**ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ**

***1.*** ***Документ, являющийся основным нормативным актом РФ в системе здравоохранения:***

1. Конституция РФ
2. Закон РФ "О защите прав потребителя"
3. Закон РФ "О медицинском страховании граждан в РФ»
4. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» +

***2. Право граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду гарантируется законом РФ:***

1. "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" +
2. "О социальной защите пожилых людей и инвалидов"
3. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
4. "О недрах"

***3. Медицинское страхование – это:***

1. форма социальной защиты интересов населения в области охраны здоровья+
2. оплата лечения и лекарств за счет накопления средств
3. медицинское обслуживание населения за счет страховой организации

***4. Право на получение бесплатной медицинской помо­щи на всей территории РФ дает гражданину:***

1. паспорт гражданина РФ
2. пенсионное свидетельство
3. медицинская карта
4. страховой медицинский полис+

***5. Новый Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в РФ» действует:***

1. с 1991 г.
2. 1998 г.
3. 2010 г.+
4. 2014 г.

***6. Медицинское страхование работников здравоохранения осуществляется:***

1. за счет средств предприятий, платящих страховые взносы в фонд ОМС+
2. страхует местная администрация территорий
3. медицинское страхование не осуществляется, медицинская помощь оказывается по месту работы

***7. Термин «здоровье» по определению ВОЗ означает:***

1. отсутствие болезни
2. нормальное функционирование систем организма
3. состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических недостатков+
4. состояние функциональной уравновешенности организма человека с внешней средой и отсутствие каких-либо патологических изменений

***8. Диспансеризация – это метод активного динамического наблюдения:***

1. за больными, страдающими определенными заболеваниями
2. производственно-профессиональными группами людей
3. отдельными группами здорового и больного населения+

***9. Основной целью диспансеризации населения является:***

1. оценка здоровья населения на момент обследования
2. наблюдение за прикрепленным контингентом
3. оказание специализированной медицинской помощи
4. сохранение и улучшение здоровья населения+
5. своевременная госпитализация пациентов

***10. Факторы, существенно влияющие на здоровье человека:***

1. образ жизни, наследственность, окружающая среда+
2. способы общественного производства
3. диспансеризация и медицинская помощь

***11. Первичная профилактика заболеваний – это:***

1. предупреждение обострения хронических заболеваний
2. раннее выявление заболеваний+
3. иммунизация населения
4. работа с населением по привитию потребности в здоровом образе жизни

***12. Основное место в структуре смертности занимают болезни:***

1. системы пищеварения, системы дыхания, системы кровообращения
2. опорно-двигательного аппарата
3. системы кровообращения, травмы и отравления, новообразования+

***13. Номенклатура специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием введена в действие приказом:***

1. МЗ РФ от 19.08.1997 № 249
2. Минздравсоцразвития от 29.07.2005 № 487
3. Минздравсоцразвития от 21.06.2006 № 490
4. Минздравсоцразвития от 16.04.2008 № 176н+

***14. Государственным стандартом осуществления инфекционной безопасности и инфекционного контроля в ЛПУ является:***

* 1. пост. Госкомитета санэпиднадзора РФ от 18.11.1994 № 11
  2. приказ Минздрава СССР от 31.07.1978 № 720
  3. ОСТ 42-2-2-77
  4. ОСТ 42-21-2-85+

***15. Санитарно-эпидемиологические правила и нормы, регламентирующие организацию дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в лечебно-профилактических организациях:***

1. СанПиН 2.1.3. 2630-10+
2. СанПиН 2.1.3.1375-03
3. СанПиН 2.1.7.1322-03

***16. Приоритетом сохранения здоровья населения являются:***

1. рациональное питание, водоснабжение, улучшение экологии+
2. лекарственное обеспечение населения
3. лечение болезней

***17. Заболеваемость новорожденных детей за последние годы имеет тенденцию:***

1. к уменьшению+
2. увеличению
3. не изменяется

***18. Правила сбора, хранения и удаления отходов ЛПУ определены:***

1. МУ 3.1.2313-08
2. СанПиН 2.1.7.2790-10 +
3. ОСТ 42-21-2-85

***19. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться на основании:***

1. свободного, осознанного и информированного согласия+
2. медицинских показаний
3. требований родственников
4. наличия страхового полиса

***20. Стандартная форма документа, подтверждающая согласие, либо несогласие пациента с медицинскими назначениями:***

1. обязательна+
2. не предусмотрена
3. применяется для конкретных видов медицинских вмешательств

***21. Совокупность норм поведения медицинского работника и их регулиро­вание в лечебном процессе – это:***

1. медицинская этика +
2. сестринский процесс
3. философия сестринского дела

***22. Практическая реализация в медицине основных принципов этики – это:***

1. биомедицинская этика

2. мораль

3. деонтология+

***23. Самая неудачная стратегия поведения медицинского работника в конфликтной ситуации:***

1. противоборство+
2. избегание
3. компромисс
4. сотрудничество
5. приспособление

***24. Одна из самых главных техник эффективного межличностного общения с пациентами, коллегами, родственниками – это техника:***

1. ориентировки в собеседнике
2. активного слушания
3. аргументации
4. обратной связи +

***25. Для определения уровня квалификации специа­листа и присвоения квалификационной катего­рии проводится:***

1. аттестация+
2. сертификация
3. лицензирование
4. освидетельствование

***26. Аттестация специалиста проводится:***

1. добровольно, для определения уровня квалификации специалиста+

2. добровольно, для определения должностного оклада

3. в обязательном порядке, при повышении профессионально-должностного положения

***27. Квалификация работников учитывается:***

1. в размерах ставок и окладов+
2. доплатах и надбавках
3. никак не учитывается

***28. Нормативным основанием для проведения аттестации специалистов, работающих в системе здравоохранения, является приказ:***

* 1. Минздравсоцразвития РФ 30 марта 2010 N 199н
  2. Минздравсоцразвития РФ от 16 апреля 2008 N 176н
  3. МЗ РФ от 23.04.2013 № 240+

***29. Достаточным стажем работы для присвоения первой категории специалисту со средним медицинским образованием является:***

* 1. 3 года
  2. 4 года
  3. 5 лет+
  4. 7 лет

***30. Квалификационная категория может присваи­ваться:***

1. только по основной должности
2. по основной и по совмещаемой должностям+
3. на усмотрение аттестационной комиссии

***31. Продолжительность рабочего времени медицинских работников в зависимости от занимаемой ими должности и (или) специальности регламентирована:***

1. Конституцией РФ
2. Трудовым кодексом РФ
3. пост. Правительства РФ от 14 февраля 2003 № 101+
4. пост. Правительства Белгородской области от 08.02.2010 № 52-пп

***32. Право на занятие медицинской деятельностью в РФ регламентировано:***

1. Конституцией РФ
2. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»+
3. Трудовым кодексом

***33. Для медицинских работников установлена сокращенная продолжительность рабочего времени - не более 39 часов в неделю:***

1. Конституцией РФ
2. пост. Правительства РФ от 14 февраля 2003 г. № 101+
3. Трудовым кодексом РФ

***34.*** ***За неоказание неотложной помощи на рабочем месте по неуважительной причине медицинский работник:***

1. подвергается административной ответственности

2. привлекается к уголовной ответственности+

3. получает дисциплинарное взыскание

***35. Профессиональное заражение пациента ВИЧ-инфекцией считается:***

1. преступлением против жизни и здоровья+
2. убийством по неосторожности
3. халатностью

***36. Ответственность за нарушение техники безо­пасности на рабочем месте несет:***

1. зав. структурным подразделением +
2. старшая медсестра
3. работник

***37. Совокупность социально-правовых, производственных факторов, в которых осуществляет трудовую деятельность работник – это:***

1. Трудовой кодекс
2. правила внутреннего трудового распорядка+
3. условия труда

***38. Срок испытания при приеме на работу не может превышать:***

1. 2 нед.
2. 1 мес.
3. 3 мес.+
4. 6 мес.

***39. Перед увольнением работника по несоответствию зани­маемой должности необходимо:***

1. согласие профкома +
2. согласие коллектива
3. провести аттестацию работника
4. предложить увольнение по собственному желанию

***40. При задержке выдачи трудовой книжки по вине работодателя работнику выплачивается средний заработок*** ***не более, чем:***

1. за один месяц
2. три месяца
3. шесть месяцев
4. за все время вынужденного прогула +

***41. Прогулом считается отсутствие на работе без уважи­тельной причины в течение рабочего дня более (час.):***

1. 1
2. 2
3. 4 +

***42. Возмещение ущерба в случае причинения вреда здоровью пациента при оказании медицинской помощи законом:***

1. гарантируется +
2. не гарантируется
3. предусмотрено в отдельных случаях

***43. При оказании платных услуг медицинскими учрежде­ниями права пациента защищаются:***

* 1. Конституцией РФ
  2. Законом РФ "О защите прав потребителя" +
  3. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
  4. приказом МЗ РФ и ФФ ОМС № 363/77 от 24.10.96

***44.*** ***Лаборант вправе раскрыть конфиденциальную информацию о пациенте только*:**

1. с согласия пациента, а также в случаях предусмотренных законом+
2. по своим убеждениям
3. просьбе родственников
4. разрешению лечащего врача

***45. Синдром профессионального выгорания******- это:***

1. ощущение опустошения и накопившейся усталости, вызванное собственной работой+
2. состояние физического, эмоционального и умственного истощения, проявляющегося у представителей «помогающих» профессий
3. чувство собственной некомпетентности, заниженная самооценка результатов своего труда

***46.*** ***Способность специалиста наиболее эффективно выполнять поставленные задачи и справляться с функци­ональными обязанностями – это:***

1. опыт
2. компетентность +
3. добросовестность
4. ответственность