гиперстенический тип телосложения характеризуется

относительно тонкими и длинными конечностями

массивным костным скелетом

хорошо развитой мускулатурой

преобладанием грудной клетки над животом

67. Продолжительная умственная работа может приводить к

снижению устойчивости внимания

улучшению восприятия информации

улучшению запоминания информации

повышению сосредоточения внимания

68. Прогулка или бег в сочетании с обливанием холодной водой - это

способы закаливания

виды спорта

нетрадиционные методы лечения

традиционные методы лечения

69. Рекомендуется начинать систематическое закаливание организма с ванн

воздушных

соляных

водных

солнечных

70. Норма продолжительности сна для взрослого человека

7-9 часов

5-6 часов

10-12 часов

чем меньше, тем лучше

71. Группы упражнений, оказывающих наибольшее влияние на сердечно-сосудистую и дыхательную системы, это

плавание

гантельная гимнастика

прыжки в воду

прыжки на батуте

72. Вредное воздействие, исходящее от монитора, это

электромагнитные волны

инфракрасные волны

ультрафиолетовые волны

альфа-излучение

73. Действие андрогенов на организм мужчины проявляется в

формировании вторичных половых признаков

увеличении грудных желез в периоде полового созревания

снижении порога болевой чувствительности

формировании вкусовых ощущений

74. Дефицит йода в рационе питания в зрелом возрасте приводит к

повышенной утомляемости

задержке физического развития

развитию остеопороза

онкологическим заболеваниям

75. Наиболее выраженные отличия костно-мышечной системы у мужчин и женщин наблюдаются в

строении таза

строении трубчатых костей

соотношении минеральных и органических веществ костной ткани

строении мышц

76. Число дыхательных движений у взрослого человека составляет ____ в минуту

16-20

10-12

12-14

22-24

77. Действие андрогенов на организм женщины проявляется в

росте волос на лобке и в подмышечных впадинах

развитии молочных желез

задержке в организме жидкости

стимуляции роста матки

78. Действие эстрогенов на организм женщины проявляется в

развитии молочных желез

развитии мускулатуры
повышении уровня холестерина в крови
специфическом распределении жировых отложений

79. Методом профилактики бессонницы является
прием пищи не менее, чем за 2-3 часа до сна
занятие танцами в вечернее время
посещение фитнес-тренировок вечером
отказ от снотворных средств

80. Циклическое отторжение функционального слоя эндометрия называется
менструация
плацентация
овуляция
имплантация

81. Физиологическая беременность продолжается ____ дней
280
220
240
300

82. При беременности наиболее вероятно развитие анемии
железодефицитной
гемолитической
гипопластической
серповидно-клеточной

83. Наиболее оптимальным для рождения ребенка считается возраст женщины ____ лет
20-25
18-30
25-35
25-45

84. Работа по антенатальной охране плода заключается в
проведении дородовых патронажей
контроле за питанием детей 1 года жизни
контроле за развитием новорожденного
проведении профилактических прививок

85. При ведении последового периода и наблюдении за роженицей следует обратить внимание на
состояние последа
изменение формы головки новорожденного
защиту родовых путей
степень раскрытия шейки матки

86. При ведении послеродового периода и наблюдении за роженицей следует обратить внимание на
величину кровопотери
признаки отделения последа
изменение формы головки новорожденного

защиту родовых путей

87. Послеродовой период продолжается

6-8 недель

1-2 дня

1-2 недели

3-5 недель

88. Наиболее выраженные инволюционные процессы после родов наблюдаются в **матке**

сердечно-сосудистой системе

эндокринной системе

системе мочевыделения

89. Продолжительность послеродового периода составляет

6-8 недель

1 месяц

2 недели

1-2 дня

90. Процесс образования, накопления и выведения грудного молока называется **лактация**

овуляция

саливация

пролиферация

91. Основной задачей психопрофилактической подготовки беременной к родам является

устранение психогенного компонента родовой боли

ознакомление беременных со строением и функциями половых органов

ознакомление с основами гигиены режима и питания беременных

разъяснение влияния факторов внешней среды на течение беременности

92. Продолжительность интранатального периода измеряется от

первых схваток до рождения

зачатия до рождения

первых схваток до начала родов

зачатия до начала родов

93. Причиной андропаузы является

снижение выработки тестостерона

снижение функции щитовидной железы

снижение выработки эстрогена

избыток пролактина

94. К психоневротическим проявлениям климактерического синдрома относят

плаксивость

жар

приливы

нарушения сна

Тема 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни

95. Низкая физическая активность соответствует

состоянию покоя (человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи)

30 тысячам шагов в сутки вне помещения

10 тысячам шагов в сутки

20 тысячам шагов в сутки вне помещения

96. Умеренная физическая активность

несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки

соответствует состоянию покоя в положении лежа или сидя

составляет менее 10 тысяч шагов в сутки вне помещения

значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает сильную одышку

97. Интенсивная физическая активность

значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки

соответствует 30 тысячам шагов в сутки вне помещения

соответствует состоянию покоя в положении сидя или лежа

оставляет ощущение тепла и легкой одышки

98. Наибольшей энергетической ценностью обладают

углеводы

минеральные вещества

белки

витамины

99. При преимущественно умственном труде наиболее эффективной формой восстановления является

адекватная физическая нагрузка

пассивный отдых

потребление дополнительного количества пищи

чтение, компьютерные игры

100. Пассивный отдых в большей степени допустим

после выполнения работы, связанной со значительными затратами физической энергии

преимущественно при умственном труде

после длительного сна

в выходные и праздничные дни

101. Геронтология – это наука о

старении

здоровой женщине

профилактике и лечении болезней старческого возраста

смерти

102. К группе пожилых относятся люди в возрасте ____ лет

60-74

45-59

65-85

75-89

103. Для профилактики раннего старения из рациона рекомендуется исключить **холестеринсодержащие продукты**

растительный белок

кисломолочные продукты

грубую клетчатку

104. К изменениям дыхательной системы у лиц в старческом возрасте относится **снижение жизненной ёмкости легких**

увеличение жизненной ёмкости легких

увеличение количества альвеол

увеличение дыхательного объема легких

105. К изменениям центральной нервной системы в пожилом возрасте относится **снижение памяти**

улучшение памяти

улучшение сна

увеличение способности к обучению

106. Возрастные изменения кожи характеризуются

снижением эластичности

увеличением тургора

повышением влажности

снижением пигментации

107. Анатомо-функциональные изменения пищеварительной системы у лиц пожилого возраста характеризуются

снижением перистальтики кишечника

усилением перистальтики кишечника

уменьшением длины кишечника

гипертрофией обкладочных клеток желудка

108. Геронтология – это наука, которая изучает

биологические, социальные и психологические аспекты старения человека

закономерности старения высших животных и человека

особенности течения заболеваний у пожилых и старых людей

пути увеличения продолжительности жизни человека

109. Для профилактики травматизма пожилому человеку рекомендуется носить обувь **на низком каблуке**

с высоким голенищем

на высоком каблуке

без каблука

110. В питании пожилых людей следует ограничить продукты, содержащие **холестерин**

аскорбиновую кислоту
каротин
соли кальция

111. При старении изменения системы мочевыделения характеризуются
снижением тонуса мочеточников
увеличением вместимости мочевого пузыря
повышением тонуса мочеточников
более редким мочеиспусканием

112. При старении изменения системы мочевыделения характеризуются
снижением почечного кровотока
увеличением вместимости мочевого пузыря
повышением тонуса мочеточников
более редким мочеиспусканием

113. Основным признаком возрастных изменений костей является
остеопороз
укорочение
размягчение
обызвествление

114. Энергетическая ценность суточного рациона питания для людей старшего возраста
должна составлять _____ ккал
1700-1900
2000-2300
2800-3000
3000-3200

115. К алиментарным геропротекторам относятся
овощи и фрукты
макаронные изделия
мясо и рыба
хлебобулочные изделия

116. К долгожителям относятся люди в возрасте _____ лет
старше 90
75-90
старше 80
старше 100

117. Старение человека – это биологический процесс, приводящий к
снижению функций организма
усилению функций организма
атрофии органов
повышению трудоспособности

118. При возрастной эмфиземе у человека возможны проблемы, связанные с
дыханием
питанием
питьем
выделениями

119. Болевая, тактильная и температурная чувствительность у лиц пожилого и старческого возраста

снижается

повышается

не изменяется

отсутствует

120. Острота зрения, острота слуха у лиц пожилого и старческого возраста

снижается

не изменяется

повышается

незначительно повышается

121. Медико-социальные аспекты здоровья это-

влияние социальных, экономических и поведенческих факторов на здоровье населения и индивида

изучение только клинических проявлений болезней

организация работы больниц и поликлиник

разработка новых хирургических методов лечения

122. Уровень смертности от социально значимых заболеваний (болезни сердца, диабет) в популяции часто обратно пропорционален:

уровню образования и доходов

количеству аптек в городе

частоте проведения диспансеризации

числу медицинских организаций

123. Степень доступности для населения медицинской помощи, лекарств и услуг описывает понятие

социальная справедливость в здравоохранении

социальная гигиена

качество жизни в здравоохранении

медицинская активность

124. Изучением закономерностей старения организма занимается

геронтология

гериатрия

танатология

геронтофармакология

Тема 5. Семья и здоровье

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни

125. Главной целью брака является

создание семьи

ведение совместного домашнего хозяйства

удовлетворение сексуальной потребности

рождение и воспитание детей

126. К универсальным признакам семьи относится

система родственных отношений

проживание в общем доме

совместная трудовая деятельность

финансовая поддержка

127. Условием, необходимым для заключения брака, является

взаимное добровольное согласие мужчины и женщины

желание родственников

наличие общих детей

желание одного из партнеров

128. Без согласия жены муж не имеет права возбуждать дело о расторжении брака в случае

беременности жены

ее отказа от развода

тяжелого заболевания жены

экономической зависимости жены от мужа

129. Для традиционной семьи характерным является

признание лидерства мужчины во всех областях семейной жизни

равноправие мужчины и женщины

эмоциональная насыщенность взаимоотношений

совместное проведение досуга

130. Планирование семьи включает

систему мероприятий, направленных на рождение желанного и здорового ребенка

только профилактику абортов

только использование различных методов контрацепции

систему мероприятий по сохранению здоровья членов семьи

131. К физиологическим методам контрацепции относится использование

календарного метода

презерватива

спермицидов

внутриматочной спирали

132. Средством контрацепции, защищающим от заболеваний, передающихся половым путем, является

презерватив

внутриматочная спираль

гормональный препарат

диафрагма

133. Одним из наиболее негативных последствий искусственного прерывания беременности является

бесплодие

многоплодная беременность

неправильное положение матки

нарушение менструального цикла

134. Одним из осложнений искусственного прерывания беременности, приводящим к трубному бесплодию, является

воспаление маточных труб

кровотечение

плацентарный полип

перфорация матки

135. Наиболее эффективным мероприятием по предупреждению беременности является

контрацепция

лактация

прерванный половой акт

аменорея

Тема 6. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения

136. Дефицит белка в рационе питания может привести к

отекам

авитаминозу

повышению работоспособности

снижению общего холестерина в крови

137. Избыточное содержание углеводов в пищевом рационе приводит к

ожирению

повышению работоспособности

повышенной утомляемости

анорексии

138. Всемирная организация здравоохранения рекомендует употреблять овощи и фрукты в количестве ____ г в сутки

400

300

250

150

139. Сбалансированность питания – это соотношение

белков, жиров, углеводов

белков животного и растительного происхождения

жиров животного и растительного происхождения

моносахаридов и полисахаридов

140. Улучшает перистальтику толстого кишечника употребление в пищу

овощей и фруктов
пюреобразной пищи
острой пищи
хлебобулочных изделий

141. Физическая активность оказывает на дыхательную систему следующее действие
увеличивает жизненную ёмкость лёгких
нормализует процессы торможения и возбуждения в коре головного мозга
улучшает периферическое кровообращение
понижает артериальное давление

142. При гиподинамии отмечается
снижение работоспособности
повышение эмоциональности
изменение социальной роли
снижение частоты сердечных сокращений

143. Последствием гиподинамии является
снижение силы и выносливости мышц
повышение тонуса и эластичности мышц
снижение частоты сердечных сокращений
повышение работоспособности организма

144. Продолжительность ежедневной физической нагрузки, рекомендуемой для профилактики гиподинамии, составляет не менее ____ минут
30
15
20
60

145. Занятия физической культурой следует начинать с упражнений ____ интенсивности
низкой
средней
высокой
умеренной

146. Самым здоровым сном является сон в период
22.00 – 06.00.
00.00 – 04.00.
01.00. – 03.00.
03.00 – 06.00.

147. Рекомендуемым способом снятия стресса является
занятие физической культурой
употребление пищи
употребление алкоголя
табакокурение

148. Обеспечение безопасной среды обитания в жилых помещениях необходимо с целью
профилактики травматизма
создания комфортных условий

улучшения передвижения
создания уюта

149. К продуктам, содержащим высокий уровень белка, относятся

сыр, творог
овощи и фрукты
крупы, макароны
маргарин, майонез

150. К продуктам, содержащим большое количество углеводов, относятся

крупы
растительные масла
орехи
морепродукты

151. Целью вторичной профилактики неинфекционных 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

152. 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

153. 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

154. 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

155. 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

156. 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

157. При появлении жалоб на резкое снижение остроты зрения при сахарном диабете необходима консультация врача –

офтальмолога

онколога

невропатолога

терапевта

158. Для оформления инвалидности необходимо пройти

медико-социальную экспертизу

обследование

лечение

реабилитацию

159. В структуре причин установления инвалидности первое место занимают

сердечно-сосудистые заболевания

заболевания органов дыхания

травмы, несчастные случаи, отравления

злокачественные образования

160. К абсолютному суммарному сердечно-сосудистому риску относится возраст ____ лет

40-65

30-40

35-45

60-75

161. При оценке суммарного сердечно – сосудистого риска учитывается возраст

частота дыхания

уровень глюкозы

частота пульса

162. К факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится

артериальная гипертензия

нормотрофия

дистрофия

дорсопатия

163. К факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится

дислипидемия

дизурия

нормотрофия

дорсопатия

164. К факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится

гипергликемия

диспротеинемия

эозинофилия

лейкопения

165. Фактором риска развития атеросклероза является

нарушение холестерина обмена

недостаточное поступление холестерина через продукты питания

избыток холестерина

недостаток белка в крови

166. Избыточная масса тела является фактором риска развития диабета

сахарного

несахарного

почечного

фосфатного

167. К немодифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относится

наследственная предрасположенность

курение табака

нерациональное питание

гиподинамия

168. При появлении жалоб на резкое снижение остроты зрения необходима консультация врача –

офтальмолога

онколога

невропатолога

терапевта

169. Оценка степени суммарного сердечно-сосудистого риска проводится по

шкале SCORE

шкале Нортон

шкале Ватерлоу

госпитальной шкале тревоги и депрессии

170. Обострение хронического холецистита может быть спровоцировано

приемом жирной пищи

острой респираторной вирусной инфекцией

приемом углеводов

переохлаждением

171. Потенциальной проблемой пациента при сахарном диабете является

потеря зрения

остеопороз

легочное кровотечение

печеночная кома

172. В ежедневном рационе содержание овощей и фруктов должно составлять

не менее 400 г

до 100 г

300 г

до 400 г

173. При сбалансированном питании в ежедневном рационе белки должны составлять _____ % от суточного рациона

10-15

не менее 25

30-40

40-50

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

почек

печени

селезенки

желудочно-кишечного тракта

Тема 7. Профилактические осмотры и диспансеризация

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни

175. Основной задачей диспансеризации является

определение состояния здоровья пациента

проведение реабилитационных мероприятий

проведение лечебно-оздоровительных мероприятий

своевременное выявление инфекционных заболеваний

176. Для оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы пациента медицинская сестра может самостоятельно провести

измерение артериального давления

эхокардиографию

определение холестерина липопротеидов

электрокардиографию

177. Медицинский осмотр, проводимый в целях раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития, называется

профилактический

предварительный

периодический

предсменный

178. В целях выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ проводится медицинский осмотр

профилактический

предварительный

периодический

предсменный

179. Определение групп здоровья и выработка рекомендаций для пациентов проводится во время медицинского осмотра

профилактического

предварительного

периодического

предсменного

180. При поступлении на работу проводится медицинский осмотр
предварительный
профилактический
периодический
предсменный

181. Целью предварительного медицинского осмотра является
определение соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе
раннее выявление заболеваний и факторов риска их возникновения
определение группы здоровья работника
выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

182. Медицинский осмотр, проводимый в целях динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, называется
периодический
профилактический
предварительный
предсменный

183. С целью своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний проводится медицинский осмотр
периодический
профилактический
предварительный
предсменный

184. Для выявления ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников проводится медицинский осмотр
периодический
профилактический
предварительный
предсменный

185. В целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний проводится медицинский осмотр
периодический
профилактический
предварительный
предсменный

186. Донозологическая профилактика проводится
у здоровых людей
после перенесения острого инфекционного заболевания
при обострении хронического заболевания
в период ремиссии хронического заболевания

187. Целью донозологической профилактики является
предупреждение развития заболевания путем коррекции и снижения влияния на организм факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

проведение мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний
предупреждение обострения хронических заболеваний
проведение вакцинации

188. Укрепление защитных свойств организма, повышение его сопротивляемости неблагоприятным факторам среды обитания и образа жизни является целью **донозологической профилактики**
реабилитации
лечения пациентов неинфекционного профиля
профилактики инфекционных болезней

189. Задачами первичной профилактики является **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

190. При проведении диспансеризации краткое профилактическое консультирование проводится в **кабинете медицинской профилактики**
доврачебном кабинете
центрах здоровья
школах здоровья

191. В объем мероприятий I этапа диспансеризации входит **краткое профилактическое консультирование**
определение уровня тромбоцитов крови
УЗИ органов брюшной полости
ректороманоскопия

192. Групповое профилактическое консультирование **повышает эффективность профилактических мероприятий**
не влияет на эффективность профилактических мероприятий
снижает эффективность профилактических мероприятий
эффективно, только при неоднородности группы

193. Рекомендуемое количество пациентов в группе для группового профилактического консультирования составляет ____ человек
5-10
2-3
10-15
15-20

194. Методом гигиенического воспитания является **лекция**
медицинский осмотр
химиопрофилактика
вакцинация

195. Признаком нездорового образа жизни является
несбалансированное питание
полноценный отдых
регулярная двигательная активность
активная жизненная позиция

196. К экологическим факторам риска относится
загрязнение атмосферного воздуха
жаркий климат
избыток или недостаток микроэлементов в почве, воде
воздействие холодного воздуха

197. Химические газообразные факторы риска чаще приводят к развитию
злокачественных новообразований легких
болезней системы кровообращения
болезней нервной системы
болезней эндокринной системы

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

Тема 8. Консультирование и обучение сохранению здоровья

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни

ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний

199. 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

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

201. К факторам, обеспечивающим эффективность краткого профилактического консультирования, относится
исключение неточного понимания пациентом информации
обучение человека борьбе с вредными привычками
стимулирование критического мышления
пассивное следование рекомендациям врача

202. Содержание краткого профилактического консультирования строится с учетом
задач, общих для всех пациентов
факторов риска, конкретных для данного пациента

возрастной категории пациентов
сложившейся межличностной коммуникации

203. Краткое профилактическое консультирование проводит
врач-участковый терапевт (врач общей практики)
медицинская сестра отделения медицинской профилактики
врач отделения медицинской профилактики
врач-специалист

204. Продолжительность краткого профилактического консультирования составляет
_____ минут
5-10
30-40
60-90
120-180

205. Пульс чаще всего исследуют на
лучевой и сонной артерии
локтевой артерии и аорте
брюшной аорте и мозговой артерии
подколенной артерии

206. Специальная организационная форма консультирования группы пациентов
называется
школа пациентов
углубленное консультирование
краткое консультирование
массовое консультирование

207. Прогулка или бег в сочетании с обливанием холодной водой относятся к
способам закаливания
видам спорта
нетрадиционным методам лечения
традиционным методам лечения

208. Рекомендуются начинать систематическое закаливание организма с ванн
воздушных
соляных
водных
солнечных

209. К упражнениям, оказывающим наибольшее влияние на сердечно-сосудистую и
дыхательную системы, относится
плавание
гантельная гимнастика
йога
пауэрлифтинг

210. «Поглаживание», «растирание», «вибрация», «пиление» используются при
проведении
массажа
аутогенной тренировки

самовнушения
идеомоторной тренировки

211. Табакокурение – это фактор риска развития
онкологических заболеваний
авитаминоза
аллергических реакций
развития ожирения

212. Предупреждение начала употребления алкоголя относится к профилактике
первичной
вторичной
медицинской
третичной

213. Немодифицируемым фактором риска развития заболеваний дыхательной системы является
наследственность
табакокурение
ожирение
гиподинамия

214. Остеопороз – это
заболевание скелета, при котором кости становятся хрупкими и поэтому могут легко ломаться
особое состояние, связанное с возрастными изменениями организма мужчины
заболевание соединительной ткани, связанное с дефицитом витамина Д у женщин
пожилого возраста
состояние, связанное с нарушением гормональной регуляции минерального обмена

215. Фактором риска развития остеопороза является
гиподинамия и избыточная масса тела
ревматизм
хронический очаг инфекции
психическое перенапряжение

216. При остеопорозе
снижается костная плотность и нарушается строение костной ткани
происходит уплотнение отдельных участков костной ткани
костная ткань не изменяется, происходит разрежение соединительной ткани
происходит отложение кальцинатов (солей кальция) в межпозвонковых дисках

217. Управляемым (модифицируемым) фактором риска остеопороза является
избыточный прием алкоголя
возраст старше 65 лет
прием глюкокортикоидов
ранняя менопауза

218. Управляемым (модифицируемым) фактором риска остеопороза является
курение
женский пол
прием глюкокортикоидов

ранняя менопауза

219. Управляемым (модифицируемым) фактором риска остеопороза является **низкая масса тела**
женский пол
прием глюкокортикоидов
ранняя менопауза

220. Неуправляемым (немодифицируемым) фактором риска остеопороза является **женский пол**
курение
избыточный прием алкоголя
низкое потребление кальция

221. Неуправляемым (немодифицируемым) фактором риска остеопороза является **ранняя менопауза**
низкая физическая активность
дефицит витамина Д
низкое потребление кальция

222. С целью профилактики переломов следует рекомендовать **повышение физической активности**
ограничение двигательной активности
занятия профессиональным спортом
ограничение занятий скандинавской ходьбой

223. Основным источником кальция являются **молочные продукты**
овощи и зелень
мясо и мясные изделия
рыба и икра

224. В основе нарушения фосфорно-кальциевого обмена является недостаток витамина
Д
А
С
К

225. Повышение холестерина крови ведет к **атеросклерозу сосудов**
спазму сосудов
разрыву сосудов
варикозу

226. Повышение холестерина крови – это фактор риска **эндогенный**
экзогенный
реактивный
иммунный

227. Наиболее эффективная мера первичной профилактики сахарного диабета 2 типа -это **соблюдение низкокалорийной диеты и регулярная физическая активность**

ежедневный контроль уровня сахара в крови
регулярные инъекции инсулина
употребление сахарозаменителей

228. Для профилактики заболеваний щитовидной железы, связанных с дефицитом йода, рекомендуется

употреблять в пищу йодированную соль

увеличить потребление поваренной соли

чаще бывать на солнце

принимать препараты кальция

229. Основным методом скрининга рака молочной железы у женщин среднего и старшего возраста является

маммография

узи молочных желез

компьютерная томография

самообследование молочных желез

230. Норма холестерина крови в организме человека составляет _____ ммоль/л

5,0

5,5

6,5

7,5

231. При избытке жиров животного происхождения в организме человека

развивается атеросклероз

происходит нарушение усвоения белка

увеличивается нагрузка на почки

снижается сопротивляемость к инфекциям

232. К абсолютному суммарному сердечно-сосудистому риску относится возраст _____ лет

40-65

30-40

35-45

60-75

233. В норме индекс массы тела составляет _____ кг/м²

18,5-24,9

25,0-29,9

30,0-34,9

35,0-39,9

234. Ожирению второй степени соответствует индекс массы тела _____ кг/м²

36

18

25

41

235. Фактором риска развития атеросклероза является

нарушение холестерина обмена

недостаточное поступление холестерина через продукты питания

избыток холестерина
недостаток белка в крови

236. С целью профилактики атеросклероза в диету рекомендуют включать
морскую капусту, мясо кальмаров
баранину, индейку
свинину, конину
колбасу, бекон

237. Эндогенным фактором риска развития ожирения является
наследственная предрасположенность
гиподинамия
нарушение сна
нерациональное питание

238. При ожирении двигательную активность рекомендуют
увеличить
уменьшить
не изменять
исключить

239. Гиподинамия является основным фактором риска развития
ожирения
бронхита
гепатита
гастрита

Тема 9. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний

240. Совокупность защитных физиологических и патологических реакций макроорганизма, возникающих в определенных условиях внешней среды в ответ на воздействие патогенных агентов — это

инфекционный процесс
инфекционная болезнь
медленная инфекция
эпидемический процесс

241. Совокупность взаимосвязанных инфекционных процессов - это
эпидемический процесс
инфекционный процесс
эпидемический очаг
инфекционная болезнь

242. Входными воротами инфекции являются
дыхательные пути, желудочно-кишечный тракт, мочеполовые пути
кожа, слизистые, вода
кровь, кожа, воздух
желудочно-кишечный тракт, мочеполовые пути, воздух

243. С целью не допустить поступления пациента с признаками инфекционного заболевания в приемном отделении проводится измерение

температуры тела

массы тела

роста

артериального давления

244. В случае подозрения на инфекционное заболевание в приемном отделении проводится

изоляция пациента

выписка пациента

предупреждение родственников пациента

сопровождение пациента до палаты

245. В учреждениях терапевтического профиля смена рабочей одежды должна осуществляться

2 раза в неделю и по мере загрязнения

ежедневно и по мере загрязнения

каждые 2 часа и по мере загрязнения

каждые 12 часов и по мере загрязнения

246. К средствам индивидуальной защиты глаз относят

очки (экран)

перчатки

шапочку

маску

247. Обработка перчаток салфеткой, промывание под проточной водой, снятие перчаток рабочей поверхностью внутрь, мытье рук с последующей обработкой их кожным антисептиком производят при

загрязнении рук, защищенных перчатками

при загрязнении рук биологическими жидкостями

контакте биологическими жидкостями или биоматериалами, сопровождающимися нарушением целостности кожи (уколом, порезом)

окончании генеральной уборки

248. Уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных заболеваний называется

дезинфекция

дезинсекция

дератизация

стерилизация

249. Генеральная уборка прививочного кабинета проводится

один раз в неделю

два раза в неделю

один раз в две недели

один раз в месяц

250. Как часто проводится инструктаж по вопросам санитарно-гигиенического режима и технологии уборки

не реже одного раза в год
один раз в месяц
не реже двух раз в полгода
только при поступлении на работу

251. Периодичность проведения текущей уборки фиксируется в специальном журнале
по факту проведения
за час до уборки
через 8 часов после
через 2 часа после проветривания

252. Ответственность и контроль за проведение уборки несет
медицинская сестра, отвечающая за данное помещение
санитарка
старшая медицинская сестра
сестра-хозяйка

253. Персонал должен проходить предварительный и периодический инструктаж по вопросам санитарно-гигиенического режима и технологии уборки
не реже одного раза в год
3 раза в год
1 раз в месяц
раз в неделю

254. В чем заключается основное отличие генеральной уборки от текущей
мытьем стен
мытьем оборудования
мытьем полов
обеззараживанием воздуха

255. Эпидемический очаг сохраняется
до проведения заключительной дезинфекции
до момента госпитализации больного
в течение срока максимального инкубационного периода у лиц, общавшихся с больным
до изоляции больного из очага

256. К профилактическим мероприятиям, направленным на первое звено эпидемического процесса, относится
выявление бактерионосителей
употребление доброкачественной воды
санитарно-просветительская работа
проведение дезинфекции

257. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на второе звено эпидемического процесса, относится
госпитализация больных
заключительная дезинфекция
иммунопрофилактика
санитарно-просветительская работа

258. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на третье звено эпидемического процесса, относится

иммунопрофилактика контактных

дератизация

дезинфекция

изоляция больных

259. Заполнение «экстренного извещения» осуществляется
немедленно при подозрении на инфекционное заболевание
после лабораторного подтверждения диагноза
после проведения противоэпидемических мероприятий
после госпитализации больного

Тема 10. Иммунопрофилактика

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний

260. Самым эффективным инструментом профилактики инфекционной заболеваемости является

вакцинопрофилактика

изоляция больных

диспансеризация

здоровый образ жизни

261. Профилактические прививки — это
введение в организм человека иммунобиологических лекарственных препаратов
надежная профилактика неинфекционных заболеваний
гарантия защиты от всех вирусных инфекций
введение в организм человека микродоз возбудителей инфекционных заболеваний

262. Национальный календарь профилактических прививок утверждает

федеральный орган исполнительной власти

главный государственный санитарный врач

руководитель муниципальной организации здравоохранения

главный врач медицинской организации

263. Финансовое обеспечение вакцинации в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок осуществляется за счет

средств федерального бюджета

средств ОМС

личных средств граждан

средств благотворительных фондов

264. При проведении вакцинации детям информированное добровольное согласие является

обязательным

желательным

избирательным

необязательным

265. Информированное добровольное согласие на проведение вакцинации детям до 15 лет подписывается

одним из родителей или иным законным представителем ребенка
любым сопровождающим ребенка
учителем или воспитателем
самим ребенком

266. Ответственность за организацию прививочной работы несет
руководитель медицинской организации
медицинская сестра участковая
школьная медицинская сестра
главная медицинская сестра

267. После вакцинации привитой пациент должен находиться под наблюдением
медицинских работников в течение _____ минут

30
10
15
60

268. Для создания живых вакцин используют
микроорганизмы (бактерии, вирусы, риккетсии) с ослабленной вирулентностью
специфические антигенные компоненты, извлеченные из бактериальных клеток или
токсинов
производственные штаммы возбудителей соответствующих инфекций
искусственно созданные антигенные детерминанты микроорганизмов

269. Инактивированные вакцины представляют собой
препараты, приготовленные с использованием производственных штаммов возбудителей
микроорганизмы (бактерии, вирусы, риккетсии) с ослабленной вирулентностью
производственные штаммы возбудителей соответствующих инфекций
искусственно созданные антигенные детерминанты микроорганизмов

270. Химические вакцины
содержат специфические антигенные компоненты, извлеченные из бактериальных клеток или токсинов
представляют собой микроорганизмы (бактерии, вирусы, риккетсии) с ослабленной
вирулентностью
содержат производственные штаммы возбудителей соответствующих инфекций
представляют собой искусственно созданные антигенные детерминанты микроорганизмов

271. Анатоксины
представляют собой обезвреженные токсины, сохранившие антигенные и иммуногенные свойства
содержат специфические антигенные компоненты, извлеченные из бактериальных клеток
или токсинов
представляют собой микроорганизмы (бактерии, вирусы, риккетсии) с ослабленной
вирулентностью
содержат производственные штаммы возбудителей соответствующих инфекций

272. Синтетические вакцины
представляют собой искусственно созданные антигенные детерминанты микроорганизмов

содержат специфические антигенные компоненты, извлеченные из бактериальных клеток или токсинов
представляют собой микроорганизмы (бактерии, вирусы, риккетсии) с ослабленной вирулентностью
содержат производственные штаммы возбудителей соответствующих инфекций

273. Приверженности вакцинации способствует

полная и достоверная информация о конкретной вакцине

негативная информация из недостоверных источников

недостаточная информация о тяжести и возможных осложнениях инфекционных болезней

негативное отношение медицинских работников

274. Хранение вакцин в медицинских организациях или их обособленных подразделениях предусматривает _____ уровень «холодовой цепи»

четвертый

первый

второй

третий

275. Специалисты проходят инструктаж по вопросам обеспечения сохранности качества препарата и защиты его от воздействия вредных факторов окружающей среды

ежегодно с отметкой в специальном журнале

однократно при допуске к профессиональной деятельности

ежеквартально в центре Росздравнадзора

один раз в пять лет при процедуре аккредитации

276. На четвертом уровне «холодовой цепи» большинство медицинских иммунобиологических препаратов, в том числе растворители для вакцин, должны храниться в холодильнике при температуре

от +2°C до +8°C включительно

от +8°C до +12°C

не выше +6 °C включительно

не ниже +12°C

277. Перед проведением профилактической прививки пациент

обязательно должен быть осмотрен врачом или фельдшером

должен пройти диспансерный осмотр

по желанию может отказаться от осмотра, ограничившись термометрией

должен пройти клинико-лабораторное обследование

278. Профилактические прививки проводят в _____ кабинетах

прививочных

процедурных

перевязочных

операционных

279. Уборку прививочного кабинета с использованием дезинфекционных средств производят

2 раза в день

один раз в день перед началом работы

в конце рабочего дня

один раз в неделю

280. Генеральную уборку прививочного кабинета проводят

один раз в неделю

2 раза в день

один раз в день перед началом работы

в конце рабочего дня

281. Показания к проведению профилактических прививок

устанавливаются национальным календарем профилактических прививок

определяет врач-иммунолог

утверждаются главным врачом медицинской организации

устанавливает врач-инфекционист

282. В национальном календаре профилактических прививок указаны

категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации

категории граждан, постоянно проживающих на эндемичной или энзоотичной территориях

категории граждан, которым угрожает профессиональное заражение

категории граждан, которым противопоказаны те или иные прививки

283. В календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям указаны

категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации против конкретного инфекционного заболевания

возрастные группы лиц, подлежащих вакцинации

медицинские отводы, образующиеся от проведения профилактических прививок

возможные поствакцинальные осложнения

284. Противопоказанием к проведению профилактической прививки вакциной БЦЖ является вес ребенка при рождении

менее 2000 г

более 1500 г

менее 3500 г

более 4000 г

285. Показания и противопоказания к проведению профилактических прививок определяет

врач или фельдшер

медицинская сестра-вакцинатор

участковая медицинская сестра

медицинская сестра образовательной организации

286. К местным поствакцинальным реакциям относится

уплотнение тканей, гиперемия, не превышающая 8 см в диаметре в месте введения вакцины

нарушение аппетита

головная боль

нарушение сна

287. Слабые общие вакцинальные реакции характеризуются

появлением субфебрильной температуры (до 37,5°C) при отсутствии симптомов интоксикации

подъемом температуры от 37,6 °С до 38,5 °С, умеренно выраженной интоксикацией
лихорадкой выше 38,6 °С, выраженными проявлениями интоксикации
недомоганием при нормальной температуре

288. Средней силы общие вакцинальные реакции сопровождаются
подъемом температуры от 37,6 °С до 38,5 °С, умеренно выраженной интоксикацией
появлением субфебрильной температуры (до 37,5 °С) при отсутствии симптомов
интоксикации
лихорадкой выше 38,6 °С, выраженными проявлениями интоксикации
подъемом температуры до 37 °С, выраженной интоксикацией

289. Для сильных общих вакцинальных реакций характерны
лихорадка выше 38,6 °С и выраженные проявления интоксикации
подъем температуры от 37,6 °С до 38,5 °С, умеренно выраженная интоксикация
появление субфебрильной температуры (до 37,5 °С) при отсутствии симптомов
интоксикации
гипертермия и судороги

290. При введении неживых вакцин общие обычные вакцинальные реакции появляются
в первые 1-3 дня после иммунизации
через 2-3 недели после прививки
в первые часы после вакцинации
с 5-6 по 12-14 дни после прививки

291. После введения живых вакцин обычные общие вакцинальные реакции появляются
с 5-6 по 12-14 дни после прививки
в первые часы после вакцинации
в первые 1-3 дня после иммунизации
через 2-3 недели после прививки

292. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок первая
прививка, которая проводится ребенку – это вакцинация против
гепатита В
туберкулеза
полиомиелита
коклюша

293. Вакцина БЦЖ вводится
внутрикожно
подкожно
внутримышечно
перорально

294. Оральная полиомиелитная вакцина
содержит живые, но ослабленные полиовирусы
является инаktivированной культурой
содержит пустые оболочки вируса
является полностью модифицированной структурой вируса

295. Инаktivированная полиомиелитная вакцина вводится
внутримышечно
внутрикожно

подкожно
перорально

296. Детям до 2-х лет вакцину против вирусного гепатита В вводят
внутримышечно в переднебоковую часть бедра

подкожно в переднебоковую часть бедра

внутримышечно в дельтовидную мышцу

подкожно в дельтовидную мышцу

297. Вакцинацию против гепатита В новорождённому проводят

в первые сутки

на 7 день жизни

на 5 день жизни

во вторые сутки

298. Вакцину против кори, краснухи, эпидемического паротита вводят

глубоко подкожно в наружную поверхность плеча

внутримышечно в верхненаружный квадрант ягодицы

внутримышечно в переднебоковую поверхность бедра

внутрикожно в левое плечо

299. Согласно российскому Национальному календарю профилактических прививок от дифтерии и столбняка необходимо прививаться всем взрослым

каждые десять лет от даты последней ревакцинации

каждые 5 лет до достижения возраста 80 лет

каждые десять лет до достижения возраста 60 лет

каждые 15 лет от даты последней ревакцинации

300. Вакцинация непривитых ранее женщин зрелого возраста против краснухи

необходима, так как предупреждает заражение во время беременности

необязательна, так как краснуха опасна только для детей

возможна только в возрасте до 35 лет

запрещена во время беременности

301. Вакцинация против гепатита В

необходима всем непривитым взрослым

возможна только в возрасте до 35 лет

показана только декретированным категориям граждан

рекомендуется лицам, имеющим высокий риск заражения

302. В рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводится вакцинация против

менингококковой инфекции

краснухи

эпидемического паротита

туберкулеза

303. Вакцина «КОКАВ» для профилактики бешенства вводится

внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча или в верхнюю часть переднебоковой поверхности бедра

внутривенно медленно
внутримышечно в ягодичную мышцу
внутрикожно в левое плечо