

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

Институт фармации им. А.П. Нелюбина
Кафедра Организации и экономики фармации

Методические материалы по дисциплине:

Биоэтика

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа специалитета

33.05.01 Фармация

Тестовые задания для прохождения промежуточной аттестации

001	НАУКА О ДОЛГЕ И ДОЛЖНОМ ЭТО
А	деонтология
Б	этика
В	мораль
Г	биоэтика
002	НАУКА О ПРИРОДЕ И СМЫСЛЕ МОРАЛЬНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ И НРАВСТВЕННЫХ ПРИНЦИПАХ
А	этика
Б	деонтология
В	мораль
Г	биоэтика
003	ПРАВИЛЬНЫМ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ЭТИКИ КАК НАУКИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	этика - наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов
Б	этика - наука об отношении живых существ между собой
В	этика - наука о минимизировании зла в человеческих отношениях
Г	этика - наука об умении правильно себя вести в обществе
004	СОВОКУПНОСТЬ ПРИНЦИПОВ И СПОСОБОВ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ
А	мораль
Б	этика
В	деонтология
Г	биоэтика
005	НРАВСТВЕННОСТЬ - ЭТО ПОНЯТИЕ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ
А	совокупность субъективных реакций и форм поведения человека
Б	склонность к добру и способность стойко переносить тяготы и лишения повседневной жизни
В	культурно-исторический феномен, заключающийся в способности человека оказывать помощь другому человеку
Г	часть философии
008	ДИСЦИПЛИНА, ИМЕЮЩАЯ ДЕЛО С ЭТИЧЕСКИМИ ПРОБЛЕМАМИ, ВОЗНИКАЮЩИМИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОГРЕССА МЕДИЦИНЫ И БИОЛОГИИ ЭТО
А	биоэтика
Б	этика
В	деонтология
Г	мораль
009	ПОНЯТИЮ БИОЭТИКА ИЗ НИЖЕ ПРИВЕДЕННЫХ ОПРЕДЕЛЕНИЙ СООТВЕТСТВУЕТ БОЛЕЕ ВСЕГО
А	наука выживания, «мост между биологией и этикой»

Б	медицинская этика
В	этика медицинского и фармацевтического работника
Г	деонтология
010	ПРОБЛЕМЫ НЕ ИЗУЧАЕМЫЕ БИОЭТИКОЙ
А	патологические процессы
Б	клонирование
В	трансплантация
Г	генные технологии
011	ЦЕННОСТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ЖИЗНИ В БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
А	уникальностью и неповторимостью личности
Б	возрастом (количество прожитых лет)
В	психической и физической полноценностью
Г	расовой и национальной принадлежностью
012	МОРАЛЬ И ПРАВО
А	регулируют взаимоотношение людей в обществе
Б	служат средством разобщения личных и общественных интересов
В	представляют совокупность норм, имеющих общеобязательный характер
Г	имеют индивидуальный характер
013	В КАКОМ ОТНОШЕНИИ ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ МОРАЛЬ И ПРАВО?
А	постоянно взаимодействовать
Б	независимо
В	автономно
Г	противоречить друг другу
014	МОРАЛЬНОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТ ПРАВОВОГО ОТЛИЧАЕТ
А	свобода выбора действия
Б	произвольность мотива деятельности
В	уголовная безнаказанность
Г	социальное одобрение
015	КАК ВЗАИМОСВЯЗАНЫ НАСИЛИЕ И МОРАЛЬ?
А	запрет на насилие – первый и основной моральный запрет
Б	насилие устанавливает мораль
В	мораль оправдывает насилие
Г	мораль определяет суть насилия
016	КТО ИМЕЕТ ПРАВО ВЫНОСИТЬ МОРАЛЬНЫЕ ОЦЕНКИ?
А	человек над самим собой
Б	руководитель по отношению к подчиненному

В	люди, которые занимают более высокие ступени в социально-иерархических структурах
Г	люди, обладающие высокими моральными качествам
017	КАКИЕ СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЭТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА?
А	этические кодексы
Б	этические законы
В	этические постановления
Г	этические приказы
018	ПРИНЦИП БИОЭТИКИ - НЕ НАВРЕДИ ОЗНАЧАЕТ
А	минимизации ущерба, наносимого пациенту при медицинском вмешательстве
Б	обязанность врача (провизора) предпринимать позитивные шаги для улучшения состояния пациента
В	необходимость как справедливого и равного отношения к пациентам, так и справедливого распределения ресурсов при оказании медицинской и фармацевтической помощи
Г	самостоятельного, свободного и ответственного выбора действия пациента на основе информированного согласия
019	ПРИНЦИП БИОЭТИКИ - ДЕЛАЙ БЛАГО ОЗНАЧАЕТ
А	обязанность врача (провизора) предпринимать позитивные шаги для улучшения состояния пациента
Б	минимизации ущерба, наносимого пациенту при медицинском вмешательстве
В	необходимость как справедливого и равного отношения к пациентам, так и справедливого распределения ресурсов при оказании медицинской и фармацевтической помощи
Г	самостоятельного, свободного и ответственного выбора действия пациента на основе информированного согласия
020	ПРИНЦИП БИОЭТИКИ - СПРАВЕДЛИВОСТЬ ОЗНАЧАЕТ
А	необходимость как справедливого и равного отношения к пациентам, так и справедливого распределения ресурсов при оказании медицинской и фармацевтической помощи
Б	минимизации ущерба, наносимого пациенту при медицинском вмешательстве
В	обязанность врача (провизора) предпринимать позитивные шаги для улучшения состояния пациента
Г	самостоятельного, свободного и ответственного выбора действия пациента на основе информированного согласия
021	ПРИНЦИП БИОЭТИКИ - УВАЖЕНИЕ АВТОНОМИИ ПАЦИЕНТА ОЗНАЧАЕТ
А	самостоятельного, свободного и ответственного выбора действия пациента на основе информированного согласия
Б	минимизации ущерба, наносимого пациенту при медицинском вмешательстве

В	необходимость как справедливого и равного отношения к пациентам, так и справедливого распределения ресурсов при оказании медицинской и фармацевтической помощи
Г	обязанность врача (провизора) предпринимать позитивные шаги для улучшения состояния пациента
022	ДОСТОИНСТВО ЛИЧНОСТИ
А	неотъемлемое свойство человека как высшей ценности
Б	отнесено к числу материальных благ
В	принадлежащих человеку с наступления совершеннолетия
Г	является свойством, присущим избранным членам человеческой семьи
023	СТАТЬЯ 21 КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ
А	достоинство личности охраняется государством
Б	в исключительных случаях гражданин может быть подвергнут медицинским опытам
В	особо опасные преступники могут быть подвергнуты жестокому или унижающему человеческое достоинство обращению
Г	недееспособные граждане не обладают человеческим достоинством
024	КАКОЙ ДОКУМЕНТ ЗАТРАГИВАЕТ ЭТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ, КАСАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНЫ, НАУК О ЖИЗНИ И СВЯЗАННЫХ С НИМИ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИМЕНИТЕЛЬНО К ЧЕЛОВЕКУ, С УЧЕТОМ ИХ СОЦИАЛЬНЫХ, ПРАВОВЫХ И ЭКОЛОГИЧЕСКИХ АСПЕКТОВ
А	Всеобщая декларация о биоэтике и правах человека
Б	Конвенции о правах человека и биомедицины
В	Всеобщая декларация прав человека
Г	Конвенцию о защите прав человека и основных свобод
025	ЧТО ДОЛЖНО БЫТЬ ПРИОРИТЕТОМ
А	интересы и благо отдельного человека над интересами общества или науки
Б	интересы и благо избранного человека над интересами общества или науки
В	интересы общества или науки над интересами и благом отдельного человека
Г	гармоничное сочетание интересов и блага отдельного человека и интересов общества
027	МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ЛИШЬ ПОСЛЕ ТОГО, КАК СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ЛИЦО
А	даст на это свое добровольное письменное согласие
Б	даст на это свое добровольное устное согласие
В	заранее получит информацию только о цели вмешательства
Г	ознакомится с правом о невозможности отозвать свое согласие на медицинское вмешательство
028	КАЖДЫЙ ЧЕЛОВЕК ИМЕЕТ ПРАВО

А	на уважение своей частной жизни, в том числе и тогда, когда это касается сведений о его здоровье
Б	на уважение своей частной жизни, кроме вопросов касаемых сведений о его здоровье
В	ознакомиться с любой собранной информацией о здоровье членов своей семьи
Г	быть информированным о своем здоровье без учета его желания
029	ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ПРИНЯТИЯ КОНВЕНЦИИ О ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА И БИОМЕДИЦИНЫ
А	предосудительное использование биологии и медицины может привести к действиям, которые поставили бы под угрозу человеческое достоинство
Б	успехи в области биологии и медицины должны использоваться только на благо нынешнего поколения
В	необходимость международного сотрудничества для определения стран которые могут пользоваться благами биологии и медицины
Г	принять в области применения биологии и медицины меры, способные унизить человеческое достоинство
030	ЦЕЛЬ КОНВЕНЦИИ О ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА И БИОМЕДИЦИНЫ
А	защита достоинства человека и гарантия каждому без исключения соблюдения целостности личности в связи с применением достижений биологии и медицины
Б	порицание уважения человеческого достоинства и защиты прав человека
В	признание важного значения полной свободы научных исследований не ограниченных рамками этических принципов
Г	обеспечение комплекса принципов и процедур, которыми могут руководствоваться богатейшие государства при выработке своих законодательных норм в области биоэтики
031	ОТРАСЛЬ БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩАЯ ПРОБЛЕМЫ ТРАНСПЛАНТАЦИИ, РАЗРАБАТЫВАЮЩАЯ МЕТОДЫ КОНСЕРВИРОВАНИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ, СОЗДАНИЯ И ПРИМЕНЕНИЯ ИСКУССТВЕННЫХ ОРГАНОВ ЭТО
А	трансплантология
Б	трансплантация
В	трансплантация органов и тканей человека
Г	ксенотрансплантация
032	ПОЛНЫЙ ПРОЦЕСС УДАЛЕНИЯ ОРГАНА ИЛИ ТКАНИ У ОДНОГО ЛИЦА И ИМПЛАНТАЦИЮ ЭТОГО ОРГАНА ИЛИ ТКАНИ ДРУГОМУ ЛИЦУ, ВКЛЮЧАЯ ВСЕ ПРОЦЕДУРЫ ПО ПОДГОТОВКЕ, СОХРАННОСТИ И ХРАНЕНИЮ ЭТО
А	трансплантация
Б	трансплантология
В	трансплантация органов и тканей человека
Г	ксенотрансплантация
033	ЗАМЕЩЕНИЕ ТКАНЕЙ ИЛИ ОРГАНОВ, ОТСУТСТВУЮЩИХ ИЛИ

	ПОВРЕЖДЕННЫХ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ, СОБСТВЕННЫМИ ТКАНЯМИ ИЛИ ОРГАНАМИ ЛИБО ВЗЯТЫМИ ИЗ ДРУГОГО ОРГАНИЗМА ЭТО
А	трансплантация органов и тканей человека
Б	трансплантология
В	трансплантация
Г	ксенотрансплантация
034	КЛЕТКИ, ТКАНИ И ОРГАНЫ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ МОГУТ БЫТЬ ИЗЪЯТЫ ИЗ ТЕЛ
А	умерших или живых лиц
Б	только умерших лиц
В	только живых лиц
Г	в исключительных случаях у живых лиц
035	ЦЕЛЬЮ КАКОГО ДОКУМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УПОРЯДОЧЕННОЙ, ПРИЕМЛЕМОЙ СТРУКТУРНОЙ ОСНОВЫ ДЛЯ ПРОЦЕДУР ПРИОБРЕТЕНИЯ И ТРАНСПЛАНТАЦИИ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ КЛЕТОК, ТКАНЕЙ И ОРГАНОВ В ЛЕЧЕБНЫХ ЦЕЛЯХ С СОБЛЮДЕНИЕМ ЭТИЧЕСКИХ ПРИНЦИПОВ
А	Руководящие принципы ВОЗ по трансплантации человеческих клеток, тканей и органов
Б	Конвенции о правах человека и биомедицины
В	Дополнительного протокола к Конвенции о правах человека и биомедицине относительно трансплантации органов и тканей человека
Г	Закон РФ от 22.12.1992 N 4180-1 "О трансплантации органов и (или) тканей человека
036	ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ У ЖИВЫХ ДОНОРОВ В ЦЕЛЯХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ ТОЛЬКО
А	в интересах лечения реципиента, когда о такой потребности известно еще до изъятия
Б	у живых доноров
В	в исключительном случае использовать органы полученные от умершего
Г	при наличии альтернативного метода лечения с сопоставимой эффективностью
037	ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ У ЖИВЫХ ДОНОРОВ В ЦЕЛЯХ ТРАНСПЛАНТАЦИИ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ ТОЛЬКО
А	при отсутствии альтернативного метода лечения с сопоставимой эффективностью
Б	при наличии метода лечения с аналогичной эффективностью
В	при эффективности "традиционного" лечения
Г	при возможности использования тканей животного происхождения
038	ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ ИЛИ ТКАНЕЙ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ
А	по возможности не у живых, а у умерших доноров
Б	по возможности не у умерших, а у живых доноров

В	только у живых доноров
Г	только у умерших доноров
039	ДОНОРСТВО ПРИ ЖИЗНИ ПРИЕМЛЕМО В СЛУЧАЕ
А	когда живые доноры находятся в генетической, правовой или эмоциональной связи со своими реципиентами
Б	получения насильственного согласия донора
В	при условии халатного использования критериев отбора доноров
Г	неродственного донорства
040	ДОНОРСТВО ПРИ ЖИЗНИ ПРИЕМЛЕМО В СЛУЧАЕ ПОЛУЧЕНИЯ СОГЛАСИЯ ДОНОРА
А	добровольного
Б	насильственного
В	принудительного
Г	волютаристского
041	НА КАКОМ УСЛОВИИ ДОНОРЫ ПРИ ЖИЗНИ ПЕРЕДАЮТ ОРГАНЫ И ТАКНИ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ
А	безвозмездно
Б	коммерческой оплаты
В	пожизненном содержании донора реципиентом
Г	получении вознаграждения
042	БЕЗВОЗМЕЗДНО ПЕРЕДАТЬ ОРГАНЫ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПРИ ЖИЗНИ МОГУТ ЛИЦА
А	действующие на основе своей доброй воли
Б	несовершеннолетние
В	недееспособные
Г	здоровью которых может быть причинен значительный вред
043	БЕЗВОЗМЕЗДНО ПЕРЕДАТЬ ОРГАНЫ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ ПРИ ЖИЗНИ МОГУТ ЛИЦА
А	совершеннолетние
Б	самостоятельные
В	несовершеннолетние
Г	недееспособные
044	ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ У ЖИВОГО ДОНОРА ДОПУСТИМО ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ЕГО ЗДОРОВЬЮ НЕ БУДЕТ ПРИЧИНЕН ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ ВРЕД ПО ЗАКЛЮЧЕНИЮ
А	консилиума врачей-специалистов
Б	хирурга
В	трансплантолога
Г	врача-специалиста
045	НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ИЗЫМАТЬ НИКАКИЕ ОРГАНЫ ИЛИ ТКАНИ У ЧЕЛОВЕКА

А	находящихся в служебной или иной зависимости от реципиента
Б	достигшего совершеннолетнего возраста
В	способного дать на это согласие
Г	признанного в установленном порядке дееспособным
046	У ЖИВОГО ДОНОРА, НЕ ДОСТИГШЕГО 18 ЛЕТ, МОЖНО ИЗЪЯТЬ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ
А	костный мозг
Б	любой орган
В	парный орган
Г	часть органа
047	У ЖИВОГО ДОНОРА НЕЛЬЗЯ ИЗЪЯТЬ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ
А	любой орган
Б	парный орган
В	часть органа
Г	клетки
048	ОРГАН ИЛИ ТКАНЬ МОГУТ БЫТЬ УДАЛЕНЫ У ЖИВОГО ДОНОРА ТОЛЬКО ПОСЛЕ ТОГО, КАК СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ЛИЦО ДАСТ СОГЛАСИЕ
А	в письменной форме
Б	в устной форме
В	в электронной форме
Г	в нотариальной форме
049	ПОТЕНЦИАЛЬНЫЙ ДОНОР ОРГАНОВ
А	может в любой момент отозвать свое согласие
Б	не может отозвать свое согласие
В	может в течении 24 часов отозвать свое согласие
Г	может отозвать свое согласие при возражении родственников
050	ЖИВЫЕ ДОНОРЫ НЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИНФОРМИРОВАНЫ О
А	вознаграждении
Б	цели и характере удаления
В	возможных рисках
Г	последствиях
051	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ КЛЕТОК, ТКАНЕЙ И ОРГАНОВ ЖИВЫМ ДОНОРОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО
А	на безвозмездной основе
Б	на коммерческой основе
В	за денежное вознаграждение
Г	за любое вознаграждение
052	ПРИНУЖДЕНИЕ ЛЮБЫМ ЛИЦОМ ЖИВОГО ДОНОРА К СОГЛАСИЮ НА ИЗЪЯТИЕ У НЕГО ОРГАНОВ ИЛИ ТКАНЕЙ ВЛЕЧЕТ
А	уголовную ответственность

Б	административную ответственность
В	материальную ответственность
Г	конституционно-правовую ответственность
053	ОРГАНЫ И ТКАНИ ЧЕЛОВЕКА
А	не могут быть предметом купли-продажи
Б	могут быть предметом купли-продажи
В	могут быть источником получения финансовой выгоды
Г	могут продаваться за большое вознаграждение
054	КАКАЯ СУЩЕСТВУЕТ СИСТЕМА СОГЛАСИЯ НА ПОЛУЧЕНИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ОТ УМЕРШИХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ?
А	презумпции согласия
Б	презумпции несогласия
В	рутинного изъятия
Г	четко выраженного согласия
055	В РФ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ДОНОРА, ЕСЛИ ДОНОР
А	донор — умерший человек, причем ни он, ни его родственники не выразили желание против использования его органов
Б	особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение
В	гражданин иностранного государства
Г	психически неполноценный
056	ПРИНЦИП «ПРЕЗУМПЦИИ СОГЛАСИЯ» В ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫСКАЗАННОЕ
А	письменный прижизненный отказ от донорства
Б	устное прижизненное согласие донора
В	устный прижизненный отказ от донорства
Г	письменное прижизненное согласие донора
057	ПРИНЦИП «ПРЕЗУМПЦИИ НЕСОГЛАСИЯ» В ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫСКАЗАННОЕ
А	письменное прижизненное согласие донора
Б	письменный прижизненный отказ от донорства
В	устное прижизненное согласие донора
Г	устный прижизненный отказ от донорства
058	КАКАЯ ФОРМА НЕСОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА РФ НА ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ИЗ СВОЕГО ТЕЛА ПОСЛЕ СМЕРТИ ДЛЯ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НЕПРАВОМЕРНА
А	устная
Б	устная в присутствии свидетелей
В	письменная, заверенная руководителем медицинской организации
Г	письменная, заверенная нотариально
059	ПРИНЦИП ВСЕОБЩЕЙ ДЕКЛАРАЦИИ О ГЕНОМЕ ЧЕЛОВЕКА И

	ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА
А	геном человека знаменует собой достояние человечества
Б	уважение достоинства человека зависит от его генетических характеристик
В	по признаку генетических характеристик люди могут подвергаться дискриминации
Г	геном человека может служить источником извлечения доходов
060	ПРИНЦИП ВСЕОБЩЕЙ ДЕКЛАРАЦИИ О ГЕНОМЕ ЧЕЛОВЕКА И ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА
А	каждый человек имеет право на уважение его достоинства и его прав, вне зависимости от его генетических характеристик
Б	геном человека знаменует собой собственность человечества
В	по признаку генетических характеристик люди могут подвергаться дискриминации
Г	геном человека может служить источником извлечения доходов
061	КТО МОЖЕТ ПОДВЕРГАТЬСЯ ДИСКРИМИНАЦИИ ПО ПРИЗНАКУ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ХАРАКТЕРИСТИК?
А	никто
Б	люди имеющие гены, вызывающие серьезные моногенные нарушения
В	люди имеющие хромосомные мутации
Г	люди имеющие митохондриальные болезни, вызванные мутацией в ДНК митохондрий
062	ГЕНОМ ЧЕЛОВЕКА
А	не должен служить источником извлечения доходов
Б	имеет свою стоимость и может продаваться
В	полученный от выдающихся личностей обладает наивысшей стоимостью
Г	полученный от носителя генетических болезней должен продаваться для исследований
063	ПРАКТИКА КЛОНИРОВАНИЯ В ЦЕЛЯХ ВОСПРОИЗВОДСТВА ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ОСОБИ
А	не допускается
Б	допускается
В	одобряется
Г	разрешается
064	РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ, КАЧАЮЩИЕСЯ ГЕНОМА ЧЕЛОВЕКА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТОЛЬКО В ЦЕЛЯХ
А	мирных
Б	обеспечения государственной безопасности
В	обеспечения национальной безопасности
Г	создания вооружения
065	ИССЛЕДОВАНИЕ, ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ДИАГНОСТИКА, СВЯЗАННЫЕ С

	ГЕНОМОМ КАКОГО-ЛИБО ЧЕЛОВЕКА, МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ
А	после предварительного, свободного и ясно выраженного согласия
Б	без предварительной оценки связанных с ними потенциальных опасностей и преимуществ
В	при условии, что эти исследования проводятся в интересах здоровья других лиц
Г	при условии открытости генетических данных
066	ИССЛЕДОВАНИЕ, ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ДИАГНОСТИКА, СВЯЗАННЫЕ С ГЕНОМОМ КАКОГО-ЛИБО ЧЕЛОВЕКА, МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ
А	после тщательной предварительной оценки связанных с ними потенциальных опасностей и преимуществ
Б	без предварительной оценки связанных с ними потенциальных опасностей и преимуществ
В	только после предварительной оценки связанных с ними преимуществ
Г	после поверхностной предварительной оценки связанных с ними потенциальных опасностей
067	ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ
А	конфиденциальны
Б	открыты для членов семьи
В	подлежат огласки
Г	могут быть переданы третьим лицам без согласия обладателя
068	ЦЕЛЬ ПРИКЛАДНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, КАСАЮЩИХСЯ ГЕНОМА ЧЕЛОВЕКА, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ
А	в уменьшении страданий людей
Б	в улучшении благосостояния каждого человека и всего человечества
В	в улучшении состояния здоровья человека обладающего высоким социальным или финансовым статусом
Г	в увеличении генетического разнообразия человечества
069	ПРИНЦИП ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАУЧНЫХ РАБОТНИКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЙ, КАСАЮЩИХСЯ ГЕНОМА ЧЕЛОВЕКА
А	ответственность
Б	предвзятость
В	перфекционизм
Г	революционность
070	КТО ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬ ОЦЕНКУ ЭТИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ, КОТОРЫЕ ВОЗНИКАЮТ В СВЯЗИ С ПРОВЕДЕНИЕМ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, КАСАЮЩИХСЯ ГЕНОМА ЧЕЛОВЕКА
А	Комитет по этике
Б	Министерство здравоохранения
В	Общественные объединения граждан
Г	ВОЗ
071	СОЗДАНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ГЕНЕТИЧЕСКИ ИДЕНТИЧНОГО

	ДРУГОМУ ЖИВОМУ ИЛИ УМЕРШЕМУ ЧЕЛОВЕКУ, ПУТЕМ ПЕРЕНОСА В ЛИШЕННУЮ ЯДРА ЖЕНСКУЮ ПОЛОВУЮ КЛЕТКУ ЯДРА СОМАТИЧЕСКОЙ КЛЕТКИ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО
А	клонирование человека
Б	клонирование
В	генетическая инженерия
Г	ксенотрансплантация
072	ДЕКЛАРАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ О КЛОНИРОВАНИИ ЧЕЛОВЕКА ПРИЗЫВАЕТ ГОСУДАРСТВА
А	запретить все формы клонирования людей
Б	приостановить все формы клонирования людей
В	разрешить все формы клонирования людей
Г	разрешить клонирования выдающихся людей
073	ДЕКЛАРАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ О КЛОНИРОВАНИИ ЧЕЛОВЕКА ПРИЗЫВАЕТ ГОСУДАРСТВА В ПРОЦЕССЕ ПРИМЕНЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ НАУК ПРИНЯТЬ МЕРЫ
А	для предотвращения эксплуатации женщин
Б	расширение прав женщин
В	для предотвращения эксплуатации мужчин
Г	для максимального извлечение выгод от детородных способностей женщин
074	КЛОНИРОВАНИЕ ЧЕЛОВЕКА
А	запрещено
Б	допускается в интересах общественной безопасности
В	допускается для предупреждения преступлений
Г	допускается для защиты здоровья населения или защиты прав и свобод других
075	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЛОНИРОВАНИЯ ДЛЯ РЕПЛИКАЦИИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ ЭТИЧЕСКИ
А	неприемлемым
Б	целесообразным
В	рациональным
Г	оправданным
076	В КАКОМ ДОКУМЕНТЕ ОПРЕДЕЛЕНО: «ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЛОНИРОВАНИЯ ДЛЯ РЕПЛИКАЦИИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ ЭТИЧЕСКИ НЕПРИЕМЛЕМЫМ И ПРОТИВОРЕЧАЩИМ ПРИНЦИПАМ НЕПРИКОСНОВЕННОСТИ И МОРАЛЬНЫМ ПРИНЦИПАМ ЧЕЛОВЕЧЕСТВА»?
А	Резолюция ВОЗ Клонирование и воспроизводство человека
Б	Всеобщая декларация ООН о геноме человека и правах человека
В	Всеобщая декларация ООН прав человека
Г	Конвенция о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины

077	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЛОНИРОВАНИЯ ДЛЯ РЕПЛИКАЦИИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ НЕПРИЕМЛЕМЫМ, ТАК КАК
А	противоречит человеческому достоинству
Б	восстанавливает уникальность человеческого существа
В	подтверждает принцип неприкосновенности
Г	не прекратится воспроизводство лиц, имеющих наследственные дефекты
078	В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ КЛОНИРОВАНИЕ ЧЕЛОВЕКА
А	временно запрещено
Б	запрещено
В	косвенно запрещено
Г	разрешено
079	СОГЛАСНО ГРАЖДАНСКОМУ КОДЕКСУ РФ №230-ФЗ МОГУТ БЫТЬ ОБЪЕКТАМИ ПАТЕНТНЫХ ПРАВ
А	способы создания искусственных органов
Б	способы клонирования человека и его клон
В	способы модификации генетической целостности клеток зародышевой линии человека
Г	использование человеческих эмбрионов в промышленных и коммерческих целях
080	ЭМБРИОН ЧЕЛОВЕКА - ЭТО ЗАРОДЫШ ЧЕЛОВЕКА НА СТАДИИ РАЗВИТИЯ ДО СКОЛЬКИХ НЕДЕЛЬ?
А	восьми недель
Б	двух недель
В	четырёх недель
Г	двенадцати недель
081	КОНВЕНЦИЯ О ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА И БИОМЕДИЦИНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЦЕЛЯХ ВЫБОРА ПОЛА РЕБЕНКА
А	допускает для предотвращения наследования ребенком заболевания, связанного с полом
Б	допускает в рамках реализации научных проектов
В	допускает по желанию родителей
Г	допускает по желанию женщины
082	МОРАЛЬНАЯ ПОЗИЦИЯ О СТАТУСЕ ЭМБРИОНА ПРИ КОТОРОЙ ЭМБРИОН РАССМАТРИВАЮТ КАК ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ СУЩЕСТВО ОПРЕДЕЛЯЕТ
А	любая форма исследования эмбриона, связанная с его разрушением, недопустимы
Б	допускаются исследования, которые могут повлечь за собой разрушение эмбриона человека
В	необходимо проводить жесткие границы, отделяющие стадию развития эмбриона человека, по достижении которой запрещается использовать его как объект исследования
Г	права эмбриона усиливаются и расширяются по мере его развития

083	МОРАЛЬНАЯ ПОЗИЦИЯ О СТАТУСЕ ЭМБРИОНА ПРИ КОТОРОЙ ЭМБРИОНУ ПРИДАЮТ ОЧЕНЬ НЕБОЛЬШУЮ ЦЕННОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТ
А	допускаются исследования, которые могут повлечь за собой разрушение эмбриона человека
Б	любая форма исследования эмбриона, связанная с его разрушением, недопустимы
В	необходимо проводить жесткие границы, отделяющие стадию развития эмбриона человека, по достижении которой запрещается использовать его как объект исследования
Г	никакая форма выбора между отдельными эмбрионами недопустима
084	ГРАДУАЛИСТСКАЯ ПОЗИЦИЯ О СТАТУСЕ ЭМБРИОНА ОПРЕДЕЛЯЕТ
А	необходимо проводить жесткие границы, отделяющие стадию развития эмбриона человека, по достижении которой запрещается использовать его как объект исследования
Б	любая форма исследования эмбриона, связанная с его разрушением, недопустимы
В	допускаются исследования, которые могут повлечь за собой разрушение эмбриона человека
Г	никакая форма выбора между отдельными эмбрионами недопустима
085	МОРАЛЬНАЯ ПОЗИЦИЯ О СТАТУСЕ ЭМБРИОНА ПРИ КОТОРОЙ ЭМБРИОН РАССМАТРИВАЮТ КАК ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ СУЩЕСТВО ОПРЕДЕЛЯЕТ
А	никакая форма выбора между отдельными эмбрионами недопустима
Б	при выборе между эмбрионами необходимо исходить из того, какие интересы сильнее и приоритетнее
В	при выборе из нескольких эмбрионов следует исходить лишь из интересов других заинтересованных сторон
Г	права эмбриона усиливаются и расширяются по мере его развития
086	МОРАЛЬНАЯ ПОЗИЦИЯ О СТАТУСЕ ЭМБРИОНА ПРИ КОТОРОЙ ЭМБРИОНУ ПРИДАЮТ ОЧЕНЬ НЕБОЛЬШУЮ ЦЕННОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТ
А	при выборе из нескольких эмбрионов следует исходить лишь из интересов других заинтересованных сторон
Б	при выборе между эмбрионами необходимо исходить из того, какие интересы сильнее и приоритетнее
В	никакая форма выбора между отдельными эмбрионами недопустима
Г	права эмбриона усиливаются и расширяются по мере его развития
087	ГРАДУАЛИСТСКАЯ ПОЗИЦИЯ О СТАТУСЕ ЭМБРИОНА ОПРЕДЕЛЯЕТ
А	при выборе между эмбрионами необходимо исходить из того, какие интересы сильнее и приоритетнее
Б	при выборе из нескольких эмбрионов следует исходить лишь из

	интересов других заинтересованных сторон
В	никакая форма выбора между отдельными эмбрионами недопустима
Г	за эмбрионом не признают право на жизнь
088	РАЗРЕШЕНО В РФ СОЗДАНИЕ ЭМБРИОНА ЧЕЛОВЕКА В ЦЕЛЯХ ПРОИЗВОДСТВА БИМЕДИЦИНСКИХ КЛЕТОЧНЫХ ПРОДУКТОВ?
А	запрещено
Б	разрешено
В	косвенно запрещено
Г	временно запрещено
089	ГЕНЕТИЧЕСКОЕ ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ ОБНАРУЖИВАЕТ
А	генетическую предрасположенность или восприимчивость к какой-либо болезни
Б	социальную опасность человека
В	творческую несостоятельность личности
Г	деловую несостоятельность личности
090	ГЕНЕТИЧЕСКОЕ ПРОГНОСТИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ
А	в лечебных целях
Б	для проведения научных исследований
В	для осуществления искусственного отбора населения
Г	с целью создания совершенного общества
091	НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЖИВОТНЫХ ОБУСЛОВЛЕНА ТЕМ, ЧТО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЗВОЛЯЮТ
А	оценить безопасность использования в медицинской практике
Б	определить, какие органы и ткани невосприимчивы к данному веществу
В	выявить воздействие изучаемого вещества на органы без проведения микробиологических, гистологических иммунологических, токсикологических, методов
Г	позволяют сократить финансирование на проведение клинических исследований
092	В КАКОМ ДОКУМЕНТЕ ЗАКРЕПЛЕНЫ ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЖИВОТНЫХ?
А	Международные рекомендации по проведению медико-биологических исследований с использованием животных
Б	Хельсинская декларация
В	Конвенция о правах человека и биомедицине
Г	Европейская Конвенция о защите позвоночных животных, используемых для экспериментов или в иных научных целях
093	ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ

	ИССЛЕДОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЖИВОТНЫХ
А	по возможности следует применять методы, не требующие использования животных
Б	для экспериментов следует использовать максимальное количество животных
В	животным, следует обеспечить сносные условия жизни
Г	любые исследования обязательно должны применять методы, требующие использования животных
094	ЭКСПЕРИМЕНТЫ НА ЖИВОТНЫХ НЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ЦЕЛЯХ
А	учебных
Б	лечения и профилактики здоровья человека
В	лечения животных
Г	прогресса биологических знаний
095	ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЖИВОТНЫХ
А	хирургические вмешательства следует проводить на животных получивших полноценный наркоз
Б	исследователи должны использовать животных таким образом, чтобы причиняемые им страдания и боль не угрожали их жизни
В	животным следует предоставлять ветеринарную помощь только в экстренных случаях
Г	вмешательства, не следует проводить с применением седативных, анальгетических или наркотических средств
096	ХИРУРГИЧЕСКИЕ И ДРУГИЕ БОЛЕЗНЕННЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ НА ЖИВОТНЫХ
А	получивших полноценный наркоз
Б	без использования наркоза
В	с использованием только местного наркоза
Г	с помощью живосечения
097	ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЖИВОТНЫХ
А	исследователи должны использовать животных таким образом, чтобы свести к минимуму причиняемые им неудобства, страдания и боль
Б	для экспериментов следует использовать максимальное количество животных
В	животным следует предоставлять ветеринарную помощь только в экстренных случаях
Г	вмешательства, не следует проводить с применением седативных, анальгетических или наркотических средств
098	ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЖИВОТНЫХ
А	исследователи должны использовать животных таким образом,

	чтобы свести к минимуму причиняемые им неудобства, страдания и боль
Б	для экспериментов следует использовать максимальное количество животных
В	животным следует предоставлять ветеринарную помощь только в экстренных случаях
Г	вмешательства, не следует проводить с применением седативных, анальгетических или наркотических средств
099	ЭВТАНАЗИЯ ЖИВОТНЫХ, КОТОРЫЕ УЧАСТВОВАЛИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
А	проводится при условии, что животные после проведения исследований испытывают сильные или постоянные боли, физические страдания, постоянную функциональную недостаточность, не поддающиеся устранению
Б	запрещена
В	является обязательной для всех животных
Г	разрешена
100	ПРИНЦИПЫ ГУМАННОЙ МЕТОДОЛОГИИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ЭКСПЕРИМЕНТОВ НА ЖИВОТНЫХ
А	замена - сокращение - усовершенствование
Б	чередование - увеличение - улучшение
В	изменение - умножение - регресс
Г	ротация - расширение - реформирование
101	ПРИНЦИП ГУМАННОЙ МЕТОДОЛОГИИ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ЭКСПЕРИМЕНТОВ НА ЖИВОТНЫХ
А	уменьшение количества животных, используемых в эксперименте
Б	регресс технологии работы с лабораторными животными
В	использование вместо живых животных мёртвых
Г	увеличение количества животных, используемых в эксперименте
102	АЛЬТЕРНАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЖИВЫХ ЖИВОТНЫХ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А	замена беспозвоночных животных на позвоночных
Б	использование культуры тканей и микроорганизмов
В	компьютерные и математические методы
Г	использование in vitro-методов
103	В КАКОМ ДОКУМЕНТЕ ЗАКРЕПЛЕНО, ЧТО ЧЕЛОВЕК НЕСЕТ МОРАЛЬНУЮ ОБЯЗАННОСТЬ УВАЖАТЬ ВСЕХ ЖИВОТНЫХ И ПРИНИМАТЬ ДОЛЖНЫМ ОБРАЗОМ ВО ВНИМАНИЕ ИХ СПОСОБНОСТЬ СТРАДАТЬ И ПОМНИТЬ?
А	Европейская Конвенция о защите позвоночных животных, используемых для экспериментов или в иных
Б	Хельсинская декларация
В	Конвенция о правах человека и биомедицине

Г	Международные рекомендации по проведению медико-биологических исследований с использованием животных научных целях
104	РАЗРЕШАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ИССЛЕДОВАНИЯХ БРОДЯЧИХ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ
А	запрещается
Б	разрешается
В	разрешается в исключительных случаях
Г	разрешается если исследования касаются вопросов возникновения заболеваний у данных видов животных
105	ПРИ ВЫБОРЕ МЕЖДУ РАЗЛИЧНЫМИ ПРОЦЕДУРАМИ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ДОЛЖНО ОТДАВАТЬСЯ ТЕМ
А	в которых используется минимальное число животных
Б	в которых используется максимальное число животных
В	которые приводят к большим долговременным повреждениям, боли, страданиям или тревоге
Г	которые могут дать хотя бы минимальные результаты
106	ЦЕЛЬЮ КАКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ «ПОЛУЧЕНИЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ БЕЗОПАСНОСТИ, КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА»
А	доклинических исследований лекарственных средств
Б	клинических исследований лекарственных препаратов
В	пострегистрационных исследований лекарственных препаратов
Г	многоцентровых открытых клинических исследований лекарственных препаратов
107	КАКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ БИОЛОГИЧЕСКИЕ, МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ, ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ, ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ, ФИЗИЧЕСКИЕ, ХИМИЧЕСКИЕ МЕТОДОВ ОЦЕНОК
А	доклинические исследования лекарственных средств
Б	клинические исследования лекарственных препаратов
В	пострегистрационные исследования лекарственных препаратов
Г	многоцентровые открытые клинические исследований лекарственных препаратов
108	НА ПЕРВОЙ ФАЗЕ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
А	устанавливают безопасность ЛП для здоровых добровольцев и (или) переносимости их здоровыми добровольцами
Б	уточняют эффективность и безопасность ЛП, его взаимодействие с другими ЛП в сравнении со стандартными методами лечения для пациентов с определенным заболеванием
В	изучают токсические действия ЛП при длительном приеме, выявляют ранее неизвестные побочные действия
Г	определяют эффективность и переносимость ЛП, подбирают минимальную эффективную дозу, определяют широту

	терапевтического действия, поддерживающую дозу
109	НА ВТОРОЙ ФАЗЕ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
А	определяют эффективность и переносимость ЛП, подбирают минимальную эффективную дозу, определяют широту терапевтического действия, поддерживающую дозу, курс лечения для пациентов с определенным заболеванием
Б	уточняют эффективность и безопасность ЛП, его взаимодействие с другими ЛП в сравнении со стандартными методами лечения для пациентов с определенным заболеванием
В	изучают токсические действия ЛП при длительном приеме, выявляют ранее неизвестные побочные действия
Г	устанавливают безопасность ЛП для здоровых добровольцев и (или) переносимости их здоровыми добровольцами
110	НА ТРЕТЬЕЙ ФАЗЕ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
А	уточняют эффективность и безопасность ЛП, его взаимодействие с другими ЛП в сравнении со стандартными методами лечения для пациентов с определенным заболеванием
Б	определяют эффективность и переносимость ЛП, подбирают минимальную эффективную дозу, определяют широту терапевтического действия, поддерживающую дозу
В	изучают токсические действия ЛП при длительном приеме, выявляют ранее неизвестные побочные действия
Г	устанавливают безопасность ЛП для здоровых добровольцев и (или) переносимости их здоровыми добровольцами
111	НА ПОСТРЕГИСТРАЦИОННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЯХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
А	изучают токсические действия ЛП при длительном приеме, выявляют ранее неизвестные побочные действия
Б	определяют эффективность и переносимость ЛП, подбирают минимальную эффективную дозу, определяют широту терапевтического действия, поддерживающую дозу
В	уточняют эффективность и безопасность ЛП, его взаимодействие с другими ЛП в сравнении со стандартными методами лечения для пациентов с определенным заболеванием
Г	устанавливают безопасность ЛП для здоровых добровольцев и (или) переносимости их здоровыми добровольцами
112	В КАКОМ ДОКУМЕНТЕ ВПЕРВЫЕ БЫЛО ЗАКРЕПЛЕНО ПОЛОЖЕНИЕ: «ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРИМЕНТОВ НА ЛЮДЯХ НУЖНО СОБЛЮДАТЬ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ПРИНЦИПЫ, УДОВЛЕТВОРЯЮЩИЕ СООБРАЖЕНИЯМ МОРАЛИ, ЭТИКИ И ЗАКОНА»?
А	Нюрнбергский кодекс
Б	Хельсинская декларация
В	Конвенция о правах человека и биомедицине

Г	Дополнительный протокол к конвенции о защите прав и достоинства человека в связи с применением достижений биологии и медицины, о биомедицинских исследованиях
113	СОГЛАСНО НЮРНБЕРГСКОГО КОДЕКСА АБСОЛЮТНО НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРИМЕНТА НА ЧЕЛОВЕКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛУЧЕНИЕ СОГЛАСИЯ
А	добровольного
Б	обязательного
В	принудительного
Г	неизменного
114	ЭКСПЕРИМЕНТ НА ЧЕЛОВЕКЕ ДОЛЖЕН
А	приносить обществу положительные результаты, недостижимые другими методами или способами исследования
Б	носить случайный, необязательный по своей сути характер
В	проводиться в случае, если есть основания предполагать возможность инвалидизирующего ранения испытуемого
Г	превышать гуманитарной важности проблемы, на решение которой направлен данный эксперимент, степени риска, связанного с проведением эксперимента
115	ЭКСПЕРИМЕНТ НА ЧЕЛОВЕКЕ ДОЛЖЕН
А	основываться на данных, полученных в лабораторных исследованиях на животных
Б	приносить обществу положительные результаты, достижимые другими методами или способами исследования
В	проводиться так, чтобы участники испытывали физические страдания
Г	организован быть так, чтобы степень риска, связанного с проведением эксперимента была равновелика ожидаемым результатам
116	ЭКСПЕРИМЕНТ НА ЧЕЛОВЕКЕ НЕ ДОЛЖЕН
А	превышать гуманитарной важности проблемы, на решение которой направлен данный эксперимент, степени риска, связанного с проведением эксперимента
Б	основываться на данных, полученных в лабораторных исследованиях на животных
В	организован быть так, чтобы ожидаемые результаты оправдывали сам факт его проведения
Г	проводиться только лицами, имеющими научную квалификацию с максимум внимания и профессионализма
117	ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ЛИЦА, ВОВЛЕКАЕМОГО В ЭКСПЕРИМЕНТ В КАЧЕСТВЕ ИСПЫТУЕМОГО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ЛИЦО
А	имеет законное право давать такое согласие
Б	испытывает на себе насилие, обман или мошенничество
В	не обладает знаниями, достаточными для того, чтобы понять суть эксперимента

Г	не имеет возможность остановить эксперимент
118	СВОБОДА НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЛАСТИ БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ
А	ограничена основными правами человека, определяемыми законоположениями, направленными на защиту человека
Б	не имеет ограничений
В	является абсолютной
Г	ограничена профессиональными возможностями исследователей
119	ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЛЮДЯХ ПРОВОДЯТСЯ ТОЛЬКО ЕСЛИ
А	лицо, выступающее в качестве испытуемого, проинформировано об имеющихся у него правах и гарантиях, предусмотренных законом
Б	существуют альтернативных методов исследования, сопоставимых по своей эффективности
В	риск, которому может быть подвергнут испытуемый, превышает потенциальной выгоды от проведения данного исследования
Г	получено явно выраженное, конкретное устное согласие
120	ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ РИСКОВ И ОЖИДАЕМОЙ ПОЛЬЗЫ ОТ ПЛАНИРУЕМОГО КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЭТИЧЕСКИЙ КОМИТЕТ ДОЛЖЕН УБЕДИТЬСЯ В ТОМ, ЧТО
А	ожидаемая польза от исследования превышает потенциальный риск
Б	исследованию не предшествуют испытания на животных
В	исследователь обладает информацией только о предсказуемости основных неблагоприятных последствий
Г	испытуемым предоставлена частичная информация, необходимая для получения согласия
121	ПРИНЦИП ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ НА ИНДИВИДЕ, КОТОРЫЙ НЕ СПОСОБЕН ДАТЬ СОГЛАСИЕ
А	польза от исследования должна быть реальной, а риск не должен быть чрезмерным по сравнению с потенциальной пользой
Б	представитель данного лица дал разрешение в отношении конкретного исследования в устной форме
В	ожидаемые результаты исследования предполагают реальный непосредственный благоприятный эффект для здоровья всех людей
Г	проводить такое исследования можно только если недостаточное количество лиц, способных дать согласие
122	ПРОВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ НЕСУЩЕГО ПРЯМОЙ ПОЛЬЗЫ ЛИЦАМ, НЕ СПОСОБНЫМ ДАТЬ СОГЛАСИЕ
А	разрешается в исключительных случаях
Б	разрешается
В	запрещается
Г	разрешается если риск не является чрезмерным по сравнению с потенциальной пользой

123	ВЕЩЕСТВА ИЛИ ИХ КОМБИНАЦИИ, ВСТУПАЮЩИЕ В КОНТАКТ С ОРГАНИЗМОМ ЧЕЛОВЕКА ИЛИ ЖИВОТНОГО, ПРОНИКАЮЩИЕ В ОРГАНЫ, ТКАНИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ИЛИ ЖИВОТНОГО, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, РЕАБИЛИТАЦИИ, ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ, ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ИЛИ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И ПОЛУЧЕННЫЕ ИЗ КРОВИ, ПЛАЗМЫ КРОВИ, ИЗ ОРГАНОВ, ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ИЛИ ЖИВОТНОГО, РАСТЕНИЙ, МИНЕРАЛОВ МЕТОДАМИ СИНТЕЗА ИЛИ С ПРИМЕНЕНИЕМ БИОЛОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ - ЭТО
А	лекарственные средства
Б	лекарственные препараты
В	биологические лекарственные препараты
Г	биотехнологические лекарственные препараты
124	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА В ВИДЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, РЕАБИЛИТАЦИИ, ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ, ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ИЛИ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ - ЭТО
А	лекарственные препараты
Б	генотерапевтические лекарственные препараты
В	биологические лекарственные препараты
Г	биотехнологические лекарственные препараты
125	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО КОТОРЫХ ПРОИЗВЕДЕНО ИЛИ ВЫДЕЛЕНО ИЗ БИОЛОГИЧЕСКОГО ИСТОЧНИКА И ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СВОЙСТВ И КАЧЕСТВА КОТОРЫХ НЕОБХОДИМА КОМБИНАЦИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ И ФИЗИКО-ХИМИЧЕСКИХ МЕТОДОВ - ЭТО
А	биологические лекарственные препараты
Б	генотерапевтические лекарственные препараты
В	лекарственные препараты
Г	биотехнологические лекарственные препараты
126	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ СУБСТАНЦИЯ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ РЕКОМБИНАНТНОЙ НУКЛЕИНОВОЙ КИСЛОТОЙ ИЛИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ РЕКОМБИНАНТНУЮ НУКЛЕИНОВУЮ КИСЛОТУ, ПОЗВОЛЯЮЩУЮ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ РЕГУЛИРОВАНИЕ, РЕПАРАЦИЮ, ЗАМЕНУ, ДОБАВЛЕНИЕ ИЛИ УДАЛЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ - ЭТО
А	генотерапевтические лекарственные препараты
Б	биологические лекарственные препараты
В	лекарственные препараты
Г	биотехнологические лекарственные препараты
127	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРОИЗВОДСТВО КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

	БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ И МЕТОДОВ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДНК-РЕКОМБИНАНТНОЙ ТЕХНОЛОГИИ, ТЕХНОЛОГИИ КОНТРОЛИРУЕМОЙ ЭКСПРЕССИИ ГЕНОВ, КОДИРУЮЩИХ БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ БЕЛКИ В ПРОКАРИОТАХ И ЭУКАРИОТАХ, ВКЛЮЧАЯ ИЗМЕНЕННЫЕ КЛЕТКИ МЛЕКОПИТАЮЩИХ), ГИБРИДОМНОГО МЕТОДА И МЕТОДА МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ - ЭТО
А	биотехнологические лекарственные препараты
Б	биологические лекарственные препараты
В	лекарственные препараты
Г	генотерапевтические лекарственные препараты
128	ПРОИЗВОДИТЕЛЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖЕН ОРГАНИЗОВАТЬ ИХ ПРОИЗВОДСТВО ТАК, ЧТОБЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА
А	гарантированно соответствовали своему назначению и предъявляемым к ним требованиям
Б	быстро реализовались на рынке
В	в исключительных случаях соответствовали требованиям фармакопеи
Г	создавали риск для потребителей из-за нарушения условий безопасности
129	ПРАВИЛА GMP НЕ УСТАНАВЛИВАЮТ ТРЕБОВАНИЯ К
А	рекламе
Б	контролю качества
В	производству продукции
Г	реализации
130	СИСТЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНА ГАРАНТИРОВАТЬ
А	предусмотрены меры, обеспечивающие производство, поставку и использование исходных и упаковочных материалов, соответствующих заданным требованиям
Б	контроль промежуточной продукции и технологического процесса аттестация процессов и оборудования проводятся в не полном объеме
В	производство и контроль готовой продукции частично соответствуют утвержденным инструкциям
Г	ответственность и обязанности всех работников отчасти определены
131	СИСТЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНА ГАРАНТИРОВАТЬ
А	реализация лекарственных средств до выдачи уполномоченным лицом разрешения на выпуск исключена
Б	существующая система мер обеспечивает уровень качества лекарственных средств при их хранении, отгрузке и последующем обращении в течение первого года срока годности
В	порядок проведения самоинспекции позволяет случайно оценивать неэффективность системы обеспечения качества
Г	производство и контроль готовой продукции частично соответствуют

	утвержденным инструкциям
132	УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО
А	должно подтвердить, что каждая серия лекарственных средств, произведена и испытана в соответствии с действующим законодательством РФ и требованиями регистрационного досье
Б	должно вербально подтвердить, что процесс производства осуществлен в соответствии с правилами надлежащей производственной практики
В	должно удостоверить перед выдачей разрешения на выпуск, что только определенная серия продукции произведена и испытана в соответствии с требованиями регистрационного досье
Г	не должно подтверждать, что каждая импортируемая серия продукции прошла проверку в порядке, установленном в РФ
133	НИ ОДНА СЕРИЯ ПРОДУКЦИИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВВЕДЕНА В ГРАЖДАНСКИЙ ОБОРОТ ДО ТОГО КАК НЕ УДОСТОВЕРИТ ЕЕ СООТВЕТСТВИЕ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ
А	уполномоченное лицо
Б	руководитель производства
В	руководитель подразделения контроля качества
Г	сотрудник подразделения контроля качества
134	МОРАЛЬНЫМ ПРИНЦИПОМ УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А	уважение прав и достоинств только акционеров предприятия
Б	профессиональная ответственность
В	профессиональная компетентность
Г	честность
135	ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ УПОЛНОМОЧЕННОГО ЛИЦА - УПОЛНОМОЧЕННОЕ ЛИЦО
А	никогда не должно сознательно искажать истину, какие бы обстоятельства ни провоцировали его на действия такого рода
Б	не должен соблюдать принцип конфиденциальности
В	не должен информирование высшего руководства о всех известных ему отклонениях и несоответствиях, выявленных потенциальных рисках, связанных с обеспечением качества лекарственных средств
Г	не несет ответственность за моральную атмосферу и отношение к его статусу своих подчиненных, коллег, линейных руководителей
136	ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАДЗОР В ОТНОШЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
А	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
Б	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
В	Департамент государственного регулирования обращения лекарственных средств

Г	Роспотребнадзор
137	ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАДЗОР В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ
А	санитарно-эпидемиологического надзора
Б	инспектирования субъектов обращения лекарственных средств для медицинского применения
В	проверок соответствия лекарственных средств, находящихся в гражданском обороте, установленным обязательным требованиям к их качеству
Г	фармаконадзора
138	МИССИЕЙ КАКОЙ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ЯВЛЯЕТСЯ «ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ, КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
А	Росздравнадзора
Б	Роспотребнадзора
В	Ростехнадзора
Г	Росаккредитации
139	КОДЕКС ЭТИКИ И СЛУЖЕБНОГО ПОВЕДЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГРАЖДАНСКИХ СЛУЖАЩИХ РОСЗДРАВНАДЗОРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
А	свод общих принципов профессиональной служебной этики и основных правил служебного поведения
Б	источник обязательств, нравственных и юридических
В	внутренний организационно-распорядительный документ, содержащий конкретный перечень должностных обязанностей работника
Г	организационно-правовой документ, в котором определяются основные функции, обязанности, права и ответственность гражданских служащих
140	ЦЕЛЬ КОДЕКСА ЭТИКИ И СЛУЖЕБНОГО ПОВЕДЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГРАЖДАНСКИХ СЛУЖАЩИХ РОСЗДРАВНАДЗОРА
А	достойное выполнения профессиональной деятельности
Б	установление правовых норм и административных правил служебного поведения
В	содействие укреплению недоверия граждан к Росздравнадзору
Г	обеспечение норм поведения гражданских служащих Росздравнадзора в зависимости от замещаемой должности
141	ПРИНЦИП КОДЕКСА ЭТИКИ И СЛУЖЕБНОГО ПОВЕДЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГРАЖДАНСКИХ СЛУЖАЩИХ РОСЗДРАВНАДЗОРА
А	исполнять должностные обязанности добросовестно и на высоком

	профессиональном уровне
Б	соблюдать выборочные нормы служебной, профессиональной этики и правила делового поведения
В	оказывать предпочтения каким-либо профессиональным или социальным группам и организациям
Г	быть зависимыми от влияния отдельных граждан, профессиональных или социальных групп и организаций
142	ПРИНЦИП КОДЕКСА ЭТИКИ И СЛУЖЕБНОГО ПОВЕДЕНИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГРАЖДАНСКИХ СЛУЖАЩИХ РОСЗДРАВНАДЗОРА
А	проявлять корректность и внимательность в обращении с гражданами и должностными лицами
Б	поощрять влияния на их служебную деятельность решений политических партий, иных общественных объединений
В	использовать служебное положение для оказания влияния на деятельность организаций, должностных лиц, государственных служащих и граждан при решении вопросов личного характера
Г	допускать действия, связанные с влиянием каких-либо личных, имущественных, финансовых и иных интересов, способствующих недобросовестному исполнению своих должностных обязанностей
143	В СЛУЖЕБНОМ ПОВЕДЕНИИ ГРАЖДАНСКИЕ СЛУЖАЩИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО АППАРАТА И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОРГАНОВ РОСЗДРАВНАДЗОРА НЕ ВОЗДЕРЖИВАЮТСЯ ОТ
А	исполнения должностных обязанностей добросовестно и на высоком профессиональном уровне
Б	грубости, проявлений пренебрежительного тона, заносчивости, предвзятых замечаний, предъявления неправомερных, незаслуженных обвинений
В	угроз, оскорбительных выражений или реплик, действий, препятствующих нормальному общению или провоцирующих противоправное поведение
Г	любого вида высказываний и действий дискриминационного характера по признакам пола, возраста, расы, национальности, языка, гражданства, социального, имущественного или семейного положения, политических или религиозных предпочтений
144	ГРАЖДАНСКИМ СЛУЖАЩИМ ЦЕНТРАЛЬНОГО АППАРАТА И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОРГАНОВ РОСЗДРАВНАДЗОРА РЕКОМЕНДУЕТСЯ НЕ БЫТЬ:
А	пренебрежительными
Б	вежливыми
В	доброжелательными
Г	корректными
145	ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, СОПРОВОЖДАЕМОЕ ЛОЖНОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ О ЕГО СОСТАВЕ И (ИЛИ) ПРОИЗВОДИТЕЛЕ - ЭТО
А	фальсифицированное лекарственное средство

Б	недоброкачественное лекарственное средство
В	контрафактное лекарственное средство
Г	референтное лекарственное средство
146	ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ТРЕБОВАНИЯМ ФАРМАКОПЕЙНОЙ СТАТЬИ ЛИБО В СЛУЧАЕ ЕЕ ОТСУТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ИЛИ НОРМАТИВНОГО ДОКУМЕНТА - ЭТО
А	недоброкачественное лекарственное средство
Б	фальсифицированное лекарственное средство
В	контрафактное лекарственное средство
Г	референтное лекарственное средство
147	ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, НАХОДЯЩЕЕСЯ В ОБОРОТЕ С НАРУШЕНИЕМ ГРАЖДАНСКОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА - ЭТО
А	контрафактное лекарственное средство
Б	фальсифицированное лекарственное средство
В	недоброкачественное лекарственное средство
Г	референтное лекарственное средство
148	ПРОИЗВОДСТВО, ОПТОВАЯ И РОЗНИЧНАЯ РЕАЛИЗАЦИЯ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ, ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ И КОНТРАФАКТНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
А	запрещается
Б	разрешается
В	допускается
Г	поощряется
149	НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ И ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА
А	могут убивать пациентов или наносить серьезный вред их здоровью
Б	могут предотвратить или излечить ту или иную болезнь
В	в случае с инфекционными болезнями могут помочь справиться с пандемиями
Г	могут способствовать доверию к лекарственным препаратам и системе здравоохранения в целом
150	ПРОИЗВОДСТВО И РАСПРОСТРАНЕНИЕ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВЛЕЧЕТ
А	репутационный риск добросовестных производителей лекарств
Б	благоприятные экономические последствия
В	прибыль добросовестным производителям лекарств
Г	увеличение бюджета страны
151	ДВИЖУЩЕЙ СИЛОЙ ПРОИЗВОДСТВА И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕ

	СЛУЖИТ
А	высокий этический уровень
Б	беспечность
В	беспринципность
Г	недостаточная информированность
152	НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ И ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ТАМ, ГДЕ ИМЕТ МЕСТО
А	ограниченный доступ к приемлемым по цене, качественным, безопасным и эффективным лекарственным препаратам
Б	исчерпывающий доступ к приемлемым по цене, качественным, безопасным и эффективным лекарственным препаратам
В	высокие стандарты управления обращением лекарственных средств с учетом этических норм
Г	достаток инструментов и технического потенциала, обеспечивающих надлежащую организацию производства, контроль качества и дистрибуции
153	РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ С НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ И ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ, ТРЕБУЕТ
А	предотвращение производства, продажи и потребления недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных средств
Б	сокрытие информации о недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных средствах, которая уже присутствует в цепочке поставок
В	сговора между участниками товаропроводящей цепи
Г	бездействие органов власти на любые выявленные инциденты
154	МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ФАЛЬСИФИКАЦИИ
А	надлежащая организация производства, оптовой и розничной реализации лекарственных препаратов
Б	плохо оборудованные лаборатории
В	малокомпетентный надзор за производством и цепочками поставок
Г	системы транспортировки и хранения, не обеспечивающие надлежащую температуру и точное отслеживание местонахождения продукции
155	ИНФОРМАЦИЯ, РАСПРОСТРАНЕННАЯ ЛЮБЫМ СПОСОБОМ, В ЛЮБОЙ ФОРМЕ И С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛЮБЫХ СРЕДСТВ, АДРЕСОВАННАЯ НЕОПРЕДЕЛЕННОМУ КРУГУ ЛИЦ И НАПРАВЛЕННАЯ НА ПРИВЛЕЧЕНИЕ ВНИМАНИЯ К ОБЪЕКТУ РЕКЛАМИРОВАНИЯ, ФОРМИРОВАНИЕ ИЛИ ПОДДЕРЖАНИЕ ИНТЕРЕСА К НЕМУ И ЕГО ПРОДВИЖЕНИЕ НА РЫНКЕ - ЭТО
А	реклама
Б	стимулирование сбыта
В	связи с общественностью
Г	прямой маркетинг

156	ОСНОВНОЙ ЭТИЧЕСКИЙ ДОКУМЕНТ В ОБЛАСТИ ПРОДВИЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
А	Этические критерии продвижения лекарственных средств на рынок ВОЗ
Б	Федеральный закон РФ «О рекламе»
В	Российский рекламный кодекс Рекламного Совета России
Г	Кодекс надлежащей практики Ассоциации международных Фармацевтических производителей
157	ЦЕЛЬ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА «О РЕКЛАМЕ»
А	реализация права потребителей на получение добросовестной и достоверной реклам
Б	защита от недобросовестной конкуренции в области рекламы
В	предотвращение и пресечение монополии производства и распространения рекламы
Г	развитие рынков товаров, работ и услуг на основе соблюдения принципов недобросовестной конкуренции
158	НЕНАДЛЕЖАЩАЯ РЕКЛАМА - ЭТО
А	реклама, не соответствующая требованиям законодательства Российской Федерации
Б	реклама, которая содержит некорректные сравнения рекламируемого товара с находящимися в обороте товарами
В	реклама, которая является актом недобросовестной конкуренции
Г	реклама, которая оказывает не осознаваемое потребителями рекламы воздействие на их сознание
159	СКРЫТАЯ РЕКЛАМА - ЭТО
А	реклама, которая оказывает не осознаваемое потребителями рекламы воздействие на их
Б	реклама, которая содержит некорректные сравнения рекламируемого товара с находящимися в обороте товарами
В	реклама, которая является актом недобросовестной конкуренции
Г	сознание реклама, не соответствующая требованиям законодательства Российской Федерации
160	НЕДОБРОСОВЕСТНАЯ РЕКЛАМА - ЭТО
А	реклама, которая содержит некорректные сравнения рекламируемого товара с находящимися в обороте товарами
Б	реклама, которая оказывает не осознаваемое потребителями рекламы воздействие на их
В	реклама, которая содержит не соответствующие действительности сведения о преимуществах рекламируемого товара перед находящимися в обороте товарами
Г	сознание реклама, не соответствующая требованиям законодательства Российской Федерации
161	НЕДОСТОВЕРНАЯ РЕКЛАМА - ЭТО

А	реклама, которая содержит не соответствующие действительности сведения о преимуществах рекламируемого товара перед находящимися в обороте товарами
Б	реклама, которая оказывает не осознаваемое потребителями рекламы воздействие на их
В	реклама, которая содержит некорректные сравнения рекламируемого товара с находящимися в обороте товарами
Г	сознание реклама, не соответствующая требованиям законодательства Российской Федерации
162	РЕКЛАМА ДОЛЖНА БЫТЬ
А	добросовестной и достоверной
Б	недобросовестной
В	недостоверной
Г	скрытой
163	РАСПРОСТРАНЕНИЕ КАКОЙ РЕКЛАМЫ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ
А	недобросовестной
Б	добросовестной
В	достоверной
Г	этичной
164	РЕКЛАМА НЕ ДОЛЖНА
А	формировать негативное отношение к лицам, не пользующимся рекламируемыми товарами, или осуждать таких лиц
Б	побуждать приобретать данный товар
В	содержать информацию о товаре
Г	формировать у потребителя потребность в данном товаре
165	В РЕКЛАМЕ УКАЗАНИЕ НА ТО, ЧТО РЕКЛАМИРУЕМЫЙ ТОВАР ПРОИЗВЕДЕН С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТКАНЕЙ ЭМБРИОНА ЧЕЛОВЕКА
А	не допускается
Б	допускается
В	разрешается
Г	разрешается только при рекламе фетальной терапии
166	В РЕКЛАМЕ УКАЗАНИЕ НА ЛЕЧЕБНЫЕ СВОЙСТВА, ТО ЕСТЬ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ, ОБЪЕКТА РЕКЛАМИРОВАНИЯ
А	не допускается за исключением в рекламе лекарственных средств, медицинских услуг, медицинских изделий
Б	допускается
В	разрешается
Г	не допускается
167	В РЕКЛАМЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОБРАЗОВ МЕДИЦИНСКИХ И

	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ
А	не допускается за исключением в рекламе, потребителями которой являются медицинские и фармацевтические работники
Б	допускается
В	разрешается
Г	не допускается
168	В РЕКЛАМЕ ДОПУСКАЕТСЯ
А	использование образов медицинских и фармацевтических работников размещенной в печатных изданиях, предназначенных для медицинских и фармацевтических работников
Б	использование иностранных слов и выражений, которые могут привести к искажению смысла информации
В	указание на то, что объект рекламирования одобряется органами государственной власти или органами местного самоуправления либо их должностными лицами
Г	демонстрация процессов курения и потребления алкогольной продукции
169	РЕКЛАМА, В КОТОРОЙ ОТСУТСТВУЕТ ЧАСТЬ СУЩЕСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ О РЕКЛАМИРУЕМОМ ТОВАРЕ, ОБ УСЛОВИЯХ ЕГО ПРИОБРЕТЕНИЯ ИЛИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ,
А	не допускается если при этом искажается смысл информации и вводятся в заблуждение потребители рекламы
Б	не допускается
В	допускается
Г	допускается только в рекламе лекарственных препаратов
170	НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В РАДИО-, ТЕЛЕ-, ВИДЕО-АУДИО- И КИНОПРОДУКЦИИ ИЛИ В ДРУГОЙ ПРОДУКЦИИ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ
А	скрытой рекламы
Б	добросовестной рекламы
В	достоверной рекламы
Г	этичной рекламы
171	РЕКЛАМА ТОВАРОВ, ПРОИЗВОДСТВО И (ИЛИ) РЕАЛИЗАЦИЯ КОТОРЫХ ЗАПРЕЩЕНЫ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
А	не допускается
Б	допускается
В	допускается в случае пандемии на лекарственные препараты
Г	допускается при отсутствии производства лекарственного препарата в стране
172	РЕКЛАМА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ
А	не допускается

Б	не допускается в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций
В	не допускается в специализированных печатных изданиях, предназначенных для медицинских и фармацевтических работников
Г	допускается в средствах массовой информации
173	РЕКЛАМА ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА В КАЧЕСТВЕ ОБЪЕКТОВ КУПЛИ-ПРОДАЖИ
А	не допускается
Б	допускается
В	допускается для трансплантации
Г	допускается только для трансплантации от умершего донора
174	РЕКЛАМА ТОВАРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ, В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ТАКОЙ РЕГИСТРАЦИИ
А	не допускается
Б	допускается
В	допускается для лекарственных препаратов в целях проведения клинических испытаний
Г	допускается для вакцин при пандемии
175	РЕКЛАМА ТОВАРОВ, НА ПРОИЗВОДСТВО И (ИЛИ) РЕАЛИЗАЦИЮ КОТОРЫХ ТРЕБУЕТСЯ ПОЛУЧЕНИЕ ЛИЦЕНЗИЙ, В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ЛИЦЕНЗИИ
А	не допускается
Б	допускается
В	допускается для лекарственных препаратов в целях проведения клинических испытаний
Г	допускается для вакцин при пандемии
176	РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕ ДОЛЖНА ОБРАЩАТЬСЯ К
А	несовершеннолетним
Б	малолетним
В	совершеннолетним
Г	недееспособным
177	РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ВЫРАЖЕНИЕ БЛАГОДАРНОСТИ ФИЗИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ В СВЯЗИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОБЪЕКТА РЕКЛАМИРОВАНИЯ
А	не должна содержать
Б	может содержать в случае клинического подтверждения эффективности лечения
В	может содержать в случае выражение благодарности главному специалисту Минздрава
Г	должна содержать только при рекламировании нового лекарственного препарата

178	РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ССЫЛКИ НА КОНКРЕТНЫЕ СЛУЧАИ ИЗЛЕЧЕНИЯ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ, УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИМЕНЕНИЯ ОБЪЕКТА РЕКЛАМИРОВАНИЯ
А	не должна содержать
Б	может содержать в случае лечения орфанных заболеваний
В	обязательно должна содержать для подтверждения эффективности рекламируемого лекарственного препарата
Г	должна содержать только при рекламировании нового лекарственного препарата
179	РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ УТВЕРЖДЕНИЯ ИЛИ ПРЕДПОЛОЖЕНИЯ О НАЛИЧИИ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ РЕКЛАМЫ ТЕХ ИЛИ ИНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛИБО РАССТРОЙСТВ ЗДОРОВЬЯ
А	не должна содержать
Б	должна содержать для правильного выбора потребителями лекарственного препарата
В	должна содержать только при профилактике онкологических заболеваний
Г	должна содержать только при лечении инфекционных заболеваний
180	РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ВПЕЧАТЛЕНИЕ НЕНУЖНОСТИ ОБРАЩЕНИЯ К ВРАЧУ
А	не должна создавать
Б	может создавать только при лечении несерьезных заболеваний
В	может создавать если лекарственный препарат используется в рамках ответственного самолечения
Г	может создавать только при рекламе безрецептурных лекарственных препаратов
181	РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНА СПОСОБСТВОВАТЬ СОЗДАНИЮ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ВПЕЧАТЛЕНИЯ О НЕОБХОДИМОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ОБЪЕКТА РЕКЛАМИРОВАНИЯ
А	при рекламе лекарственных препаратов, применяемых для профилактики заболеваний
Б	при рекламе методов народной медицины
В	при рекламе медицинских изделий
Г	при рекламе лекарственных препаратов, применяемых для лечения заболеваний
182	РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕ ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ УТВЕРЖДЕНИЯ О ТОМ, ЧТО БЕЗОПАСНОСТЬ И (ИЛИ) ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОБЪЕКТА РЕКЛАМИРОВАНИЯ ГАРАНТИРОВАНЫ ЕГО
А	естественным происхождением
Б	неорганическим происхождением
В	химическим синтезом
Г	биотехнологическим синтезом

183	РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НЕ ДОЛЖНА СОЗДАВАТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ПРЕИМУЩЕСТВАХ ОБЪЕКТА РЕКЛАМИРОВАНИЯ ПУТЕМ ССЫЛКИ
А	на факт проведения клинических исследований
Б	на факт проведения исследований, необязательных для государственной регистрации
В	на факт проведения социологических исследований
Г	на факт проведения пострегистрационных исследований
184	РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНА ПРЕДСТАВЛЯТЬ ОБЪЕКТ РЕКЛАМИРОВАНИЯ В КАЧЕСТВЕ
А	только лекарственного препарата
Б	биологически активной добавки
В	пищевой добавки
Г	товара не являющегося лекарственным препаратом
185	РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕ ДОЛЖНА ГАРАНТИРОВАТЬ
А	безопасность, эффективность и отсутствие побочных действий объекта рекламирования
Б	только безопасность и отсутствие побочных действий объекта рекламирования
В	только эффективность объекта рекламирования
Г	только основательное действие объекта рекламирования
186	ССЫЛКИ НА КОНКРЕТНЫЕ СЛУЧАИ ИЗЛЕЧЕНИЯ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ, УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИМЕНЕНИЯ ОБЪЕКТА РЕКЛАМИРОВАНИЯ НЕ ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
А	потребителями которой являются не специалисты
Б	распространяемая в местах проведения медицинских или фармацевтических выставок, семинаров, конференций
В	в специализированных печатных изданиях предназначенных для медицинских и фармацевтических работников
Г	потребителями которой являются исключительно медицинские и фармацевтические работники
187	СООБЩЕНИЕ В РЕКЛАМЕ О СВОЙСТВАХ И ХАРАКТЕРИСТИКАХ, В ТОМ ЧИСЛЕ О СПОСОБАХ ПРИМЕНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ДОПУСКАЕТСЯ ТОЛЬКО В ПРЕДЕЛАХ ПОКАЗАНИЙ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В
А	утвержденных в установленном порядке инструкциях по медицинскому применению
Б	протоколе клинических исследований
В	регистрационном удостоверении лекарственного препарата
Г	заключении этического комитета

188	РЕКЛАМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНА СОПРОВОЖДАТЬСЯ
А	предупреждением о наличии противопоказаний к их применению и необходимости ознакомления с инструкцией по применению
Б	предупреждением о наличии противопоказаний к их применению
В	необходимостью ознакомления с инструкцией по применению и получения консультации специалистов
Г	необходимостью получения консультации специалистов
189	СИСТЕМА КАЧЕСТВА ДИСТРИБЬЮТОРА ДОЛЖНА ГАРАНТИРОВАТЬ, ЧТО
А	лекарственные препараты передаются в розничную продажу без какого-либо изменения свойств этих препаратов
Б	соблюдаются некоторые условия хранения лекарственных препаратов, включая их транспортировку
В	лекарственные препараты хранятся ненадлежащим образом
Г	создана эффективная методика содействия появлению недоброкачественной или фальсифицированной продукции
190	НАДЛЕЖАЩАЯ ДИСТРИБЬЮТОРСКАЯ ПРАКТИКА ТРЕБУЕТ НАЛИЧИЯ У ДИСТРИБЬЮТОРОВ
А	условий хранения и транспортировки, порядка реализации продукции, которые минимизируют любой риск для ее качества
Б	системы документации, не позволяющей проследить все действия, выполненные в отношении любой полученной и отгруженной серии/партии товара
В	системы безопасности
Г	порядка самоуправления
191	НАДЛЕЖАЩАЯ ДИСТРИБЬЮТОРСКАЯ ПРАКТИКА ТРЕБУЕТ НАЛИЧИЯ У ДИСТРИБЬЮТОРОВ СИСТЕМЫ
А	качества
Б	безопасности
В	отсчета
Г	участия
192	СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ НАДЛЕЖАЩЕЙ ДИСТРИБЬЮТОРСКОЙ ПРАКТИКИ НЕ ПОЗВОЛИТ
А	реализовать дистрибьютору в розничную сеть недоброкачественную или фальсифицированную продукцию
Б	гарантировать поступление в розничную сеть только качественных лекарственных средств и без какого-либо изменения свойств этих препаратов
В	повысить эффективность работы дистрибьюторов
Г	повысить конкурентоспособность дистрибьютора
193	КАКОЙ КОДЕКС РЕГУЛИРУЕТ ОТНОШЕНИЯ ВНУТРИ

	КОРПОРАТИВНЫХ СООБЩЕСТВ, БЛАГОДАРЯ ЧЕМУ ПОВЫШАЕТСЯ ПЕРЕГОВОРНОЕ ВЛИЯНИЕ, КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТЬ, АВТОРИТЕТ КОМПАНИИ
А	корпоративный кодекс
Б	профессиональный этический кодекс
В	гражданский кодекс
Г	трудовой кодекс
194	КАКОЙ КОДЕКС РЕГУЛИРУЕТ ОТНОШЕНИЯ ВНУТРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СООБЩЕСТВА В СЛОЖНЫХ ЭТИЧЕСКИХ СИТУАЦИЯХ, ФОРМИРУЕТ ДОВЕРИЕ К ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ДАННОЙ ПРОФЕССИИ И ПОВЫШАЕТ СТАТУС ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СООБЩЕСТВА В СОЦИУМЕ
А	профессиональный этический кодекс
Б	корпоративный этический кодекс
В	гражданский кодекс
Г	трудовой кодекс
195	СТРУКТУРА КОРПОРАТИВНЫХ ЭТИЧЕСКИХ КОДЕКСОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ
А	законодательные профессиональные нормы
Б	вступительную часть или преамбулу
В	принципы общие для профессии
Г	ценности, принципы и правила данной корпорации
196	ЭТИЧЕСКИЕ ЦЕННОСТИ КОРПОРАТИВНОГО КОДЕКСА
А	тот идеал, к которому стремится фирма совместно со своими партнерами
Б	строго определяют, что можно и что нельзя делать, их исполнение обязательно для всех сотрудников фирмы и ее руководителей
В	конкретные этические цели, к которым стремится фирма
Г	общеобязательное, формально определенное правило поведения, гарантируемое государством, отражающее уровень свободы граждан и организаций, выступающее регулятором общественных отношений
197	ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ КОРПОРАТИВНОГО КОДЕКСА
А	конкретные этические цели, к которым стремится фирма
Б	тот идеал, к которому стремится фирма совместно со своими партнерами
В	строго определяют, что можно и что нельзя делать, их исполнение обязательно для всех сотрудников фирмы и ее руководителей
Г	общеобязательное, формально определенное правило поведения, гарантируемое государством, отражающее уровень свободы граждан и организаций, выступающее регулятором общественных отношений
198	ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ КОРПОРАТИВНОГО КОДЕКСА
А	строго определяют, что можно и что нельзя делать, их исполнение обязательно для всех сотрудников фирмы и ее руководителей

Б	конкретные этические цели, к которым стремится фирма
В	тот идеал, к которому стремится фирма совместно со своими партнерами
Г	общеобязательное, формально определённое правило поведения, гарантируемое государством, отражающее уровень свободы граждан и организаций, выступающее регулятором общественных отношений
199	КОДЕКС КОРПОРАТИВНОЙ ЭТИКИ ВЫПОЛНЯЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ФУНКЦИЮ
А	репутационную
Б	организационную
В	административную
Г	регресс корпоративной культуры
200	ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС КОРПОРАЦИИ НЕ ОСТАЛСЯ ПРОСТО ДЕКЛАРАЦИЕЙ, НЕОБХОДИМО СЛЕДУЮЩЕЕ
А	корпорация должна признать важность и необходимость ведения бизнеса на основе моральных ценностей
Б	корпорация должна быть готова к тому, что принятие этического кодекса может дестабилизировать работу
В	все сотрудники корпорации знали наизусть положения этического кодекса
Г	этический кодекс корпорации должен быть неизменным во времени
201	В ЦЕЛЯХ ПОВЫШЕНИЯ ЭТИЧНОСТИ СОТРУДНИКОВ ФИРМЫ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ
А	административное наказание
Б	создание комитеты по этике
В	обучение этичному поведению
Г	этическое консультирование
202	ДЛЯ ВНЕДРЕНИЯ ЭТИЧЕСКИХ СТАНДАРТОВ ВО ВСЕ ОПЕРАЦИИ И ПРОЦЕДУРЫ БИЗНЕСА ИСПОЛЬЗУЮТ ЭТИЧЕСКИЕ ПРОГРАММЫ, ЭЛЕМЕНТАМИ КОТОРОЙ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ
А	этические законы
Б	этические кодексы
В	этические тренинги
Г	этический аудит
203	КОДЕКС КАК ИНСТРУМЕНТ РАЗВИТИЯ КОРПОРАТИВНОЙ КУЛЬТУРЫ
А	направлен на усиление корпоративной идентичности работников, а ключевым фактором их внедрения становятся положения, которые отражают уникальность компании
Б	направлен на повышение управленческой эффективности, организационные ценности и принципы должны быть описаны операционально
В	направлен на предотвращение нарушений и требующих наряду с

	осуществлением мер внутреннего контроля поддержания этических установок в организации
Г	направлен на создание благоприятных условий труда, защиту прав и интересов работников и работодателей
204	КОДЕКС КАК ИНСТРУМЕНТ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ
А	направлен на повышение управленческой эффективности, организационные ценности и принципы должны быть описаны операционально
Б	направлен на усиление корпоративной идентичности работников, а ключевым фактором их внедрения становятся положения, которые отражают уникальность компании
В	направлен на предотвращение нарушений и требующих наряду с осуществлением мер внутреннего контроля поддержания этических установок в организации
Г	направлен на создание благоприятных условий труда, защиту прав и интересов работников и работодателей
205	КОДЕКС КАК ИНСТРУМЕНТ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ НАРУШЕНИЙ И БОРЬБЫ С ПОТЕРЯМИ
А	направлен на предотвращение нарушений и требующих наряду с осуществлением мер внутреннего контроля поддержания этических установок в организации
Б	направлен на повышение управленческой эффективности, организационные ценности и принципы должны быть описаны операционально
В	направлен на создание благоприятных условий труда, защиту прав и интересов работников и работодателей
Г	направлен на усиление корпоративной идентичности работников, а ключевым фактором их внедрения становятся положения, которые отражают уникальность компании
206	КОРПОРАТИВНЫЙ КОДЕКС НА ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ БИЗНЕСА
А	помогает руководству распространить свое видение будущего организации на подчиненных, согласовать с ними философию развития, найти общие подходы
Б	выполняет миссию социализации по отношению к новым сотрудникам
В	служит инструментом для развития внутренних коммуникаций и формирования внутреннего имиджа организации
Г	позволяет прояснить смысл совместной деятельности, предвидеть результаты и побочные эффекты совместной практики
207	КОРПОРАТИВНЫЙ КОДЕКС НА ЭТАПЕ ЗРЕЛОСТИ БИЗНЕСА
А	служит инструментом для развития внутренних коммуникаций и формирования внутреннего имиджа организации
Б	выполняет миссию социализации по отношению к новым сотрудникам
В	позволяет прояснить смысл совместной деятельности, предвидеть результаты и побочные эффекты совместной практики
Г	помогает руководству распространить свое видение будущего

	организации на подчиненных, согласовать с ними философию развития, найти общие подходы
208	ВЫБЕРИТЕ ПРИНЦИП GDP К ПЕРСОНАЛУ
А	все сотрудники должны пройти инструктаж по требованиям правил надлежащей практике оптовой торговли
Б	ответственный за качество не обязан внедрять систему обеспечения качества
В	только в головном предприятии оптовой торговли должно быть назначено лицо, ответственное за обеспечение качества
Г	лицо, ответственное за обеспечение качества должен выучить наизусть инструктаж по требованиям правил надлежащей практике оптовой торговли
209	ВЫБЕРИТЕ ПРИНЦИП GDP
А	помещения и оборудование должны быть пригодными и достаточными для обеспечения надлежащей сохранности и реализации лекарственных средств
Б	контролирующие приборы должны пройти калибровку и поверку один раз при поступлении от поставщика
В	контроль качества на аптечном складе не связан с организацией и документированием
Г	все рекламации и другая информация относительно потенциально дефектной продукции должны быть приблизительно рассмотрены в соответствии с методиками
210	ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ПРИНЦИПОМ ДЛЯ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОТДЕЛА КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ИЛИ ОТВЕТСТВЕННОГО ПО КАЧЕСТВУ СЧИТАЕТСЯ ЕГО
А	независимость от руководителя предприятия
Б	подчиненность руководителю предприятия
В	субординация с руководителем предприятия
Г	координация с руководителем предприятия
211	КАКАЯ СИСТЕМА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ДЛЯ ВНЕДРЕНИЯ И СОБЛЮДЕНИЯ ПРИНЦИПОВ ЛЕЖАЩИХ В ОСНОВЕ ПРАВИЛ ОПТОВОЙ РЕАЛИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И ДЛЯ ПРИНЯТИЯ НЕОБХОДИМЫХ КОРРЕКТИРУЮЩИХ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕР
А	самоинспекции
Б	качества
В	административная
Г	безопасности
212	СОГЛАСНО КОДЕКСУ ДОБРОСОВЕСТНЫХ ПРАКТИК В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ НЕДОПУСТИМО
А	предоставления недостоверно и неполной информации при государственной регистрации цен на продукцию

Б	необоснованного увеличение реализации продукции
В	применения конкурентных условий
Г	расширение ассортимента продукции
213	СОГЛАСНО КОДЕКСУ ДОБРОСОВЕСТНЫХ ПРАКТИК В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ КОММЕРЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА УЧАСТНИКОВ БИЗНЕСА ДОЛЖНА
А	соответствовать высоким стандартам ведения бизнеса
Б	быть доступна избранным дистрибьюторам
В	быть экономически или технологически необоснованная
Г	соответствовать только международному законодательству
214	СОГЛАСНО КОДЕКСУ ДОБРОСОВЕСТНЫХ ПРАКТИК В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ОТРАСЛИ КРИТЕРИИ ОТБОРОВ ДИСТРИБЬЮТОРОВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ
А	четкими и прозрачными
Б	объективно обоснованными и дискриминационными
В	однозначными и отчётливыми
Г	концептуальными и транспарентными
215	ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ПРИНЦИПЫ КОМПАНИИ NOVARTIS
А	основой деятельности является забота о благе и безопасности пациента
Б	отношение к сотрудникам строится на принципах пристрастности и почтительности
В	быть настойчивым партнером в сфере здравоохранения
Г	стремиться быть социально непричастной компанией
216	ВЫБЕРИТЕ КРИТЕРИЙ ИДЕАЛЬНОГО ДИСТРИБЬЮТОРА ДЛЯ АПТЕКИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ЭТИКИ
А	работает прозрачно, стабильно, надежно
Б	устанавливает привлекательную цену на товар
В	предлагает разные условия оплаты за товар
Г	осуществляет высокую скорость доставки товара
217	В ЦЕЛЯХ ПОВЫШЕНИЯ ЭТИЧНОСТИ СОТРУДНИКОВ ФИРМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ
А	этическое консультирование
Б	премирование сотрудников соблюдающих этические нормы
В	административное наказание за неэтичное поведение
Г	этическое дознание
218	КОДЕКС КОРПОРАТИВНОЙ ЭТИКИ НЕ ВЫПОЛНЯЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ФУНКЦИЮ
А	организационную
Б	репутационную
В	управленческую

Г	развития корпоративной культуры
219	ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВАМИ, ДРУГИМИ ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, А ТАКЖЕ ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ЛЮДЯМ И ОБЩЕСТВУ В ИХ НАИЛУЧШЕМ ПРИМЕНЕНИИ – ЭТО
А	задача аптечной практики
Б	цель фармацевтической помощи
В	функция фармацевтической помощи
Г	миссия аптечной практики
220	ОСНОВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ PROVIZORA В АПТЕЧНОМ УЧРЕЖДЕНИИ НЕ ДОЛЖНО БЫТЬ
А	получение прибыли любой ценой
Б	обеспечение пациентов лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения
В	информирование пациентов о лекарственных препаратах
Г	наблюдения за эффектами от применения лекарственных препаратов
221	СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ PROVIZORA ДОЛЖНО БЫТЬ СОДЕЙСТВИЕ
А	рациональному назначению лекарственных препаратов
Б	неправильному использованию лекарственных средств
В	расточительному отпуску лекарственных препаратов
Г	необоснованному назначению лекарственных препаратов
222	КАЖДЫЙ ЭЛЕМЕНТ АПТЕЧНОЙ УСЛУГИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОРИЕНТИРОВАН НА
А	отдельную личность
Б	общество
В	человечество
Г	товарищество
223	ОСНОВОЙ ИДЕОЛОГИИ АПТЕЧНОЙ ПРАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ
А	профессиональные факторы
Б	экономические факторы
В	социальные факторы
Г	культурные факторы
224	PROVIZOR ДОЛЖЕН ВНОСИТЬ ВКЛАД В РЕШЕНИЯ ПО
А	применению лекарственных препаратов
Б	назначению лекарственных препаратов
В	распределению лекарственных препаратов
Г	по прописыванию лекарственных препаратов
225	КАКОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ ДОЛЖЕН ВЛАДЕТЬ PROVIZOR?

А	независимой
Б	ограниченной
В	субъективной
Г	тенденциозной
226	ПРОВИЗОРЫ, ЗАНЯТЫЕ ВО ВСЕХ ОБЛАСТЯХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ, ДОЛЖНЫ ПРИНЯТЬ ЛИЧНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПОДДЕРЖАНИЕ И ОЦЕНКУ СВОЕЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ
А	всего времени их профессиональной деятельности
Б	первых пяти лет после окончания высшего учебного заведения
В	периода до получения свидетельства об аккредитации специалиста
Г	обучения по дополнительным профессиональным программам
227	ДИРЕКТОР АПТЕКИ ДОЛЖЕН
А	принимать и разделять ответственность, за определение, оценку и улучшение качества
Б	получать более высокую заработную плату
В	делегировать ответственность за улучшение качества оказания фармацевтической помощи
Г	возложить ответственность за работу аптеки на своего заместителя
228	ВЗАИМООТНОШЕНИЯ ПРОВИЗОРА С ДРУГИМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ РАБОТНИКАМИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ
А	коллегиальными
Б	конкурентными
В	состязательными
Г	разобщенными
229	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА
А	нельзя рассматривать исключительно в качестве товара
Б	являются исключительно объектами купли-продажи
В	не являются товарами только в медицинских организациях
Г	производятся исключительно для продажи
230	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ЯВЛЯЮТСЯ ТОВАРАМИ ОСОБОГО РОДА ТАК КАК ОБЛАДАЮТ
А	социальным эффектом
Б	потребительской стоимостью
В	экономической сущностью
Г	экономической эффективностью
231	ГЕНЕРАТОРОМ СПРОСА НА РЕЦЕПТУРНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А	врач
Б	провизор
В	пациент

Г	фармацевт
232	СНАБЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ
А	только через аптечные организации
Б	через глобальную компьютерную сеть
В	через предприятия розничной торговли
Г	через продуктовый ритейл
233	ОБЯЗАННОСТЬ ПРОВИЗОРА РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ
А	этическими принципами и нормами профессионального поведения
Б	своими убеждениями
В	мировоззрением своей семьи
Г	общественным сознанием
234	ФАРМАЦЕВТ ДОЛЖЕН БЫТЬ СВОБОДЕН ОТ
А	экономического влияния на осуществление своей деятельности
Б	административной ответственности
В	морального порицания за профессиональную деятельность
Г	ответственности за профессиональные правонарушения
235	СПЕЦИАЛЬНОЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДАЕТ ПРОВИЗОРУ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНОЕ ПРАВО
А	лично отвечать за реализацию лекарственных препаратов на рынке
Б	получать за свою работу денежное вознаграждение
В	гарантировать ненадлежащий контроль за качеством, хранением и безопасностью лекарственных препаратов
Г	владеть, пользоваться и распоряжаться аптекой организацией
236	СОГЛАСНО СТ. 73 ФЗ №323 "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ" ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ РУКОВОДСТВУЯСЬ
А	принципами медицинской этики и деонтологии.
Б	только законодательными нормами РФ
В	исключительно нормами ФЗ №61 «Об обращении лекарственных средств»
Г	единственно трудовым договором
237	СОГЛАСНО ФЗ №323 "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ" ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ НЕСУТ ОБЯЗАННОСТЬ
А	соблюдать врачебную тайну
Б	назначать лекарственные препараты
В	оказывать медицинскую помощь
Г	сообщать об индивидуальной непереносимости и отсутствии

	эффективности лекарственных препаратов
238	СОГЛАСНО ФЗ №323 "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ" ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ НЕ НЕСУТ ОБЯЗАННОСТЬ
А	назначать лекарственные препараты
Б	соблюдать врачебную тайну
В	совершенствовать профессиональные знания и навыки
Г	сообщать обо всех случаях выявления побочных действий, не указанных в инструкции по применению и о нежелательных реакциях при его применении
239	ПРАВИЛА НАДЛЕЖАЩЕЙ АПТЕЧНОЙ ПРАКТИКИ НАПРАВЛЕНЫ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ
А	доступными
Б	качественными
В	эффективными
Г	безопасными
240	НАДЛЕЖАЩЕЙ АПТЕЧНОЙ ПРАКТИКОЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕНА ОДНА ИЗ ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ
А	продажа товаров аптечного ассортимента надлежащего качества
Б	утверждение стандартных операционных процедур
В	разработку мероприятий, направленных на стимулирование и мотивацию деятельности
Г	проведение анализа соблюдения политики и целей деятельности
241	СОБЛЮДЕНИЕ КАКОЙ ЭТИКИ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНОЙ ФУНКЦИИ ПРОВИЗОРА?
А	профессиональной этики
Б	социальной этики
В	нормативной этики
Г	автономной этики
242	КАКУЮ ИНФОРМАЦИЮ О ТОВАРАХ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА ДОЛЖЕН СООБЩАТЬ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РАБОТНИК НАСЕЛЕНИЮ?
А	достоверную
Б	справедливую
В	пристрастную
Г	непроверенную
243	К ОСНОВНЫМ ФУНКЦИЯМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ НЕ ОТНОСИТСЯ
А	рекомендация рецептурных лекарственных препаратов

Б	предоставление достоверной информации при фармацевтическое консультировании
В	информирование о рациональном применении лекарственных препаратов в целях ответственного самолечения
Г	соблюдение профессиональной этики
244	ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РАБОТНИК ВПРАВЕ СКРЫВАТЬ ОТ ПАЦИЕНТА ИНФОРМАЦИЮ О
А	лекарственных препаратах приобретенных другим пациентом
Б	наличии иных лекарственных препаратов, имеющих одинаковое международное непатентованное наименование
В	ценах иных лекарственных препаратов относительно к запрошенному
Г	наличии лекарственных препаратов в других аптечных организациях
245	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О ПОРЯДКЕ ПРИМЕНЕНИЯ ИЛИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТОВАРОВ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА - ЭТО
А	фармацевтическое консультирование
Б	фармацевтическая экспертиза
В	медицинское консультирование
Г	профконсультирование
246	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ПРОВИЗОР НЕ ДОЛЖЕН ИНФОРМИРОВАТЬ ПАЦИЕНТА О
А	фармакологических свойствах
Б	способах приема и режимах дозирования
В	терапевтическом действии и противопоказаниях
Г	взаимодействии лекарственных препаратов при одновременном приеме между собой и (или) с пищей
247	О КАКИХ ПРАВИЛАХ ДОЛЖЕН ИНФОРМИРОВАТЬ ПРОВИЗОР ПРИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ?
А	отпуска лекарственных препаратов и хранения в домашних условиях
Б	производства лекарственных препаратов
В	дистрибьюции лекарственных препаратов
Г	исследовании лекарственных средств
248	СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНТРУДА РФ ОТ 09.03.2016 № 91Н "ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА "ПРОВИЗОР" НЕОБХОДИМОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПРОВИЗОРА ЯВЛЯЕТСЯ СОБЛЮДЕНИЕ
А	морально-этических норм в рамках профессиональной деятельности
Б	делового этикета
В	режима экономии ресурсов аптечной организации

Г	интересов работодателя
249	КАЧЕСТВО, КОТОРЫМ НЕ ДОЛЖЕН ОБЛАДАТЬ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ РАБОТНИК, ОСОБЕННО ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ:
А	нетерпимость
Б	внимательность
В	доброжелательность
Г	выдержка
250	СОГЛАСНО ЭТИЧЕСКОМУ КОДЕКСУ ФАРМАЦЕВТОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОСНОВНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ФАРМАЦЕВТА ЯВЛЯЕТСЯ
А	способствовать праву человека на безопасное и эффективное лечение
Б	забота о благе определенного пациента
В	ставить личных или финансовые интересы выше здоровья и благополучия пациента
Г	получение прибыли любой ценой
251	ВРАЧ И ПРОВИЗОР – ЭТО
А	коллеги в лечебном процессе
Б	оппоненты в фармакологическом действии лекарственных средств
В	соперники в борьбе с болезнями
Г	конкуренты на рабочее место в фармацевтических компаниях
252	ПРОВИЗОР ОБЯЗАН
А	информировать врача о лечебных, профилактических и диагностических препаратах
Б	требовать от врачей приблизительного соблюдения установленных правил выписывания рецепта
В	быть терпимым ко всякого рода ошибкам медицинских работников в вопросах лекарствоведения
Г	не требовать от врачей выписывать рецептурные лекарственные препараты на рецептурных бланках
253	ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ НЕСЕТ
А	врач
Б	провизор
В	фармацевт
Г	солидарная ответственность врача и провизора
254	ВЗАИМООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПРОВИЗОРОМ ДОЛЖНО БЫТЬ НА ОСНОВЕ
А	уважения
Б	пренебрежения
В	скептицизма

Г	недоверия
255	ВЗАИМООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПРОВИЗОРОМ ДОЛЖНО БЫТЬ НА ОСНОВЕ
А	признания профессиональной компетентности друг друга
Б	признания приоритета профессиональной компетентности врача
В	подчинения врача провизору
Г	подчинения провизора врачу
256	ЧТОБЫ ОБЕСПЕЧИТЬ БЕЗОПАСНОЕ И ПРАВИЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ЦЕЛЯХ ДОСТИЖЕНИЯ НАИЛУЧШЕГО РЕЗУЛЬТАТА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА ПРОВИЗОР И ВРАЧ ДОЛЖНЫ
А	сотрудничать
Б	конкурировать
В	соперничать
Г	потакать
257	ПРОВИЗОР ДОЛЖЕН ОТПУСКАТЬ РЕЦЕПТУРНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ НА ОСНОВАНИИ
А	рецептурного бланка
Б	записи в медицинской карте пациента
В	назначения врача оформленного на листе бумаги
Г	фотографии рецепторного бланка
258	ПРИ ОТПУСКЕ РЕЦЕПТУРНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПРОВИЗОР НЕ ИНФОРМИРУЕТ ЛИЦО, ПРИОБРЕТАЮЩЕЕ (ПОЛУЧАЮЩЕЕ) ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ О
А	фармакологических свойствах
Б	режиме и дозах его приема
В	взаимодействии с другими лекарственными препаратами
Г	правилах хранения в домашних условиях
259	ПРИ ОТПУСКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПРОВИЗОР ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВЛЯТЬ ИНФОРМАЦИЮ
А	достоверную и полную
Б	недостоверную и неполную
В	неподлинную и поверхностную
Г	непроверенную и частичную
260	ПРИ ОТПУСКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПРОВИЗОР НЕ ВПРАВЕ
А	скрывать информацию о наличии лекарственных препаратов, имеющих более низкую цену
Б	предоставлять достоверную и полную информацию о наличии лекарственных препаратов
В	предоставлять информацию о лекарственных препаратах, имеющие

	одинаковое международное непатентованное наименование
Г	предоставлять информацию о наличии лекарственных препаратов, имеющих более низкую цену
261	ПРОВИЗОР ОБЯЗАН ОТПУСКАТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ
А	зарегистрированные
Б	фальсифицированные
В	недоброкачественные
Г	контрафактные
262	НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
А	фармацевтическим работником
Б	лечащим врачом
В	фельдшером
Г	акушеркой
263	ВРАЧИ И ФАРМАЦЕВТЫ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА НЕСУТ
А	взаимодополняющие обязанности
Б	диаметрально противоположные обязанности
В	альтернативные обязанности
Г	антагонистические обязанности
264	ПРИ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ПАЦИЕНТОВ ВРАЧИ ДОЛЖНЫ СОСРЕДОТОЧИТЬСЯ НА
А	цели лекарственной терапии
Б	правильном использовании лекарственных препаратов
В	соблюдении режима лечения
Г	хранении лекарственных препаратов в домашних условиях
265	ПРИ КОНСУЛЬТИРОВАНИИ ПАЦИЕНТОВ ПРОВИЗОРЫ ДОЛЖНЫ СОСРЕДОТОЧИТЬСЯ НА
А	правильном использовании лекарственных препаратов
Б	цели лекарственной терапии
В	рисках лекарственной терапии
Г	преимуществах лекарственной терапии
266	ПРОВИЗОР ОБЯЗАН ПРОВЕРИТЬ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК ДЛЯ
А	выявления ошибок при назначении лекарственного препарата
Б	диагностирования заболевания
В	оценки компетенции врача
Г	оценки необходимости лекарственной терапии
267	В ОБЯЗАННОСТИ ФАРМАЦЕВТА НЕ ВХОДИТ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

А	пациентов информацией о диагнозе, показаниях и целях лечения
Б	надлежащих и безопасных закупок лекарственных препаратов
В	отпуска лекарственных препаратов
Г	надлежащего хранения лекарственных препаратов
268	ПРОВИЗОР ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ОШИБОК ПРИ НАЗНАЧЕНИИ РЕЦЕПТУРНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДОЛЖЕН
А	связаться с врачом
Б	сообщить пациенту, для того чтобы он обратился к врачу повторно
В	самостоятельно произвести коррекцию назначенного лекарственного препарата
Г	проинформировать руководителя медицинской организации
269	НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КУЛЬМИНАЦИЮ ОСТОРОЖНОГО СОВЕЩАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА МЕЖДУ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ, НАПРАВЛЕННОГО НА
А	предотвращение, улучшение или излечение заболевания
Б	обострение или осложнение заболевания
В	регресс или развитие заболевания
Г	самоисцеление заболевания
270	ЗАМЕНА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, КОММЕРЧЕСКОЕ НАЗВАНИЕ КОТОРОГО ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ВЫПИСАННОГО ВРАЧОМ, А ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ И ДОЗИРОВКА ДЕЙСТВУЮЩЕГО НАЧАЛА ИДЕНТИЧНЫ – ЭТО
А	генерическая замена
Б	терапевтическая замена
В	равноценная замена
Г	адекватная замена
271	ЗАМЕНА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ВЫПИСАННОГО ВРАЧОМ, НА ДРУГОЙ, ОТЛИЧАЮЩИЙСЯ ПО ХИМИЧЕСКОМУ СОСТАВУ - ЭТО
А	терапевтическая замена
Б	генерическая замена
В	равноценная замена
Г	адекватная замена
272	ЗАМЕНА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ВЫПИСАННОГО ВРАЧОМ, НА ДРУГОЙ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ТОЙ ЖЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ – ЭТО
А	терапевтическая замена
Б	генерическая замена
В	равноценная замена
Г	адекватная замена

273	ЗАМЕНА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ВЫПИСАННОГО ВРАЧОМ, НА ДРУГОЙ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ТОЙ ЖЕ ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ГРУППЕ – ЭТО
А	терапевтическая замена
Б	генерическая замена
В	равноценная замена
Г	адекватная замена
274	ЗАМЕНА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ВЫПИСАННОГО ВРАЧОМ, НА ДРУГОЙ, СОДЕРЖАЩИЙ ТО ЖЕ ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО, НО ДРУГИЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА – ЭТО
А	терапевтическая замена
Б	генерическая замена
В	равноценная замена
Г	адекватная замена
275	КАКАЯ ЗАМЕНА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ЗАПРЕЩЕНА
А	терапевтическая замена
Б	генерическая замена
В	равноценная замена
Г	адекватная замена
276	ЕСЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ВЫПИСАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И ТЕРАПИЯ НАЧАТА КАКУЮ ЗАМЕНУ МОЖЕТ ПРОИЗВЕСТИ ПРОВИЗОР
А	никакую
Б	генерическую
В	терапевтическую
Г	фармакологическую
277	ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЗАМЕНА
А	может вызвать неодинаковость лечебного эффекта, т.е. с побочными реакциями или с недостаточной лечебной эффективностью
Б	основана на полной информации о состоянии здоровья пациента
В	не может вызывать у пациента иной эффект
Г	не может нанести вред пациенту
278	ВЫБЕРИТЕ ПРАВО ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
А	право на безопасность
Б	право на получение юридической помощи
В	право на образование
Г	право на избрание
279	ВЫБЕРИТЕ ПРАВО ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
А	право на информацию

Б	право на свободу и личную неприкосновенность
В	право на объединение
Г	право на получение юридической помощи
280	ГРАЖДАНИН, ИМЕЮЩИЙ НАМЕРЕНИЕ ЗАКАЗАТЬ ИЛИ ПРИОБРЕСТИ ЛИБО ЗАКАЗЫВАЮЩИЙ, ПРИОБРЕТАЮЩИЙ ИЛИ ИСПОЛЬЗУЮЩИЙ ТОВАРЫ (РАБОТЫ, УСЛУГИ) ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ДЛЯ ЛИЧНЫХ, СЕМЕЙНЫХ, ДОМАШНИХ И ИНЫХ НУЖД, НЕ СВЯЗАННЫХ С ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ - это
А	потребитель
Б	изготовитель
В	исполнитель
Г	продавец
281	ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДЛИННО КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ, ДОСТУПНОЙ И СВОЕВРЕМЕННОЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, А ТАК ЖЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ САМООБРАЗОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ПРОБЛЕМЕ САМОЛЕЧЕНИЯ, ЭФФЕКТИВНОГО И БЕЗОПАСНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ БЕЗРЕЦЕПТУРНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ДРУГИХ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ И ПАРАФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ, ПОЛУЧЕНИЕ ЗНАНИЙ О ПРАВАХ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ЛЕКАРСТВ И ИХ ЗАЩИТЕ – ЭТО
А	цель защиты прав потребителей лекарств
Б	особенность защиты прав потребителей лекарств
В	компетенция защиты прав потребителей лекарств
Г	задача защиты прав потребителей лекарств
282	КАКОЙ ПРАВОВОЙ ДОКУМЕНТ РЕГУЛИРУЕТ ОТНОШЕНИЯ В ОБЛАСТИ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ?
А	Закон РФ «О защите прав потребителей»
Б	Закон РФ «Об обращении лекарственных средств»
В	Закон РФ «О рекламе»
Г	Закон «Об основах охраны граждан»
283	ЧЕМУ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ КАЧЕСТВО ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?
А	фармакопейной статье
Б	инструкции по медицинскому применению
В	техническим условиям
Г	договору
284	В КАКОЙ СРОК ПОТРЕБИТЕЛЬ МОЖЕТ ПРЕДЪЯВИТЬ ПРЕТЕНЗИИ ПО КАЧЕСТВУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА?
А	в течение срока годности
Б	в течение срока службы
В	если срок годности и гарантий срок не установлены, в течение 3-х лет со дня передачи их потребителю
Г	в течение 14 дней с момента передачи товара покупателю

285	КАКОЙ ДОКУМЕНТ ОПРЕДЕЛЯЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ЦЕЛЬ: ПООЩРЯТЬ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ЭТИЧЕСКИХ НОРМ ПОВЕДЕНИЯ ТЕХ, КТО СВЯЗАН С ПРОИЗВОДСТВОМ И РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ ТОВАРОВ И УСЛУГ ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ
А	Руководящие принципы защиты интересов потребителей ООН
Б	Закон РФ «О защите прав потребителей»
В	Закон РФ «Об обращении лекарственных средств»
Г	Закон «Об основах охраны граждан»
286	ЗАПРОСЫ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ПО УДОВЛЕТВОРЕНИЮ ПРАВ НА КВАЛИФИЦИРОВАННУЮ, ДОСТУПНУЮ И СВОЕВРЕМЕННУЮ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ, СИГНАЛЫ, ГЕНЕРИРУЕМЫЕ ДРУГИМИ СИСТЕМАМИ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ - ЭТО
А	вход в систему Защиты прав потребителей
Б	выход из системы Защиты прав потребителей
В	внутренняя среда системы Защиты прав потребителей
Г	внешняя среда системы Защиты прав потребителей
287	КАКОЙ ОРГАН ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАДЗОР В ОБЛАСТИ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ?
А	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
Б	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
В	Органы местного самоуправления по защите прав потребителей
Г	Общественные объединения потребителей
288	ПОТРЕБИТЕЛЬ ПРИ ПРОДАЖЕ ЕМУ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ВПРАВЕ
А	принимать лекарственных препарат по назначению
Б	отказаться от исполнения договора купли-продажи
В	потребовать возврата уплаченной за товар суммы
Г	заменить на другой лекарственный препарат
289	КАКОЙ ТОВАР НАДЛЕЖАЩЕГО КАЧЕСТВА, ПОДЛЕЖИТ ВОЗВРАТУ ИЛИ ОБМЕНУ НА АНАЛОГИЧНЫЙ ТОВАР
А	форменная одежда
Б	лекарственные препараты
В	предметы санитарии и гигиены из металла, резины, текстиля
Г	предметы по уходу за детьми
290	В КАКОЙ СРОК ПРОДАВЕЦ ДОЛЖЕН ВВЕРНУТЬ ПОЛНУЮ СТОИМОСТЬ ЗА ТОВАР ПРИ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА КУПЛИ-ПРОДАЖИ (ВОЗВРАТ ТОВАРА НЕНАДЛЕЖАЩЕГО КАЧЕСТВА)
А	10 дней со дня предъявления требований
Б	14 дней со дня предъявления требований
В	20 дней со дня предъявления требований
Г	незамедлительно

291	МОЖНО ОБРАТНО СДАТЬ В АПТЕКУ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ЕСЛИ ПОТРЕБИТЕЛЬ ПЕРЕПУТАЛ ДОЗИРОВКУ?
А	нельзя
Б	можно только без рецептурный лекарственных препарат
В	можно только рецептурный лекарственный препарат
Г	можно только если лекарственный препарат был отпущен бесплатно
292	ЗА ПРОДАЖУ КАКОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПОТРЕБИТЕЛЬ НЕВПРАВЕ ПОТРЕБОВАТЬ ВОЗВРАТА УПЛАЧЕННОЙ СУММЫ
А	доброкачественного
Б	недоброкачественного
В	фальсифицированного
Г	контрафактного
293	ЗА ПРОДАЖУ КАКОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПОТРЕБИТЕЛЬ ВПРАВЕ ПОТРЕБОВАТЬ ЗАМЕНУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА
А	недоброкачественного
Б	доброкачественного
В	зарегистрированного
Г	нового
294	ЕСЛИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ НЕ ОКАЗАЛ ПАЦИЕНТУ ОЖИДАЕМОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ В КАКОЙ СРОК ЕГО МОЖНО ЗАМЕНИТЬ НА ДРУГОЙ ЛП В АПТЕКЕ?
А	заменить нельзя не зависимо от срока
Б	в течении 14 дней
В	в течении срока годности
Г	в течении гарантийного срока
295	НА КАКОЙ ТОВАР УСТАНАВЛИВАЕТСЯ СРОК СЛУЖБЫ
А	медицинскую технику
Б	лекарственный препарат
В	лекарственное средство
Г	изделие медицинского назначения
296	В КАКОЙ СРОК В АПТЕКЕ ДОЛЖНЫ ВЕРНУТЬ ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА ПАЦИЕНТУ ЗА ПРОДАЖУ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ?
А	10 дней со дня предъявления требований
Б	14 дней со дня предъявления требований
В	в день предъявления требований
Г	7 дней со дня предъявления требований
297	ОТСУТСТВИЕ У ПОТРЕБИТЕЛЯ КАССОВОГО ИЛИ ТОВАРНОГО ЧЕКА ЗА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ
А	не является основанием для отказа в удовлетворении его

	требований
Б	является основанием для отказа в удовлетворении его требований
В	является основанием для невозврата уплаченной суммы за ЛП
Г	является основанием отказа в фармацевтическом консультировании
298	КАКИЕ ТОВАРЫ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА ПОДЛЕЖАТ ВОЗВРАТУ ИЛИ ОБМЕНУ НА АНАЛОГИЧНЫЙ ТОВАР ДРУГИХ РАЗМЕРА, ФОРМЫ, РАСЦВЕТКИ ИЛИ КОМПЛЕКТАЦИИ
А	недоброкачественные
Б	предметы по уходу за детьми
В	приборы и аппаратура медицинские
Г	предметы санитарии и гигиены из металла, резины, текстиля
299	КАКИЕ ТОВАРЫ АПТЕЧНОГО АССОРТИМЕНТА ПОДЛЕЖАТ ВОЗВРАТУ ИЛИ ОБМЕНУ НА АНАЛОГИЧНЫЙ ТОВАР ДРУГИХ РАЗМЕРА, ФОРМЫ, РАСЦВЕТКИ ИЛИ КОМПЛЕКТАЦИИ
А	недоброкачественные
Б	предметы личной гигиены
В	парфюмерно-косметические товары
Г	линзы очковые
300	КАКОЙ НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ ЗАПРЕЩАЕТ ВОЗВРАТ ИЛИ ОБМЕН ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА?
А	Постановлением Правительства РФ от 19 января 1998 г. N 55
Б	Закон РФ «О защите прав потребителей»
В	Закон РФ «Об обращении лекарственных средств»
Г	Закон «Об основах охраны граждан»