

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

Институт лидерства и управления здравоохранением  
Высшая школа управления здравоохранением

**Методические материалы по дисциплине:**

## **ЭКОСИСТЕМА ЗДОРОВЬЯ**

основная профессиональная образовательная программа высшего  
образования - программа магистратуры

32.04.01 Общественное здравоохранение

## Тестовые задания для прохождения промежуточной аттестации

Все правильные ответы – А

- 1. Антоновский А. выделяет три составляющие человеческой согласованности**
  - A. Чувство понятности, чувство управляемости, чувство значимости
  - B. Чувство управляемости, чувство регулируемости, чувство тревожности
  - C. Чувство значимости, чувство понятности, чувство контроля
  - D. Чувство контроля, чувство управляемости, чувство понятности
  
- 2. Большую тройку факторов риска неинфекционных заболеваний, с наибольшим вкладом в смертность населения в Российской Федерации, формируют**
  - A. Артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, курение
  - B. Злоупотребление алкоголем, низкая физическая активность, гипо- $\alpha$ -холестеринемия
  - C. Избыточный вес и ожирение, низкое потребление фруктов и овощей, артериальная гипертония
  - D. Гипертриглицеридемия, гипергликемия, метаболический синдром
  
- 3. В рамках какого нормативно-правового документа Российской Федерации реализуется направление по мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья?**
  - A. Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья»
  - B. Национальный проект «Здравоохранение»
  - C. Федеральный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения»
  - D. Стратегия формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года
  
- 4. В структуре факторов, определяющих здоровье населения, наибольший удельный вес составляет категория**
  - A. Социально-экономических условий и образа жизни людей
  - B. Природно-климатической среды
  - C. Биологии и генетики человеческого организма
  - D. Сферы здравоохранения
  
- 5. Ведущим фактором риска развития ХОБЛ (хронической обструктивной болезни легких) является**
  - A. Курение
  - B. Злоупотребление алкоголем
  - C. Стресс
  - D. Нерациональное питание
  
- 6. Ведущими модифицируемыми факторами риска НИЗ (неинфекционных заболеваний), согласно ВОЗ, являются**

- A. Курение, гиподинамия, неправильное питание, алкоголь
  - B. Курение, плохая экология, недостаточное количество воды, бессонница
  - C. Гиподинамия, неправильное питание, алкоголь, депрессия
  - D. Неправильное питание, алкоголь, бессонница, депрессия
- 7. Ведущими факторами риска неинфекционных заболеваний являются**
- A. Гиподинамия, курение, употребление алкоголя, избыточная масса тела и ожирение
  - B. Стресс, алкоголь, неблагоприятная экология
  - C. Стресс, пол, возраст
  - D. Неблагоприятная экология, пол
- 8. Выберите список, отражающий пять ведущих НИЗ (неинфекционных заболеваний) согласно ВОЗ**
- A. Сердечно-сосудистые заболевания, диабет, ХОБЛ, онкология, психические заболевания
  - B. Сердечно-сосудистые заболевания, диабет, ХОБЛ, дефицит массы тела, ревматизм
  - C. ХОБЛ, онкология, психические заболевания, заболевания щитовидной железы, анемия
  - D. Диабет, подагра, анемия, психические заболевания, алкоголизм
- 9. Грамотность в вопросах здоровья (Health literacy)**
- A. Информированность (осведомленность, компетентность) по вопросам здоровья и его охраны отражает познавательные и социальные умения и навыки, определяющие мотивацию и способность отдельных людей получать доступ к информации, понимать и использовать ее так, чтобы это способствовало укреплению и поддержанию хорошего здоровья
  - B. Навыки, определяющие мотивацию и способность отдельных людей получать доступ к информации, понимать и использовать ее так, чтобы это способствовало укреплению и поддержанию хорошего здоровья
  - C. Навыки создавать персональный health-track, получать доступ к информации по вопросам здоровья и его охраны
  - D. Подход, исследующий вопросы взаимосвязи здоровья и городской среды, а также разрабатывающий принципы управления и практические инструменты ориентированного на здоровье городского развития
- 10. Дайте определение «URBAN HEALTH»**
- A. Подход, исследующий вопросы взаимосвязи здоровья и городской среды, а также разрабатывающий принципы управления и практические инструменты ориентированного на здоровье городского развития
  - B. Подход к формированию доступного и широкого выбора здоровых продуктов питания
  - C. Подход к формированию качественных и комфортных домов, офисов, образовательных учреждений
  - D. Подход к увеличению количества медицинских организаций
- 11. Здравоохранение — это**
- A. Отрасль деятельности государства, целью которой является организация и обеспечение доступного медицинского обслуживания населения, сохранение и повышение его уровня здоровья
  - B. Предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье

- C. Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
- D. Отрасль деятельности Минздрава, целью которой является организация и обеспечение доступного медицинского обслуживания населения

**12. К медико-демографическим характеристикам населения относится все КРОМЕ**

- A. Инвалидность
- B. Рождаемость
- C. Естественный прирост (убыль)
- D. Смертность

**13. К неуправляемым факторам риска относят**

- A. Наследственность
- B. Вредные привычки
- C. Режим дня
- D. Несбалансированное питание

**14. К неуправляемым факторам риска относят**

- A. Пол
- B. Вредные привычки
- C. Режим дня
- D. Несбалансированное питание

**15. К неуправляемым факторам риска относят**

- A. Возраст
- B. Вредные привычки
- C. Режим дня
- D. Несбалансированное питание

**16. К управляемым факторам риска возникновения неинфекционных заболеваний относят**

- A. Курение, низкую физическую активность, высокий уровень холестерина в крови, артериальную гипертензию
- B. Возраст, наследственную предрасположенность, ожирение
- C. Пол, возраст, наследственную предрасположенность, экологическую ситуацию
- D. Климат, образование, возраст, наследственность, семейное положение

**17. Какие факторы риска являются основными для Российской Федерации?**

- A. Артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, курение
- B. Артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, употребление алкоголя
- C. Гиперхолестеринемия, курение, употребление алкоголя
- D. Гиперхолестеринемия, курение, низкая физическая активность

**18. Какими факторами определяется социальный капитал?**

- A. Доверие, взаимность и сотрудничество
- B. Доверие, взаимность и управление
- C. Качество среды и социо-экономическое воздействие
- D. Качество среды и городское планирование

- 19. Какова ведущая причина смерти людей во всем мире?**  
А. НИЗ (неинфекционные заболевания)  
В. ВИЧ и СПИД  
С. Малярия  
D. Недостаток питания (голод)
- 20. Какой название носит опросник, использующийся для измерения грамотности в вопросах здоровья населения?**  
А. HLS-19  
В. Опросник «Здоровье»  
С. ЗОЖ-19  
D. Анкета «Грамотность и здоровье»
- 21. Когда человек испытывает световой дискомфорт, его производительность**  
А. Снижается на 23%  
В. Снижается на 32%  
С. Увеличивается на 32%  
D. Увеличивается на 23%
- 22. Назовите основные неинфекционные заболевания (НИЗ), составляющие глобальное бремя болезней**  
А. Болезни системы кровообращения, онкологические заболевания, болезни органов дыхания, эндокринные заболевания  
В. Болезни системы кровообращения, онкологические заболевания, заболевания желудочно-кишечного тракта, инфекционные заболевания  
С. Болезни системы кровообращения, болезни опорно-двигательного аппарата, онкологические заболевания, болезни органов чувств  
D. Болезни системы кровообращения, туберкулез, диабет, онкологические заболевания
- 23. Недостаток дневного света может привести**  
А. К физиологическим и психическим проблемам  
В. Только к физиологическим проблемам  
С. Только к психическим проблемам  
D. Не оказывает влияния на здоровье
- 24. Одной из основных функций центра здоровья является**  
А. Выявление у населения факторов риска развития неинфекционных заболеваний  
В. Организация массовых профилактических и оздоровительных мероприятий  
С. Лечебная деятельность  
D. Осуществление контроля и профилактики инфекционных заболеваний
- 25. Основателем концепции салютогенеза является**  
А. Аарон Антоновский  
В. Алан Делани  
С. Эд Кетмелл  
D. Нарезная Т.К.
- 26. Основным глобальным фактором риска смертности в мире является**  
А. Повышенный уровень артериального давления  
В. Стресс

- C. Нерегулярное и нерациональное питание
- D. Избыточная физическая нагрузка

**27. Отделение профилактики входит в состав**

- A. Поликлиники
- B. Стационара
- C. Диспансера
- D. Женской консультации

**28. По мнению А. Антоновского чувство связности (SENSE OF COHERENCE) включает в себя**

- A. Постижимость, управляемость, осмысленность
- B. Осмысленность, наследие, согласованность
- C. Согласованность, аутентичность, сбалансированность
- D. Управляемость, постижимость, аутентичность

**29. При встрече с источником стресса люди с высоким чувством связности**

- A. Склонны рассматривать потенциальные угрозы как вызовы, открывающие новые возможности
- B. Испытывают больше напряжения
- C. Действуют непродуктивно или пассивно, отказываются от решения проблемы
- D. Игнорируют обратную связь путем избегания проблемы

**30. При встрече с источником стресса люди с низким чувством связности**

- A. Действуют непродуктивно или пассивно, отказываются от решения проблемы
- B. Склонны рассматривать потенциальные угрозы как вызовы, таящие новые возможности
- C. Открыты к обратной связи, дающей возможность выбрать новую стратегию в случае неуспеха
- D. Способствует эффективному совладению с проблемой и снятию напряжения

**31. Признак, имеющий причинно-следственную связь с повышенной вероятностью конкретного исхода (заболевания, его осложнения, смертельного исхода, др.):**

- A. Фактор риска
- B. Отягощающий фактор
- C. Осложнение
- D. Побочный эффект

**32. Принцип учета здоровья во всех стратегиях это**

- A. Подход к государственной политике во всех секторах, который систематически учитывает последствия решений на здоровье населения, предотвращению их вредного влияния (принятых решений) и стремится к сотрудничеству в целях улучшения здоровья населения»
- B. Медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности
- C. Процесс предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье
- D. Принцип популяционной профилактической работы, охватывающей большие группы населения (популяцию) или население в целом

- 33. Рекомендованное максимальное количество алкоголя, которое можно употреблять в день без вреда для здоровья — это**
- A. Не существует безопасной дозы алкоголя
  - B. Бокал красного вина в день
  - C. Два бокала красного вина в день
  - D. Любое количество «не крепкого» алкоголя, например, пива или вина
- 34. Риск сахарного диабета второго типа возрастает при**
- A. Увеличении массы тела, развитии ожирения
  - B. Употреблении сахаросодержащих продуктов
  - C. Частом дробном питании
  - D. Приемах пищи после 18:00
- 35. Согласно определению Всемирной организации здравоохранения под здоровьем понимается**
- A. Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов
  - B. Состояние социального и психического равновесия, определяемое самим пациентом
  - C. Состояние полного физического и психического здоровья, определяемое врачом
  - D. Целевой показатель эффективности системы общественного здоровья и здравоохранения
- 36. Согласно определению Всемирной организации здравоохранения под общественным здоровьем понимается**
- A. Медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности
  - B. Состояние социального и психического равновесия, определяемое обществом
  - C. Состояние полного физического и психического здоровья популяции
  - D. Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов
- 37. Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов, ВОЗ определяет, как**
- A. Здоровье
  - B. Индекс здоровья
  - C. Хорошее физическое развитие
  - D. Оптимальное качество жизни
- 38. Стратегия высокого риска в медицинской профилактике это**
- A. Выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска ХНИЗ и проведение мероприятий по их коррекции
  - B. Ранняя диагностика и предупреждение прогрессирования заболевания как за счет факторной профилактики и коррекции поведенческих факторов риска, так и за счет своевременного проведения современного лечения
  - C. Профилактические мероприятия, проводимые по отношению к отдельным индивидуумам
  - D. Воздействие через средства массовой информации на те факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск развития НИЗ, среди всех групп населения

- 39. Стратегия популяционной профилактики неинфекционных заболеваний направлена на**
- A. Выявление и коррекцию факторов риска среди населения, формирование здорового образа жизни
  - B. Диспансеризацию населения
  - C. Повышение приверженности пациентов к лечению
  - D. Профилактические осмотры целевых групп населения
- 40. Стратегия популяционной профилактики неинфекционных заболеваний направлена на**
- A. Формирование здорового образа жизни
  - B. Диспансеризацию населения
  - C. Повышение приверженности пациентов к лечению
  - D. Профилактические осмотры целевых групп населения
- 41. Укреплением здоровья, согласно определению ВОЗ, является процесс**
- A. Позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также процесс предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье
  - B. Позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем
  - C. Предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье
  - D. Реабилитации и профилактики осложнений
- 42. Управляемым фактором риска является**
- A. Употребление алкоголя
  - B. Наследственность
  - C. Возраст
  - D. Пол
- 43. Управляемым фактором риска является**
- A. Употребление табака
  - B. Наследственность
  - C. Возраст
  - D. Пол
- 44. Управляемым фактором риска является**
- A. Режим дня
  - B. Наследственность
  - C. Возраст
  - D. Пол
- 45. Управляемым фактором риска является**
- A. Несбалансированное питание
  - B. Наследственность
  - C. Возраст
  - D. Пол



- 46. Управляемым фактором риска является**
- A. Вредные привычки
  - B. Наследственность
  - C. Возраст
  - D. Пол
- 47. Уровнем владения человеком навыками и знаниями, необходимыми для понимания информации, связанной со здоровьем, называют**
- A. Грамотность в вопросах здоровья
  - B. Образованность
  - C. Здоровый образ жизни
  - D. Информированность о заболеваниях
- 48. Условия, в которых люди рождаются, живут, учатся, работают, стареют и умирают, называются (официальный термин ВОЗ)**
- A. Социальные детерминанты
  - B. Социальное положение
  - C. Условия жизни
  - D. Обстоятельства
- 49. Функцией центра общественного здоровья и медицинской профилактики является**
- A. Разработка и реализация мероприятий по снижению заболеваемости и предотвратимой смертности от НИЗ, увеличению ожидаемой продолжительности здоровой жизни за счет увеличения доли лиц, ведущих здоровый образ жизни
  - B. Формирование у пациентов умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья
  - C. Контроль качества медицинской помощи
  - D. Осуществление контроля и профилактики инфекционных заболеваний
- 50. Основным глобальным фактором риска смертности в мире является**
- A. Повышенный уровень артериального давления
  - B. Стресс
  - C. Нерациональное питание
  - D. Низкая физическая нагрузка
- 51. Укажите основные неинфекционные заболевания (НИЗ), составляющие глобальное бремя болезней**
- A. Болезни системы кровообращения, онкологические заболевания, болезни органов дыхания, эндокринные заболевания
  - B. Болезни системы кровообращения, онкологические заболевания, заболевания желудочно-кишечного тракта, инфекционные заболевания
  - C. Болезни системы кровообращения, болезни опорно-двигательного аппарата, онкологические заболевания, болезни органов чувств
  - D. Болезни системы кровообращения, туберкулез, диабет, онкологические заболевания
- 52. Отделение медицинской профилактики входит в состав**
- A. Поликлиники
  - B. Стационара
  - C. Диспансера

D. Женской консультации

**53. Одной из основных функций центра общественного здоровья и медицинской профилактики является**

- A. Разработка и реализация мероприятий по снижению заболеваемости и предотвратимой смертности от НИЗ, увеличению ожидаемой продолжительности здоровой жизни за счет увеличения доли лиц, ведущих здоровый образ жизни
- B. Формирование у пациентов умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья
- C. Контроль качества медицинской помощи
- D. Осуществление вакцинопрофилактики

**54. Одной из основных функций центра здоровья является**

- A. Выявление у населения факторов риска развития неинфекционных заболеваний
- B. Организация массовых профилактических и оздоровительных мероприятий
- C. Лечебная деятельность
- D. Осуществление вакцинопрофилактики

**55. Стратегия высокого риска в медицинской профилактике это**

- A. Выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска ХНИЗ и проведение мероприятий по их коррекции
- B. Ранняя диагностика и предупреждение прогрессирования заболевания как за счет факторной профилактики и коррекции поведенческих факторов риска, так и за счет своевременного проведения современного лечения
- C. Профилактические мероприятия, проводимые по отношению к отдельным индивидуумам
- D. Воздействие через средства массовой информации на те факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск развития НИЗ, среди всех групп населения

**56. Принцип учета здоровья во всех стратегиях это**

- A. Подход к государственной политике во всех секторах, который систематически учитывает последствия решений на здоровье населения, предотвращению их вредного влияния (принятых решений) и стремится к сотрудничеству в целях улучшения здоровья населения»
- B. Медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности
- C. Принцип популяционной профилактической работы, охватывающей
- D. Процесс предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье

**57. Укрепление здоровья характеризуется**

- A. Потенциалом здоровья, вовлечением человека в его сохранение, улучшением качества жизни
- B. Выявлением и коррекцией факторов риска развития заболеваний
- C. Устранением жалоб, дискомфорта, других нежелательных состояний здоровья
- D. Внедрением высоко технологичных методов профилактики заболеваний

**58. Профилактика заболеваний характеризуется**

- A. Выявлением и коррекцией факторов риска развития заболеваний

- В. Потенциалом здоровья, вовлечением человека в его сохранение, улучшением качества жизни
  - С. Совершенствованием функционирования социальных институтов
  - Д. Подходом через здоровые условия на рабочих местах, в учебных учреждениях, в городах и поселках
- 59. Стратегия популяционной профилактики неинфекционных заболеваний направлена на**
- А. Выявление и коррекцию факторов риска среди населения, формирование здорового образа жизни
  - В. Диспансеризацию населения
  - С. Повышение приверженности пациентов к лечению
  - Д. Профилактические осмотры целевых групп населения
- 60. Социальные детерминанты здоровья — это**
- А. Условия, в которых люди рождаются, растут, работают и стареют, и медико-санитарные системы
  - В. Факторы риска развития заболеваний
  - С. Знания относительно здорового образа жизни
  - Д. Показатели смертности населения
- 61. Целевой уровень по потреблению фруктов и овощей, без учета картофеля, составляет**
- А. Не менее 500г в сутки
  - В. Не менее 400г в сутки
  - С. Не менее 600г в сутки
  - Д. Не менее 700г в сутки
- 62. Укрепление здоровья – это**
- А. Процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также улучшить его
  - В. Достижение всеми людьми в мире такого уровня здоровья, который бы позволял им вести продуктивный в социальном и экономическом плане образ жизни
  - С. “Наука и искусство” укрепления здоровья, профилактики болезней и продления жизни путем организованных усилий всего общества
  - Д. Мероприятия, направленные на уменьшение факторов риска
- 63. В активном формировании общественного здоровья ведущую роль играет**
- А. Медико-санитарная грамотность людей по вопросам укрепления здоровья и профилактики заболеваний
  - В. Уровень безработицы
  - С. Уровень жизни населения
  - Д. Доступность медицинской помощи
- 64. Среди факторов, определяющих здоровье населения, наиболее значимыми являются**
- А. Образ жизни и условия жизни
  - В. Экологические
  - С. Уровень организации и доступность медицинской помощи

D. Наследственные

**65. Ресурсы здоровья это**

- A. Морфофункциональные и психологические возможности организма изменять баланс здоровья в положительную сторону
- B. Финансовые средства, выделяемые на обеспечение нужд системы здравоохранения
- C. Материально-технические и кадровые ресурсы медицинских организаций
- D. Совокупность способностей индивидуума адекватно реагировать на воздействие внешних факторов

**66. Потенциал здоровья это**

- A. Совокупность способностей индивидуума адекватно реагировать на воздействие внешних факторов с помощью компенсаторно-приспособительных систем и механизмов психической саморегуляции
- B. Морфофункциональные и психологические возможности организма изменять баланс здоровья в положительную сторону
- C. Выраженное состояние равновесия между потенциалом здоровья и действующими на него факторами
- D. Соотношение между числом болевших и неболевших лиц в течение года

**67. Согласно рекомендациям всемирной организации здравоохранения потребление соли в день не должно превышать**

- A. 5 грамм
- B. 7 грамм
- C. 10 грамм
- D. 2 грамма

**68. Процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также улучшить его – это**

- A. Укрепление здоровья
- B. Профилактика заболеваний
- C. Мониторинг состояния здоровья населения
- D. Лечение заболеваний

**69. Согласно рекомендациям всемирной организации здравоохранения трансжиры в рационе должны составлять**

- A. менее 1% от общей потребляемой энергии
- B. менее 3% от общей потребляемой энергии
- C. менее 5% от общей потребляемой энергии
- D. менее 10% от общей потребляемой энергии

**70. Уровень владения человеком навыками и знаниями, необходимыми для понимания информации, связанной со здоровьем – это**

- A. Грамотность в вопросах здоровья
- B. Образованность
- C. Грамотность
- D. Осведомленность

**71. Ведущая причина смерти в мире по данным ВОЗ**

- A. Хронические неинфекционные заболевания
- B. Травмы
- C. ДТП
- D. COVID-19

**72. Признак, имеющий причинно-следственную связь с повышенной вероятностью конкретного исхода (заболевания, его осложнения, смертельного исхода, др.) – это**

- A. Фактор риска
- B. Риск
- C. Фактор события
- D. Вероятность

**73. Грамотность в вопросах здоровья измеряется с помощью**

- A. Опросов населения
- B. Данных медицинских карт
- C. Оценок в школе
- D. Специального экзамена

**74. Основным фактором риска рака легких является**

- A. Курение
- B. Ожирение
- C. Неправильное питание
- D. Стресс

**75. Основным фактором риска хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) является**

- A. Курение
- B. Ожирение
- C. Неправильное питание
- D. Стресс

**76. Основным фактором риска диабета 2 типа**

- A. Ожирение
- B. Курение
- C. Наследственность
- D. Стресс

**77. Шкала HADS позволяет осуществлять скрининг на**

- A. Тревогу и депрессию
- B. Расстройства пищевого поведения
- C. Низкую физическую активность
- D. Расстройства сна

**78. По формуле вес в кг разделить на рост в метрах, возведенный в квадрат, рассчитывается**

- A. Индекс массы тела
- B. Артериальное давление
- C. Калорийность рациона
- D. Необходимое число шагов в день

**79. Какая шкала позволяет осуществлять скрининг на тревогу и депрессию**

- A. HADS
- B. PHQ-9
- C. Басса-Дарки
- D. Спилбергера-Ханина

**80. Определение справедливости в отношении здоровья, данное ВОЗ в 2008 г.**

- A. Отсутствие несправедливых и предотвратимых или исправимых неравенств в состоянии здоровья между группами населения, определенными по социальным, экономическим, демографическим или географическим признакам
- B. Процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также улучшить его
- C. Информированность (осведомленность, компетентность) по вопросам здоровья и его охраны отражает познавательные и социальные умения и навыки, определяющие мотивацию и способность отдельных людей получать доступ к информации, понимать и использовать ее так, чтобы это способствовало укреплению и поддержанию хорошего здоровья
- D. Подход, исследующий вопросы взаимосвязи здоровья и городской среды, а также разрабатывающий принципы управления и практические инструмент ориентированного на здоровье городского развития

**81. Повышенное кровяное давление, является основным фактором риска развития**

- A. ишемической болезни сердца
- B. онкологических заболеваний
- C. сахарного диабета
- D. ожирения

**82. Дополните определение:**

Здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только \_\_\_\_\_

**Правильный ответ:** отсутствием болезней и физических дефектов

**83. Дополните утверждение:**

Наибольший удельный вес среди факторов, влияющих на общественное здоровье, приходится на \_\_\_\_\_

**Правильный ответ:** образ жизни

**84. Дополните утверждение:**

Потенциал здоровья – это совокупность способностей индивидуума адекватно реагировать на воздействие \_\_\_\_\_ с помощью компенсаторно-приспособительных систем и механизмов психической саморегуляции

**Правильный ответ:** внешних факторов

**85. Дополните определение:**

Социальные детерминанты здоровья – это условия, в которых люди живут и работают, включая \_\_\_\_\_

**Правильный ответ:** системы здравоохранения

**86. Дополните утверждение:**

Профилактика заболеваний характеризуется выявлением и коррекцией \_\_\_\_\_ развития заболеваний

**Правильный ответ:** факторов риска

**87. Дополните утверждение:**

Стратегия популяционной профилактики неинфекционных заболеваний направлена на выявление и коррекцию факторов риска среди населения, формирование

**Правильный ответ:** здорового образа жизни

**88. Дополните определение:**

\_\_\_\_\_ – это процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также улучшить его

**Правильный ответ:** Укрепление здоровья

**89. Дополните утверждение:**

Основной целью мониторингования состояния здоровья населения, связанного с образом жизни, является получение информации о распространенности факторов риска \_\_\_\_\_ в популяции и их динамике

**Правильный ответ:** неинфекционных заболеваний

**90. Дополните утверждение:**

\_\_\_\_\_ – это совокупность способностей индивидуума адекватно реагировать на воздействие внешних факторов с помощью компенсаторно-приспособительных систем и механизмов психической саморегуляции

**Правильный ответ:** Потенциал здоровья

**91. Дополните утверждение:**

Среди факторов, определяющих здоровье населения, наиболее значимыми являются образ жизни и \_\_\_\_\_

**Правильный ответ:** условия жизни

**92. Дополните утверждение:**

Показателем долговременной результативности профилактических программ является снижение \_\_\_\_\_ поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний

**Правильный ответ:** распространенности

**93. Дополните утверждение:**

Среди факторов, определяющих здоровье населения, наиболее значимыми являются \_\_\_\_\_ и условия жизни

**Правильный ответ:** образ жизни

**94. Дополните утверждение:**

Принципа представления информации о здоровье – это принцип, который влияет на поведение людей через повышение \_\_\_\_\_

**Правильный ответ:** медицинской грамотности

**95. Дополните утверждение:**

Для того чтобы здоровьесберегающее поведение людей носило устойчивый характер, необходимо реализовывать долговременные \_\_\_\_\_, направленные на широкий спектр социальных детерминант

**Правильный ответ:** поведенческие программы вмешательства

**96. Дополните утверждение:**

Воздействие на \_\_\_\_\_ здоровья должно быть комплексным, взаимосвязанным, долговременным, с максимальным охватом всех детерминант

**Правильный ответ:** социальные детерминанты

**97. Дополните утверждение:**

Основные неинфекционные заболевания являются ведущей причиной временной нетрудоспособности, \_\_\_\_\_ и смертности населения

**Правильный ответ:** инвалидности

**98. Дополните утверждение:**

\_\_\_\_\_ — это факторы внешней и внутренней среды организма, поведенческие факторы, способствующие увеличению вероятности развития заболеваний, их прогрессированию и неблагоприятному исходу

**Правильный ответ:** Факторы риска

**99. Дополните утверждение:**

Научная концепция профилактики НИЗ – это концепция \_\_\_\_\_

**Правильный ответ:** факторов риска

**100. Дополните утверждение:**

Основной целью мониторингования состояния здоровья населения, связанного с образом жизни, является получение информации о распространенности факторов риска \_\_\_\_\_ в популяции и их динамике

**Правильный ответ:** неинфекционных заболеваний

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00D9618CDA5DBFCD6062289DA9541BF88C  
Владелец: Глыбочко Петр Витальевич  
Действителен: с 13.09.2022 до 07.12.2023