

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Водолазная медицина» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/vodolaz/>

К ГРУППАМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ОПТИМИЗИРУЮЩИХ УМСТВЕННУЮ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА, НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) стимуляторы медиации (антихолинэстеразные препараты, олигопептиды памяти)
- 2) стимуляторы энергетического и пластического обмена мозга (психоэнергизаторы, ноотропы, актопротекторы, инозин, оротовая кислота)
- 3) стимуляторы общего тонуса мозга и уровня эмоционального реагирования (психомоторные стимуляторы, ингибиторы фосфодиэстеразы, лимонник, левзея, антидепрессанты)
- 4) иммунокорректоры

ЛИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ КНИЖКИ ВОДОЛАЗОВ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

- 1) у водолазов
- 2) у водолазного специалиста (водолазных специалистов)
- 3) в строевой (секретной) части
- 4) в медицинских пунктах войсковых частей (кораблей)

К УПРАВЛЯЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) климат, образование, возраст, наследственность, семейное положение
- 2) возраст, наследственную предрасположенность, ожирение
- 3) курение, низкую физическую активность, высокий уровень холестерина в крови, артериальную гипертензию
- 4) пол, возраст, наследственную предрасположенность, экологическую ситуацию

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 15

ВЫСШАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ТРАМАДОЛА

- 1) составляет 400 мг

- 2) определяется выраженностью болевого синдрома
- 3) составляет 800 мг
- 4) составляет 600 мг

ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ ОМС ОПЛАЧИВАЕТСЯ ____ ПОМОЩЬ

- 1) скорая медицинская
- 2) юридическая
- 3) медико-психологическая
- 4) косметологическая

СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ОПЛАТЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стимулирующей
- 2) повременной
- 3) комиссионной
- 4) сдельной

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО СРЕДСТВА У ВОДОЛАЗОВ ВРАЧ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ ДОЛЖЕН

- 1) исходить из субъективных мнений водолазов
- 2) учитывать только диагноз заболевания
- 3) учитывать реакции организма на лекарственные препараты при воздействии экстремальных факторов водной среды
- 4) рекомендовать применение максимальной дозы лекарственного препарата

К ПРЕДПОСЫЛКАМ К ВОДОЛАЗНЫМ ПРОИСШЕСТВИЯМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) полноценный отдых между спусками
- 2) предболезненное и болезненное состояние
- 3) нарушения режима труда и отдыха
- 4) прием лекарственных препаратов

ПУБЛИКАЦИЯ ФОТОГРАФИИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА НА САЙТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С УКАЗАНИЕМ ЕГО ФАМИЛИИ, ИМЕНИ, ОТЧЕСТВА И ДОЛЖНОСТИ ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) без оформления согласия работника на публикацию в соответствии с нормативными требованиями к сайту медицинской организации
- 2) только при наличии его письменного согласия на это
- 3) в обязательном порядке в случае его участия в оказании платных медицинских услуг, в том числе по программе добровольного медицинского страхования, без оформления его специального согласия на публикацию фотографии
- 4) по его желанию (просьбе) на основании личного заявления, оформленного в письменном виде

ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА _____ УРОВНЕ

- 1) областном

- 2) региональном
- 3) федеральном
- 4) муниципальном

ПЛОТНОСТЬ ВОДЫ ПРЕВОСХОДИТ ПЛОТНОСТЬ ВОЗДУХА ПРИ НОРМАЛЬНОМ АТМОСФЕРНОМ ДАВЛЕНИИ И ТЕМПЕРАТУРЕ 20° С В _____ РАЗ

- 1) 600
- 2) 900
- 3) 400
- 4) 775

ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОБЩЕГО ОБЖИМА ВОДОЛАЗА

- 1) пострадавший предъявляет жалобы на слабость, небольшую одышку и, как правило, на появление крови в мокроте, пульс напряжённый, несколько повышенное артериальное давление
- 2) у пострадавшего затруднён вдох, шум в ушах, лёгкое головокружение, чувство прилива крови к голове
- 3) пострадавший выглядит бледным, цианотичным, имеется резкая одышка, клакочущее дыхание, примесь крови в мокроте, в лёгких обильные влажные хрипы, пульс частый, малого наполнения и напряжения, артериальное давление снижено
- 4) у пострадавшего множественные кровоизлияния в ткани верхней части туловища, кровотечения из носа и верхних дыхательных путей, возможны переломы шейного отдела позвоночника, ключиц, костей черепа

СПЕЦИФИЧНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО / СКРИНИРУЮЩЕГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО

- 1) больной человек будет иметь положительный тест
- 2) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 3) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров
- 4) человек с положительным тестом на самом деле болен

ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наследственность
- 2) внешняя среда
- 3) здравоохранение
- 4) образ жизни

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ - ЭТО ДЕЙСТВИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СВЕДЕНИЙ

- 1) средствами массовой информации по их запросу
- 2) строго определенным кругом лиц
- 3) неопределенным кругом лиц
- 4) уполномоченными должностными лицами по их запросу

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВЛИЯНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА

- 1) достоверных результатов не даст ни использование исследования «случай-контроль», ни использование когортного исследования
- 2) как исследование «случай-контроль», так и когортное исследование при правильной организации можно использовать с равной вероятностью успеха
- 3) лучше использовать когортное исследование
- 4) лучше использовать исследование «случай-контроль»

К ПРОКСИМАЛЬНЫМ СОЦИАЛЬНЫМ ДЕТЕРМИНАНТАМ ОТНОСЯТ

- 1) системы здравоохранения
- 2) общественные транспортные услуги
- 3) экологические условия
- 4) досуговые и физкультурно-оздоровительные учреждения вблизи дома

ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СКРИНИНГ) ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮ ВЫЯВЛЕНИЯ У ГРАЖДАН ПРИЗНАКОВ

- 1) несоответствия выполняемой профессиональной нагрузки и возможностей организма
- 2) временной утраты трудоспособности
- 3) стойкой утраты трудоспособности
- 4) онкологических заболеваний

ПРОЯВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ (ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ

- 1) снижение частоты сердечных сокращений, урежение дыхания, появление ригидности мышц, сознание угнетено, амнезия, галлюцинации, сонливость, диурез повышен, возможны судороги и рвота, иногда потеря сознания
- 2) сознание ясное, выраженное возбуждение, позднее торможение и апатия, речь замедленная неразборчивая, наблюдается атаксия
- 3) сильный озноб, мышечная дрожь, возбуждение, незначительное повышение артериального давления
- 4) состояние протрации, может быть кома, пульс и дыхание едва ощутимы, возможна асистолия и фибрилляция предсердий и желудочков, параличи

СКОРОСТЬ ПОВЫШЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ В БАРОКАМЕРЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВОЗДУШНЫХ РЕЖИМОВ ЛЕЧЕБНОЙ РЕКОМПРЕССИИ СОСТАВЛЯЕТ ____ МПа В МИНУТУ

- 1) 0,8-1,0
- 2) 0,2-0,5
- 3) 0,1-0,2
- 4) 0,7-0,8

II СТЕПЕНЬ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА - ЭТО УМЕРЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ ____ ДО ____ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30; 60

- 2) 40; 50
- 3) 30; 50
- 4) 40; 60

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ МОНИТОРИРОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, СВЯЗАННОГО С ОБРАЗОМ ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка экологической ситуации
- 2) оценка демографических процессов
- 3) оценка социально-экономических процессов
- 4) получение информации о распространенности факторов риска НИЗ в популяции и их динамике

ПРИ ВАРЬИРОВАНИИ ПРИЗНАКА СРЕДНЯЯ АРИФМЕТИЧЕСКАЯ ВЕЛИЧИНА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) выявления последовательности явлений
- 2) обобщения качественных признаков
- 3) обобщения числовых значений
- 4) выявления взаимосвязи между явлениями

ДЛЯ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО ОБРАЗОВАНИЕ ГАЗОВЫХ ПУЗЫРЬКОВ В

- 1) крови
- 2) моче
- 3) желчи
- 4) слюне

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бактерии, вирусы, хламидии, микоплазмы
- 2) химические, пылевые, радиационные поражения
- 3) ятрогенная иммуносупрессия, иммунодефицитные состояния
- 4) травмы, инсульты, нарушения сосудистого русла

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЦЕНТРЫ ЗДОРОВЬЯ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) самостоятельно
- 2) на базе амбулаторно-поликлинических учреждений
- 3) на базе федеральных медицинских центров
- 4) на базе стационаров

ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ

- 1) закупкой недостающих медикаментов за рубежом
- 2) развитием первичной медико-санитарной помощи
- 3) финансированием научно-исследовательского сектора
- 4) изменением номенклатуры специальностей медработников

ДЛЯ ЧЕТВЕРТОЙ СТАДИИ (ГЛУБОКОЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО

ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ ХАРАКТЕРНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 29-31
- 2) 32-34
- 3) 27-28
- 4) 25-26

ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) непрерывным
- 2) частотным
- 3) полным
- 4) неполным

ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ

- 1) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- 2) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
- 3) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах
- 4) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

СИНОНИМОМ ТЕРМИНА «ГИПОКСИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асфиксия
- 2) аноксия
- 3) гипокапния
- 4) кислородное голодание

МЕТОД ХИ-КВАДРАТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) связи между изучаемыми явлениями без измерения ее силы
- 2) доверительных интервалов измеряемых показателей
- 3) нормального характера распределения в выборке
- 4) достоверности различия в обобщающих коэффициентах

ДОЛЮ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ПОПУЛЯЦИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАЛИЧИЯ ФАКТОРА РИСКА ОТРАЖАЕТ _____ РИСК

- 1) популяционный относительный
- 2) относительный
- 3) популяционный добавочный
- 4) добавочный (абсолютный)

СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) орган исполнительной власти субъектов РФ
- 2) организация или индивидуальный предприниматель

- 3) страховое учреждение
- 4) медицинская организация

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкий уровень липопротеидов низкой плотности
- 2) абдоминальный тип ожирения
- 3) высокий уровень липопротеидов высокой плотности
- 4) женский пол

СНИЖЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ЯДРА ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА, ПО МНЕНИЮ БОЛЬШИНСТВА АВТОРОВ, НЕИЗБЕЖНО ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ЕГО ГИБЕЛЬЮ ПРИ ____°С

- 1) 28
- 2) 24
- 3) 32
- 4) 30

НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угнетение дыхания
- 2) судороги конечностей
- 3) эндогенная депрессия
- 4) понижение температуры

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) отделениями реабилитации
- 2) бюро медико-социальной экспертизы
- 3) санаторно-курортными учреждениями
- 4) отделениями медицинской профилактики

В СЛУЧАЕ ОТСТРАНЕНИЯ НА ПРЕДПУСКОВОМ МЕДОСМОТРЕ ВОДОЛАЗА ПРИ НАЛИЧИИ ЖАЛОБ, ЗАБОЛЕВАНИЯ, УТОМЛЕНИЯ, НЕДОСТАТОЧНОГО ПРЕДПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) ОТДЫХА, НАРУШЕНИЯ РЕЖИМА ПИТАНИЯ, УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ ИЛИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ВРАЧ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ

- 1) направляет его на внеочередное амбулаторное освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии
- 2) докладывает руководителю водолазных работ и делает запись в журнал медицинского обеспечения водолазов
- 3) направляет его на внеочередное освидетельствование в центральной водолазно-медицинской комиссии
- 4) направляет его на внеочередное стационарное освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии

ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ИНВАЛИДА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ЗАБЛАГОВРЕМЕННО, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ ЗА _____ МЕСЯЦ /МЕСЯЦА ДО

ИСТЕЧЕНИЯ УСТАНОВЛЕННОГО СРОКА ИНВАЛИДНОСТИ

- 1) 1,5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

НАБЛЮДАТЕЛЬНЫЙ СОВЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ОРГАНОМ УПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО

- 1) (муниципального) казенного учреждения
- 2) казенного предприятия
- 3) (муниципального) бюджетного учреждения
- 4) (муниципального) автономного учреждения

ПРИЗНАКИ ЕДИНИЦЫ НАБЛЮДЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ

- 1) взаимосвязанными
- 2) обобщенными
- 3) полезными
- 4) порядковыми

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ БАКТЕРИАЛЬНОГО ПИЩЕВОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) скудный стул с примесью крови и слизи
- 2) стул по типу «малинового желе»
- 3) тошноту, рвоту
- 4) тенезмы, ложные позывы

ОПТИМАЛЬНЫЙ ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗУ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПОДВОДНОЙ ВЗРЫВНОЙ ВОЛНЫ

- 1) реанимационные мероприятия по показаниям
- 2) оказание неотложной помощи, транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия
- 3) реанимационные мероприятия, транспортировка к барокамере, при необходимости лечебная рекомпрессия
- 4) реанимационные мероприятия, противосудорожная терапия, обеспечение покоя

ПРИ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ СМЕРТЬ НАСТУПАЕТ ОТ

- 1) перераздражения рефлекторных зон
- 2) острой дыхательной недостаточности
- 3) блокады кровообращения (сердца) газовыми эмболами
- 4) асфиксии

УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ И ГЛУБИНЫ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ ТРЕБУЕТ ОТ ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЫ РАЗРАБОТКИ

- 1) методов оценки санитарно-гигиенических условий в барокамере
- 2) предложений по совершенствованию методов судовождения
- 3) предложений по совершенствованию методов оценки энергообеспечения судна

4) новых направлений телеконференций с водолазами

В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ТРАВМЫ, ОТРАВЛЕНИЯ И НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО

- 1) четвертое
- 2) первое
- 3) второе
- 4) третье

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ОБРАЗОВАНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПРИ ОБЖИМЕ ВОДОЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый инфаркт миокарда
- 2) десатурация растворенных в крови газов
- 3) вытеснение крови в систему верхней поллой вены
- 4) перераспределение крови в теле из-за вынужденной позы водолаза

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РФ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) субъекта федерации
- 2) лечебно-профилактического учреждения
- 3) федеральном
- 4) региональном

МЕТОДОЛОГИЕЙ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 2) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность
- 3) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода
- 4) последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования

К ЯТРОГЕННЫМ ОТНОСЯТ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) наследственного генеза
- 2) обусловленные вредными факторами производства
- 3) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- 4) с неблагоприятным прогнозом

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (СМЕРТНОСТИ, ЛЕТАЛЬНОСТИ И ДР.) ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) показатель наглядности
- 2) показатель соотношения
- 3) экстенсивный показатель

4) интенсивный показатель

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО

- 1) при проведении диспансеризации
- 2) на дому
- 3) на приеме врача
- 4) в регистратуре

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В МЕЖДУНАРОДНОЙ СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 85
- 2) 63
- 3) 43
- 4) 50

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЯ ВРЕДНЫМИ ДЫХАТЕЛЬНЫМИ ПРИМЕСЯМИ В ВОДОЛАЗНОМ СНАРЯЖЕНИИ

- 1) с открытой схемой дыхания
- 2) инжекторно-регенеративном
- 3) вентилируемом, с открытой схемой дыхания
- 4) с полузамкнутой схемой дыхания

ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

- 1) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости
- 2) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- 3) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 4) заболеваемости в данном году и в предыдущие годы

МЕРОПРИЯТИЯМИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К ПАССИВНОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ВОДОЛАЗОВ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) закаливание организма, адекватное питание, применение фармакологических препаратов, учёт индивидуальных особенностей организма
- 2) интенсивные физические упражнения, статическое напряжение групп мышц
- 3) химический, электрический и водяной обогрев тела, подогрев дыхательных газовых смесей
- 4) соблюдение норм времени пребывания в воде, применение шерстяного и специального белья и снаряжения, использование жировых мазей

СТАТИСТИКА КАК НАУКА ИЗУЧАЕТ

- 1) закономерности распространенности заболеваний и факторов, их определяющих
- 2) числовые данные учетно-отчетной документации в системе здравоохранения
- 3) количественные закономерности материальных явлений в неразрывной связи с их

качественной стороной

4) закономерности возникновения заболеваний и методы их лечения

УРОВНЯМИ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) лечащий врач, заведующий отделением, зам. главного врача по КЭР

2) лечащий врач, врачебная комиссия медицинской организации, первичное бюро медико-социальной экспертизы

3) врачебная комиссия медицинской организации и департамент здравоохранения города

4) лечащий врач и врачебная комиссия медицинской организации

ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ БЫТЬ

1) частотным (по частоте выявляемых признаков)

2) интервальным (сгруппированный)

3) неполным (неполностью охватывающий выборку)

4) полным (полностью охватывающий выборку)

К АТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

1) *Streptococcus pneumoniae*, *Escherichia coli*

2) *Legionella pneumophila*, *Chlamydia pneumoniae*

3) *Klebsiella pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*

4) *Streptococcus viridans*, *Pseudomonas aeruginosa*

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ АНАЛИЗЕ ДАННЫХ ЗАВЕРШАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

1) объяснения фактов, полученных в процессе исследования

2) описания всей совокупности данных

3) прогноза возникновения или течения изучаемого процесса, события, явления

4) укрупнения, формирования агрегированных признаков

ВОДОЛАЗНАЯ СЛУЖБА – ЭТО СТРУКТУРА, В КОТОРУЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБЪЕДИНЕННЫЕ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ И ВСЕСТОРОННЕГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ ЗВЕНЬЯ

1) Международной ассоциации морских подрядчиков (ИМКА от англ. IMCA — the International Marine Contractors Association)

2) Центральная водолазно-медицинская комиссия, водолазно-медицинская комиссия, врачи-эксперты

3) Министерство здравоохранения, транспорта, образования

4) водолаз, водолазное оборудование, водная среда, группа обеспечения водолазных спусков

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ТАБЛИЦЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

1) только для хранения первичных данных

2) группировки материалов наблюдения

3) занесения только абсолютных величин

4) занесения только качественных характеристик

ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ

- 1) подписью главного врача
- 2) подписью врача, заполняющего карту
- 3) решением врачебной комиссии
- 4) подписью заведующего отделением

КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ПРИЗНАКАМИ _____ СВЯЗИ

- 1) наличия
- 2) длительности
- 3) направления
- 4) силы

КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВНЫЙ +0,8 ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОРРЕЛЯЦИОННУЮ ВЗАИМОСВЯЗЬ КАК

- 1) обратную, сильную
- 2) обратную, слабую
- 3) прямую, слабую
- 4) прямую, сильную

ПОД ДОВЕРИТЕЛЬНЫМ ИНТЕРВАЛОМ ПОНИМАЮТ

- 1) интервал, в пределах которого колеблется медиана в вариационном ряду
- 2) доверительный коэффициент вариационного ряда
- 3) интервал, в пределах которого колеблется средняя арифметическая в вариационном ряду
- 4) пределы возможных колебаний показателя в генеральной совокупности

К ВЫПОЛНЕНИЮ СПУСКА НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- 1) непрошедшие медицинское освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии
- 2) прошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 3) непрошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 4) после выхода из очередного отпуска

БАРОФУНКЦИЕЙ УХА НАЗЫВАЮТ СПОСОБНОСТЬ

- 1) приспособления к повышению давления
- 2) приспособления к повышенному давлению
- 3) к дыханию в водолазном снаряжении
- 4) водолаза переносить физические нагрузки

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО

ИССЛЕДОВАНИЯ КОНЕЧНЫМ ЧЕТВЕРТЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) организация сбора медико-социологической информации
- 2) разработка предложений и управленческих решений, внедрение их в практику и оценка эффективности
- 3) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация
- 4) обработка информации проведенного исследования

ПОНЯТИЕ «ДВОЙНОЙ СЛЕПОЙ МЕТОД» В ПРИМЕНЕНИИ К ИЗУЧЕНИЮ ЭФФЕКТИВНОСТИ НОВОЙ ВАКЦИНЫ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО

- 1) ни пациенты, ни врачи, не знают, кто получал вакцину, а кто – плацебо
- 2) ни пациенты, ни врачи не знают, что входит в состав плацебо
- 3) ни основная, ни контрольная группа не знают, кто получал вакцину, а кто – плацебо
- 4) основная и контрольная группа не общаются друг с другом в период исследования

ПОД ПАРЦИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ ГАЗА ПОНИМАЮТ

- 1) давление, которое имел бы газ, входящий в состав газовой смеси, если бы он один занимал объём, равный объёму смеси, при той же температуре
- 2) часть величины давления, создаваемого воздухом
- 3) часть величины давления, создаваемого дыхательной смесью
- 4) давление, которое имел бы газ, входящий в состав газовой смеси при условиях нормальной температуры и влажности

УБЕДИТЕЛЬНОСТЬ РЕКОМЕНДАЦИЙ О ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ В ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ РЕЗУЛЬТАТАМИ

- 1) систематических обзоров, метаанализов
- 2) нерандомизированных ретроспективных контролируемых исследований
- 3) нерандомизированных проспективных контролируемых исследований
- 4) крупных рандомизированных исследований с однозначными результатами и минимальной вероятностью ошибки

III СТЕПЕНЬ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА - ЭТО ВЫРАЖЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ ____ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60; 80
- 2) 70; 85
- 3) 70; 80
- 4) 60; 70

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВОДОЛАЗАМИ В МЕЖСПУСКОВОЙ ПЕРИОД

- 1) по желанию обследуемых лиц не проводится
- 2) проводится по инициативе обследуемых лиц врачами-специалистами лечебно-профилактических учреждений территориальных органов здравоохранения
- 3) проводится по рекомендации водолазно-медицинской комиссии (ВМК) врачами-специалистами лечебно-профилактических учреждений территориальных органов

здравоохранения

4) проводится по желанию обследуемых лиц врачом-терапевтом участковым по месту жительства

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО

- 1) человек с положительным тестом на самом деле болен
- 2) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров
- 3) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 4) больной человек будет иметь положительный тест

НАИБОЛЬШИЙ РИСК ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ИМЕЮТ ЖЕНЩИНЫ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) до 15
- 2) старше 30
- 3) до 19 лет и старше 35
- 4) старше 40

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) численности прикрепленного населения
- 2) числу среднего медицинского персонала (физических лиц)
- 3) заболеваемости прикрепленного населения
- 4) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала

ГРАЖДАНИН (ЕГО ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ) МОЖЕТ ОБЖАЛОВАТЬ РЕШЕНИЕ БЮРО В ГЛАВНОЕ БЮРО НА ОСНОВАНИИ ПИСЬМЕННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ, ПОДАВАЕМОГО В БЮРО, ПРОВОДИВШЕЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ, ЛИБО В ГЛАВНОЕ БЮРО В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3
- 2) 0,5
- 3) 1
- 4) 2

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) осуществление внутренних и внешних коммуникативных связей
- 2) работу с кадрами
- 3) организацию деятельности подразделений
- 4) определение целей и задач деятельности подразделений

В ВОДЕ ПРЕДМЕТЫ ВОСПРИНИМАЮТСЯ НЫРЯЛЬЩИКОМ БЕЗ МАСКИ

- 1) мельче реального размера
- 2) крупнее реального размера
- 3) преимущественно синего цвета

4) без изменений размера и цвета

УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ И ГЛУБИНЫ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ ТРЕБУЕТ ОТ ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЫ

- 1) предложений по совершенствованию методов оценки энергообеспечения судна
- 2) новых направлений телеконференций с водолазами
- 3) предложений по совершенствованию методов судовождения
- 4) исследований особенностей аутоинфекций у акванавтов, а также условий и характера взаимообмена микроорганизмами

В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ РФ ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) на территории других государств, с которыми РФ имеет соглашение о медицинском страховании граждан
- 2) только на территории того субъекта РФ, где выдан страховой полис
- 3) на всей территории РФ
- 4) только на территории того субъекта РФ, где проживает застрахованный

СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ, ОЦЕНИВАЕТСЯ В ПРОЦЕНТАХ И УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ 10 ДО 100 С ШАГОМ В (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 5
- 4) 10

РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗА ВОЗДУХА, 40% КАС, РЕГЕНЕРАТИВНЫХ И ПОГЛОТИТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ ЗАНОСЯТ В

- 1) журнал учёта и анализов воздуха, ДГС, регенеративных веществ
- 2) формуляры дыхательных аппаратов
- 3) личные и медицинские книжки водолазов
- 4) план водолазных спусков

ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ

- 1) передачу части своей заработной платы подчиненным
- 2) полное подчинение
- 3) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу
- 4) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции

К ПРЕДПОСЫЛКАМ К ВОДОЛАЗНЫМ ПРОИСШЕСТВИЯМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) соблюдение требований к питанию
- 2) неисправности систем жизнеобеспечения
- 3) проявления стрессового состояния
- 4) возникновение иллюзий во время спуска

ЕСЛИ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ОТ 0 ДО +10°C, ТО ЕЁ ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАК

- 1) ледяную
- 2) холодную
- 3) прохладную
- 4) тёплую

МЕРОПРИЯТИЯМИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К АКТИВНОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ВОДОЛАЗОВ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) соблюдение норм времени пребывания в воде, применение шерстяного и специального белья и снаряжения, использование жировых мазей
- 2) химический, электрический и водяной обогрев тела, подогрев дыхательных газовых смесей
- 3) интенсивные физические упражнения, статическое напряжение групп мышц
- 4) закаливание организма, адекватное питание, применение фармакологических препаратов, учёт индивидуальных особенностей организма

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНУТРИБОЛЬНИЧНУЮ ПНЕВМОНИЮ ПОКАЗАНИЕМ К КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие изменений в легких на рентгеновских снимках у пациента с очевидной клинической симптоматикой пневмонии
- 2) выявление средне-очаговой инфильтрации с нечеткими контурами в нижней доле легкого с уплотнением плевры
- 3) выявление типичных для пневмонии изменений при рентгенологическом исследовании в прямой и боковой проекциях
- 4) наличие очевидной клинической симптоматики пневмонии длительностью более одной недели, но менее одного месяца

ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) динамика первичной заболеваемости
- 2) динамика смертности и инвалидизации
- 3) снижение летальности
- 4) увеличение доли здоровых лиц в популяции

ЭФФЕКТИВНЫМ ЭТИОТРОПНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА С ПРЯМЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кагоцел
- 2) осельтамивир
- 3) циклоферон
- 4) амиксин (тилорон)

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ПО ТИПУ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВОДОЛАЗА ДЫХАТЕЛЬНОЙ СМЕСЬЮ АВМ-5 ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ ВОДОЛАЗНОГО СНАРЯЖЕНИЯ

- 1) автономному
- 2) с полузамкнутой схемой дыхания

- 3) вентилируемому
- 4) с открытой схемой дыхания

ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ

- 1) скорой медицинской помощью
- 2) медицинской службой онкологического диспансера
- 3) медицинской сестрой или врачом выездной службы хосписа
- 4) сотрудниками дома престарелых

ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дата открытия больничного листа
- 2) следующий день после регистрации документов в бюро
- 3) дата непосредственного освидетельствования
- 4) дата регистрации документов в бюро МСЭ

ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ У МУЖЧИН ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С УМЕРЕННЫМ СУММАРНЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СОСТАВЛЯЮТ (В СМ)

- 1) 110-112
- 2) 113-115
- 3) 90-92
- 4) 100-102

ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ ДНЕЙ

- 1) 60-70
- 2) 70-80
- 3) 50-60
- 4) 85-90

ЗАПИСИ В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ВЕДУТСЯ НА ЯЗЫКЕ

- 1) английском
- 2) любом
- 3) региона
- 4) русском

ПЕРЕСЫЩЕНИЕ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА ИНДИФФЕРЕНТНЫМ ГАЗОМ ВЫЗЫВАЕТ _____ ВРЕМЕНИ СвёрТЫВАНИЯ КРОВИ И _____ СОДЕРЖАНИЯ ФИБРИНОГЕНА В КРОВИ

- 1) увеличению; уменьшению
- 2) уменьшению; уменьшению
- 3) увеличению; увеличению
- 4) уменьшению; увеличению

КОГОРТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕМ ЗА ЛИЦАМИ

- 1) с одним и тем же местом жительства
- 2) с одним и тем же заболеванием на начало исследования
- 3) с одним и тем же годом рождения
- 4) в течение одного и того же периода времени

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОБЖАТИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВОДОЛАЗА МОЖЕТ БЫТЬ БЫСТРОЕ _____ ГЛУБИНЫ ПОГРУЖЕНИЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ _____ ПОСТУПЛЕНИЯ ГАЗА В ЛЁГКИЕ ВОДОЛАЗА

- 1) снижение, прекращении
- 2) увеличение, прекращении
- 3) увеличение, увеличении
- 4) снижение, увеличении

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) лечебную гимнастику в воде
- 2) лечебную гимнастику
- 3) обучение двигательным навыкам бытового характера
- 4) занятия физическими упражнениями по заданию

КОМПЛЕКСОМ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ И (ИЛИ) ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ВКЛЮЧАЮЩИХ В СЕБЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская услуга
- 2) медицинская помощь
- 3) лечение
- 4) диагностика

В ОСНОВЕ ВЫБОРОЧНОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ ЛЕЖИТ ЗАКОН

- 1) малых чисел
- 2) больших чисел
- 3) бесконечности пространства
- 4) нормального распределения

ОСНОВНЫМ ФИНАНСОВЫМ ДОКУМЕНТОМ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смета
- 2) план финансово-хозяйственной деятельности
- 3) бухгалтерская отчетность
- 4) бюджет

К СЛАБЫМ ОПИОИДАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) трамадол и кодеин
- 2) промедол и трамадол

- 3) просидол и кодеин
- 4) комбинированные препараты, содержащие кодеин

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ПО ЗАПРОСУ ОРГАНОВ ПРОКУРАТУРЫ ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) в отношении всех лиц, получавших медицинскую помощь, в том числе обращавшихся для прохождения медицинского осмотра или медицинского освидетельствования
- 2) касающихся только конкретного лица (пациента), указанного в запросе
- 3) только в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих
- 4) касающихся только лиц, обращавшихся для прохождения медицинского осмотра или медицинского освидетельствования

ПРИ ИЗУЧЕНИИ МНОЖЕСТВЕННЫХ ЭФФЕКТОВ ОДНОГО ФАКТОРА РИСКА

- 1) лучше использовать исследование «случай-контроль»
- 2) лучше использовать когортное исследование
- 3) как исследование «случай-контроль», так и когортное исследование при правильной организации можно использовать с равной вероятностью успеха
- 4) достоверных результатов не даст ни использование исследования «случай-контроль», ни использование когортного исследования

ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРЕВОДА БОЛЬНЫХ ИЗ ОДНОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ В ДРУГУЮ ОТРАЖАЕТ

- 1) своевременность охвата диспансерным наблюдением больных
- 2) полноту охвата профилактическими осмотрами
- 3) полноту охвата диспансерным наблюдением
- 4) эффективность диспансерного наблюдения

РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) в случае обращения в медицинскую организацию близких родственников пациента
- 2) в случае участия пациента в клинических исследованиях
- 3) после смерти человека
- 4) при наличии письменного согласия гражданина или его законного представителя и по запросу правоохранительных органов

СОЦИАЛЬНЫМИ ДЕТЕРМИНАНТАМИ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) знания относительно здорового образа жизни
- 2) показатели смертности населения
- 3) факторы риска развития заболеваний
- 4) условия, в которых люди рождаются, растут, работают и стареют, и медико-санитарные системы

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СИСТЕМУ КРОВИ

ПРИВОДИТ К _____ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ И _____ КОЛИЧЕСТВА ГЕМОГЛОБИНА

- 1) уменьшению; уменьшению
- 2) уменьшению; увеличению
- 3) увеличению; увеличению
- 4) увеличению; уменьшению

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) возраст
- 2) неблагоприятный семейный анамнез
- 3) пол
- 4) курение

ВЕНОЗНУЮ КРОВЬ У ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ БРАТЬ

- 1) без перчаток
- 2) всегда в перчатках
- 3) используя перчатки по необходимости
- 4) используя перчатки по желанию

ПОД ПОТРЕБНОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) число врачебных должностей стационара на определённую численность населения
- 2) число коек на определённую численность населения
- 3) доля населения, нуждающегося в госпитализации
- 4) доля госпитализированных за год больных

ПОНЯТИЕ «ОСОБО ЦЕННОЕ ДВИЖИМОЕ ИМУЩЕСТВО» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ В ОТНОШЕНИИ

- 1) государственного (муниципального) казенного учреждения
- 2) государственного (муниципального) бюджетного учреждения и государственного (муниципального) автономного учреждения
- 3) автономной некоммерческой организации
- 4) государственного казенного предприятия

ПЕРВЫЕ ДВА ЭКЗЕМПЛЯРА КАРТЫ УЧЁТА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВОДОЛАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОСЛЕ ЕЁ ОФОРМЛЕНИЯ ВЫСЫЛАЮТСЯ

- 1) начальнику военного госпиталя, где лечится пострадавший
- 2) начальнику медицинской службы дивизии (флотилии, бригады, дивизии, эскадры)
- 3) начальнику медицинской службы флота (округа)
- 4) главному водолазному врачу ВМФ

ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В ПОДШЛЕМНОМ ПРОСТРАНСТВЕ ВОДОЛАЗА В ВЕНТИЛИРУЕМОМ СНАРЯЖЕНИИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К СМЕРТЕЛЬНОМУ ИСХОДУ, СОСТАВЛЯЕТ (в кПа)

- 1) 1-2
- 2) 5-6
- 3) 7-8
- 4) 2-4

ОТЧЕТНЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ФОРМИРУЮТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) учетных документов, которые заполняются в медицинском учреждении
- 2) данных социологических исследований (опроса пациентов)
- 3) экспертных оценок работников медицинского учреждения
- 4) материалов периодических проверок медицинского учреждения

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ «ОБРАТНОГО ДЕЙСТВИЯ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА» Н.И.ГОЛОДОВА ОТНОСЯТ

- 1) длительное сохранение эндогенной гиперкапнии после дыхания гиперкапнической смесью
- 2) потерю сознания после быстрого перевода пострадавшего на дыхание чистым воздухом из гиперкапнической среды
- 3) ослабление действия углекислого газа в условиях повышенного давления
- 4) декомпенсацию организма после длительного пребывания в гиперкапнической среде

ВОЗМОЖНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ УПРОЩЕННОЙ СИСТЕМЫ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНА ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО

- 1) казенного предприятия
- 2) (муниципального) бюджетного учреждения
- 3) (муниципального) автономного учреждения
- 4) (муниципального) казенного учреждения

КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ В СРЕДНЕМ ДЛИТСЯ

- 1) 3-5 минут
- 2) 2-3 часа
- 3) 30-40 минут
- 4) 1,5-2 часа

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АРИТМОГЕННОЙ ПРИРОДЫ СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 72
- 4) 48

ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА У ЧЕЛОВЕКА В АЛЬВЕОЛЯРНОМ ВОЗДУХЕ В ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ ПРИ СПОКОЙНОМ ДЫХАНИИ РАВНО (В кПа)

- 1) 6,0
- 2) 3,4

- 3) 5,6
- 4) 3,0

ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ АЗОТА ВОЗНИКАЮТ У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ЕГО ПАРЦИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ ____ кПа

- 1) 480
- 2) 520
- 3) 400
- 4) 320

К ОРГАНАМ (ТКАНЯМ, ЧАСТЯМ ТЕЛА) ЧЕЛОВЕКА С НАИМЕНЬШЕЙ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) красный костный мозг
- 2) кожу кисти, предплечья, лодыжки и стопы
- 3) мочевого пузыря, печень, пищевод, щитовидную железу, хрусталик глаза
- 4) желудок, тонкий и толстый кишечник

КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К

- 1) аналитическому
- 2) выборочному
- 3) экспериментальному
- 4) описательному

НАИБОЛЬШИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) после включения двигателей судна
- 2) на ходу судна
- 3) на стоянке судна до выключения двигателей
- 4) после выключения двигателей судна

ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) острого лейкоза
- 2) эссенциальной тромбоцитемии
- 3) гемолитической анемии
- 4) железодефицитной анемии

УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Роспотребнадзор
- 2) Роскомнадзор
- 3) Росздравнадзор
- 4) Аппарат Уполномоченного по правам человека

ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) хронического пиелонефрита

- 2) переливания несовместимой крови
- 3) гиперспленизма
- 4) травмы живота

ПОКАЗАТЕЛЕМ УСТОЙЧИВОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ ЯВЛЯЕТСЯ СОХРАНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОГРАММЫ

- 1) длительно за счет ее перепрофилирования
- 2) в период ее финансирования
- 3) спустя годы после ее завершения
- 4) сразу после ее завершения

БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС

- 1) является частью программы государственных гарантий
- 2) включает программу государственных гарантий
- 3) является частью территориальной программы государственных гарантий
- 4) включает территориальную программу государственных гарантий

ДОПУСК К ВОДОЛАЗНЫМ СПУСКАМ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) водолазно-медицинской экспертной комиссией
- 2) медицинским работником (врач, фельдшер) на предпусковом (предсменном) медицинском осмотре
- 3) руководителем водолазных работ в ходе предсменного контроля готовности к спускам
- 4) любым медицинским работником

ИНВАЛИД – ЭТО ЛИЦО, КОТОРОЕ ИМЕЕТ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности
- 2) с временным расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности
- 3) со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты
- 4) со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты

В КОМПЛЕКС РАЗДЕЛОВ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВОДОЛАЗНУЮ МЕДИЦИНУ, НЕ ВХОДИТ

- 1) геронтология и психиатрия
- 2) водолазная физиология и психофизиология
- 3) водолазная санитария и гигиена
- 4) врачебная экспертиза

МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ОТРАВЛЕНИЙ ВОДОЛАЗОВ ВРЕДНЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ВХОДЯЩИМ В ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) монтаж фильтров в местах с высоким уровнем загрязненности воздуха
- 2) периодическое определение в дыхательной смеси содержания токсических микропримесей
- 3) обеспечение бесперебойной работы и эффективности фильтров
- 4) выявление конструктивных дефектов, приводящих к попаданию в дыхательную смесь вредных химических веществ

ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПАЦИЕНТА ПРИ ЗАПИСИ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ ЧЕРЕЗ САЙТ (ПОРТАЛ) В СЕТИ ИНТЕРНЕТ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1) только после регистрации пациента на портале государственных и (или) муниципальных услуг
- 2) только после его предварительной регистрации непосредственно в медицинской организации или в уполномоченном многофункциональном центре оказания государственных и муниципальных услуг
- 3) только при наличии письменного согласия пациента или его законного представителя на обработку персональных данных и их передачу по открытым каналам связи сети Интернет при записи на прием к врачу
- 4) только после его предварительного предупреждения о том, что оператор (владелец) сайта не гарантирует сохранение конфиденциальности персональных данных пациента и подтверждения согласия на их обработку на этих условиях

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ

- 1) первичную медико-санитарную, скорую, специализированную, паллиативную
- 2) амбулаторную, стационарную, стационарную дневную
- 3) экстренную, неотложную, плановую
- 4) по врачебным специальностям

ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО (ОБЯЗАН) БЕЗ СОГЛАСИЯ 13-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА ПРЕДОСТАВИТЬ СВЕДЕНИЯ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ ПО ЗАПРОСУ

- 1) страховой медицинской организации для заключения договора добровольного медицинского страхования
- 2) администрации школы, в которой учится ребенок
- 3) одного из его родителей или опекуна
- 4) руководителя спортивно-физкультурной организации, в которой ребенок проходит спортивную подготовку

ДЛЯ РАСЧЁТА ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОНКРЕТНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И

- 1) числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- 2) среднегодовой численности населения
- 3) числе лиц, прошедших медосмотр

4) численности трудоспособного населения

ПРИ БАРОТРАВМЕ УХА ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) втянутость и разлитую гиперемию барабанной перепонки, в полости среднего уха обнаруживается транссудат
- 2) втянутость барабанной перепонки, гиперемия по её периферии и вдоль рукоятки молоточка
- 3) разрыв барабанной перепонки
- 4) кровотечение в полость среднего уха с разрывом барабанной перепонки (или без него)

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРЕБЫВАНИИ (БОЛЕЕ 24 ЧАСОВ) ГЛУБИНА ПОГРУЖЕНИЯ ВОДОЛАЗА БОЛЕЕ 20 М ЛИМИТИРУЕТСЯ

- 1) токсическим действием увеличенного парциального давления кислорода
- 2) токсическим действием увеличенного парциального давления углекислого газа
- 3) токсическим действием увеличенного парциального давления азота
- 4) последующей декомпрессией

К ОРГАНАМ УПРАВЛЕНИЯ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) наблюдательный совет, руководителя (главного врача)
- 2) Департамент здравоохранения
- 3) Территориальный фонд ОМС
- 4) исполнительные органы власти субъекта РФ

НАЗНАЧЕНИЕ МЕТОДА СТАНДАРТИЗАЦИИ В СРАВНИВАЕМЫХ ГРУППАХ СОСТОИТ В

- 1) анализе динамики явления
- 2) анализе достоверности прогноза
- 3) установлении взаимосвязи между признаками
- 4) устранении неоднородности составов

ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕГРЕВАНИИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 37-38
- 2) 35-36
- 3) 39-40
- 4) выше 40

К ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ ГРИППА С ПРЯМЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОТНОСИТСЯ

- 1) кагоцел
- 2) умифеновир
- 3) интерферон альфа 2b
- 4) тилорон

ВЫДЕЛЯЮТ ____ СТЕПЕНИ/СТЕПЕНЕЙ БАРОТРАВМЫ УХА

- 1) четыре
- 2) три
- 3) пять
- 4) две

ОДНИМ ИЗ АБСОЛЮТНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертрофическая кардиомиопатия
- 2) острый инфаркт миокарда в течение первых 2 месяцев
- 3) стеноз ствола левой коронарной артерии
- 4) острый перикардит

ОТЧЕТНЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ФОРМИРУЮТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) данных социологических исследований (опроса пациентов)
- 2) учетных медицинских документов, которые заполняются в медицинском учреждении
- 3) статистической обработки данных выборочных исследований первичной медицинской документации в медицинских учреждениях
- 4) экспертных оценок работников медицинского учреждения

ЭНЕРГОТРАТЫ ВОДОЛАЗОВ ПРИ УЧЕБНО-ТРЕНИРОВОЧНЫХ СПУСКАХ НА ГЛУБИНЫ ДО 60 М СОСТАВЛЯЮТ ОТ _____ КДЖ/МИН

- 1) 120 до 150
- 2) 60 до 90
- 3) 30 до 60
- 4) 90 до 120

АТМОСФЕРА СООТВЕТСТВУЕТ ____ МПа

- 1) 0,01
- 2) 0,1
- 3) 1
- 4) 0,001

ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ

- 1) день издания приказа (распоряжения) работодателя об увольнении работника
- 2) последний день его работы
- 3) следующий после прекращения работы день
- 4) день выдачи разрешения органа федеральной инспекции труда

КОМПЛЕКСОМ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА РАСПОЗНАВАНИЕ СОСТОЯНИЙ ИЛИ УСТАНОВЛЕНИЕ ФАКТА НАЛИЧИЯ ЛИБО ОТСУТСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ПОСРЕДСТВОМ СБОРА И АНАЛИЗА ЖАЛОБ ПАЦИЕНТА, ДАННЫХ ЕГО АНАМНЕЗА И ОСМОТРА, ПРОВЕДЕНИЯ

ЛАБОРАТОРНЫХ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ, ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКИХ И ИНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДИАГНОЗА, ВЫБОРА МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛЕЧЕНИЮ ПАЦИЕНТА И (ИЛИ) КОНТРОЛЯ ЗА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ЭТИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диагностика
- 2) медицинская услуга
- 3) медицинская помощь
- 4) лечение

ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ (ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ ХАРАКТЕРНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 27-28
- 2) 29-31
- 3) 32-34
- 4) 25-26

В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ УЧРЕДИТЕЛЕМ

- 1) обществ с ограниченной ответственностью
- 2) государственных унитарных предприятий
- 3) некоммерческих организаций
- 4) кооперативов

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖЕНИЕМ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) истинный круп
- 2) ложный круп
- 3) менингоэнцефалит
- 4) гнойный бронхит

ПРИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ (ПО К.К.ПЛАТОНОВУ) ПСИХОГИГИЕНИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- 1) ограничиваются очередным или внеочередным краткосрочным отпуском
- 2) включают отдых и физкультуру
- 3) не рекомендуются и не проводятся
- 4) проводятся в рамках планового лечения и реабилитации

МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ОПЛАТЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА _____ УРОВНЕ

- 1) федеральном
- 2) региональном
- 3) муниципальном
- 4) областном

ПРИ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) кровоизлияния под плевру
- 2) газовую эмболию в левых отделах сердца
- 3) газовую эмболию в правых отделах сердца и в венозной системе
- 4) разрывы легочной ткани

К ДИСТАЛЬНЫМ СОЦИАЛЬНЫМ ДЕТЕРМИНАНТАМ ОТНОСЯТ

- 1) бюджеты семьи
- 2) наличие парков около дома
- 3) социально-экономические условия
- 4) внутрисемейные отношения

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ВОДОЛАЗА ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ ПЕРЕД СПУСКОМ НА ГЛУБИНЫ > _____ М ВОД.СТ.

- 1) 20
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 15

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН – ЭТО

- 1) система мер по диагностике, лечению, профилактике заболеваний и медицинской реабилитации
- 2) система взаимодействия различных органов государственного управления по оказанию медицинской помощи населению и формированию у него здорового образа жизни
- 3) основное предназначение Министерства здравоохранения России
- 4) система мер различного характера в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

КАЧЕСТВО И ОБЪЁМ ВЫБОРКИ ДЛЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) целесообразным уровнем надежности выводов из проводимого исследования
- 2) типом распределения параметров в выборке
- 3) объемом генеральной совокупности данных объектов
- 4) сроками, регламентирующими проведение исследования

ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЛИЦ, КОТОРЫМ В ИНТЕРЕСАХ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРЕДАНА ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, УКАЗАННЫХ ПАЦИЕНТОМ ИЛИ ЕГО ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ, МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

- 1) без их согласия на обработку персональных данных только в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания пациента
- 2) без их предварительного уведомления об обработке персональных данных в случае неблагоприятного прогноза развития заболевания пациента

- 3) во всех случаях без получения их согласия и (или) их уведомления об обработке персональных данных медицинской организацией
- 4) только при наличии их согласия на обработку персональных данных медицинской организацией либо с обязательным уведомлением указанных лиц о данном волеизъявлении пациента

ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ($T_{1/2}$) ЯВЛЯЕТСЯ ВРЕМЯ

- 1) достижения органа-мишени 50% введенной дозы
- 2) достижения максимальной концентрации в плазме крови
- 3) снижения концентрации в моче на 50%
- 4) снижения концентрации в плазме крови на 50%

СРОК ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ ЧАСОВ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 5

К ВЫПОЛНЕНИЮ СПУСКА НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- 1) непрошедшие предпусковой (предсменный) медицинский осмотр
- 2) прошедшие послепусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 3) непрошедшие послепусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 4) прошедшие медицинское освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии

ВЕЛИЧИНА ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ КИСЛОРОДА, СВЫШЕ КОТОРОЙ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ЛЕГОЧНАЯ ФОРМА ОТРАВЛЕНИЯ КИСЛОРОДОМ, СОСТАВЛЯЕТ (В кПа)

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 300
- 4) 200

КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ, ПРИБАВЛЯЮЩИХСЯ НА КАЖДУЮ 1000 НАСЕЛЕНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАЛИЧИЯ ФАКТОРА РИСКА, ОТРАЖАЕТ _____ РИСК

- 1) относительный
- 2) добавочный (абсолютный)
- 3) популяционный относительный
- 4) популяционный добавочный

КООРДИНАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) процесс побуждения других людей к деятельности для достижения целей организации

- 2) процесс выбора организационной структуры организации
- 3) процесс управления ресурсами
- 4) функция процесса управления, обеспечивающая его бесперебойность и непрерывность

ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) отягощенная наследственность
- 2) стресс, производственные вредные факторы, неблагоприятная экология
- 3) гиподинамия, курение, употребление алкоголя, избыточная масса тела и ожирение
- 4) пол, возраст

ОБЪЕКТОМ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паллиативный пациент и его родственники до момента наступления смерти и в период горевания
- 2) адекватное обезболивание и купирование тягостных симптомов у паллиативного пациента
- 3) паллиативный пациент и его родственники до момента наступления смерти
- 4) только сам паллиативный пациент

ВОДОЛАЗ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ К СПУСКУ В БАРОКАМЕРЕ ПРИ ПУЛЬСЕ _____ УД/МИН

- 1) 70
- 2) 100
- 3) 90
- 4) 80

ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОРИЕНТИРОВАННЫМ НА РЕЗУЛЬТАТ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЛАТА

- 1) за оказанные услуги
- 2) по смете расходов
- 3) за законченный случай лечения заболевания (по КСГ)
- 4) за койко-дни

ПО САНИТАРНЫМ НОРМАМ В СООТВЕТСТВИИ С ГОСТОМ ОБЪЕМ В БАРОКАМЕРЕ ДЛЯ ОДНОГО ЧЕЛОВЕКА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В М³)

- 1) 2,5
- 2) 3,5
- 3) 4,0
- 4) 4,5

К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) медиана прироста
- 2) абсолютный прирост

- 3) темп прироста
- 4) относительный прирост

В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ГАЗОВОЙ СРЕДЫ _____ СОПРОТИВЛЕНИЕ ДЫХАНИЮ И _____ РЕЗЕРВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ

- 1) увеличивается; ограничиваются
- 2) снижается; ограничиваются
- 3) не изменяется; ограничиваются
- 4) увеличивается; не изменяются

МАКСИМАЛЬНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ (ПОРАЖАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ) ИЗЛУЧЕНИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) бета-излучения
- 2) альфа-частиц и тяжёлых ядер
- 3) гамма-излучения
- 4) рентгеновского излучения

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) стандарт медицинской помощи
- 2) порядок оказания медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) соответствующий вид медицинской помощи

ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ТРАНСПОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) наличие у пострадавших документов, удостоверяющих личность
- 2) возможность эвакуации исключительно авиационным транспортом
- 3) наличие у пострадавших полиса медицинского страхования
- 4) состояние пострадавшего, тяжесть и характер полученных травм

КРОВЬ И ЛИМФА ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОБЩЕГО ОБЖИМА ПЕРЕМЕЩАЮТСЯ В

- 1) крупные внутренние органы (печень, сердце);
- 2) лёгкие
- 3) нижние части тела
- 4) верхние части тела

К НАУЧНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОХВАТА ОБЪЕКТА ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) ретроспективное
- 2) текущее
- 3) выборочное
- 4) единовременное

ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ТРАНСПОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) возможность эвакуации исключительно авиационным транспортом
- 2) наличие у пострадавших полиса медицинского страхования
- 3) вид имеющихся транспортных средств и их пригодность для эвакуации пострадавших
- 4) наличие у пострадавших документов, удостоверяющих личность

ВЛАЖНУЮ ПРИБОРКУ БАРОКАМЕР В ПРОЦЕССЕ ЭКСПЛУАТАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) 1 раз в месяц
- 2) перед каждым спуском
- 3) 2 раза в месяц
- 4) еженедельно

В СИСТЕМЕ ОМС ПЛАНОВЫЕ ОБЪЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИ УЧАСТИИ

- 1) комиссии по разработке территориальной программы ОМС
- 2) страховой медицинской организации
- 3) Территориального фонда ОМС
- 4) Федерального фонда ОМС

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- 1) стационарная
- 2) амбулаторно-поликлиническая
- 3) скорая
- 4) санаторно-курортная

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ В _____ ЭТАПА (ЭТАПОВ)

- 1) шесть
- 2) три
- 3) два
- 4) четыре

ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпинефрин
- 2) норэпинефрин
- 3) преднизолон
- 4) хлористый кальций

УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) клинические рекомендации

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ВОДОЛАЗОВ ВРАЧОМ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕН

- 1) после выздоровления от заболевания (травмы) и после инцидентов
- 2) перед очередным отпуском
- 3) после отстранения на предпусковом (предсменном) медицинском осмотре
- 4) после отпуска (наиболее продолжительной его части в случае разбивки на несколько частей)

ВРЕДНОСТЬ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) санитарного состояния средств индивидуальной защиты
- 2) наличия средств индивидуальной защиты
- 3) путей проникновения в организм
- 4) наличия средств оказания первой медицинской помощи

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) распространённость только социально значимых заболеваний
- 2) изменения распространённости заболеваний по времени
- 3) распространённость заболеваний среди населения
- 4) удельный вес конкретного заболевания

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА БЕЛКОВЫЙ ОБМЕН ПРИВОДИТ К _____ ОБЩЕГО БЕЛКА КРОВИ И _____ АЛЬБУМИН-ГЛОБУЛИНОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА

- 1) уменьшению; увеличению
- 2) уменьшению; уменьшению
- 3) увеличению; увеличению
- 4) увеличению; уменьшению

ХАРАКТЕРНЫМ ВАРИАНТОМ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ПИЩЕВОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колитический
- 2) гастроэнтероколитический
- 3) гастроэнтеритический
- 4) энтероколитический

К НАУЧНО ОБОСНОВАННЫМ ФАКТОРАМ НАДЕЖНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОДОЛАЗА ОТНОСЯТ

- 1) состояние здоровья
- 2) группу крови и резус-фактор
- 3) вероисповедание и национальность

4) отношение к алкоголю и курению

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ОСВОБОЖДЕНИЕ ВОДОЛАЗА ОТ ТЯЖЁЛОЙ РАБОТЫ ДО И ПОСЛЕ СПУСКА НА ГЛУБИНЫ ДО 20 М ДОЛЖНО ДЛИТЬСЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 1,5

ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ТРАНСПОРТА И ДОСТАВКИ КИСЛОРОДА ТКАНЯМ ПРИ ОКСИГЕНОВАРОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активный транспорт эритроцитами
- 2) в растворенном в эритроцитах виде
- 3) в растворенном в плазме виде
- 4) в связанной с гемоглобином форме (в виде оксигемоглобина)

ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ

- 1) вирусного гепатита
- 2) стенокардии напряжения
- 3) атопической бронхиальной астмы
- 4) пневмонии

АВТОМАТИЗИРОВАННЫМ РАБОЧИМ МЕСТОМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЬЮТЕР

- 1) с установленным лицензионным программным обеспечением и офисным пакетом, используемый для получения и передачи информации по сети Интернет
- 2) подключенный по сети Интернет к Федеральной электронной медицинской библиотеке с установленным лицензионным программным обеспечением
- 3) с установленным специальным прикладным программным обеспечением, предназначенным для решения специфических профессиональных задач
- 4) с установленным лицензионным программным обеспечением и офисным пакетом, используемый для подготовки и печати медицинских документов

ПРИНЦИП ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СИСТЕМЕ ОМС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) плановых заданий в договорах по обязательному медицинскому страхованию
- 2) субсидий на выполнение государственного задания
- 3) сметы
- 4) бюджета медицинской организации

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение гепарина
- 2) стимуляция сердечно-сосудистой системы
- 3) применение анальгетиков

4) лечебная рекомпрессия

МАССАЖ ПРИ ТРАВМАХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ _____ МЕСТА ТРАВМЫ

- 1) ниже
- 2) выше
- 3) на уровне
- 4) выше и ниже

ДЛЯ СРАВНЕНИЯ ДВУХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ, РЕЗУЛЬТАТЫ КОТОРЫХ МОЖНО ПРЕДСТАВИТЬ В ДЕНЕЖНОМ ВЫРАЖЕНИИ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА В ТАКОЙ ФОРМЕ, КАК

- 1) затраты-эффективность
- 2) затраты-выгода
- 3) минимизация затрат
- 4) затраты-полезность

ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НАПРАВЛЯЮЩИМИ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) медицинская организация государственной формы собственности, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, орган социальной защиты населения
- 2) медицинская организация независимо от ее организационно-правовой формы, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, орган социальной защиты населения
- 3) медицинская организация государственной формы собственности, либо орган, осуществляющий пенсионное обеспечение
- 4) медицинская организация независимо от ее организационно-правовой формы, либо орган, осуществляющий пенсионное обеспечение

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТСЯ В РЕЕСТР ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) решения органов власти субъекта РФ
- 2) решения страховой медицинской организации
- 3) решения Федерального фонда ОМС
- 4) уведомления, направляемого ею в Территориальный фонд ОМС

ВПРАВЕ ОТКРЫВАТЬ СЧЕТА В КРЕДИТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ИМЕЮТ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ

- 1) (муниципальные) автономные учреждения
- 2) (муниципальные) бюджетные учреждения
- 3) (муниципальные) казенные учреждения
- 4) казенные предприятия

ДОЛЮ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, КОТОРУЮ МОЖНО ЛИКВИДИРОВАТЬ В ГРУППЕ РИСКА В РЕЗУЛЬТАТЕ УСТРАНЕНИЯ ФАКТОРА РИСКА, ОТРАЖАЕТ

- 1) популяционный относительный риск

- 2) относительный риск
- 3) доля добавочного риска
- 4) популяционный добавочный риск

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ФОРМИРОВАНИЯ ВЫБОРКИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) механический
- 2) качественный
- 3) серийно-гнездовой
- 4) случайный

ИЗ ВСЕХ ВИДОВ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ В МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) альтернативное
- 2) биномиальное
- 3) нормальное
- 4) Пуассона

СПУСКИ ВОДОЛАЗОВ БЕЗ ГИДРОКОМБИНЕЗОНА НЕ РАЗРЕШАЮТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОДЫ МЕНЕЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 18
- 2) 19
- 3) 20
- 4) 21

ЭКСПЕРТИЗУ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРОВОДЯТ

- 1) врачи-эксперты страховых медицинских организаций
- 2) врачи-эксперты медицинских организаций
- 3) эксперты, включенные в Федеральный реестр экспертов качества медицинской помощи
- 4) эксперты, включенные в Территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи

ПРИ БАРОФУНКЦИИ ЧЕТВЁРТОЙ СТЕПЕНИ

- 1) выравнивание давления происходит легко, без усилий со стороны испытуемого
- 2) выравнивание давления затруднено, но возможно при использовании специальных, достаточно энергичных приёмов
- 3) выравнивание давления невозможно, несмотря на предпринимаемые меры, а при отоскопии обнаруживаются характерные признаки «надавливания» на барабанную перепонку
- 4) для выравнивания давления достаточно совершать глотательные движения или движения нижней челюстью

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) хронической обструктивной болезни легких

- 2) стенокардии напряжения
- 3) сепсисе
- 4) остром пиелонефрите

ТЕПЛОПРОВОДНОСТЬ ВОДЫ БОЛЬШЕ ТЕПЛОПРОВОДНОСТИ ВОЗДУХА В ____ РАЗ

- 1) 780
- 2) 380
- 3) 28
- 4) 480

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ВОДОЛАЗОВ БЫВАЕТ

- 1) прямой и косвенной
- 2) прямой и патогенетической
- 3) пассивной и активной
- 4) постоянной и временной

КОЛИЧЕСТВО УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В ОРГАНИЗМЕ ВОДОЛАЗА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1) уменьшается
- 2) увеличивается
- 3) сначала увеличивается, затем уменьшается
- 4) не изменяется

КОМПЛЕКСОМ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ ПО НАЗНАЧЕНИЮ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, ЦЕЛЮ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ УСТРАНЕНИЕ ИЛИ ОБЛЕГЧЕНИЕ ПРОЯВЛЕНИЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛИБО СОСТОЯНИЙ ПАЦИЕНТА, ВОССТАНОВЛЕНИЕ ИЛИ УЛУЧШЕНИЕ ЕГО ЗДОРОВЬЯ, ТРУДОСПОСОБНОСТИ И КАЧЕСТВА ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская услуга
- 2) медицинская помощь
- 3) диагностика
- 4) лечение

УБЕДИТЕЛЬНОСТЬ РЕКОМЕНДАЦИЙ О ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ А ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ РЕЗУЛЬТАТАМИ

- 1) небольших рандомизированных исследований с противоречивыми результатами и средней вероятностью ошибки
- 2) крупных рандомизированных исследований с однозначными результатами и минимальной вероятностью ошибки
- 3) нерандомизированных ретроспективных контролируемых исследований
- 4) нерандомизированных проспективных контролируемых исследований

ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК

- 1) оценка показателей общей смертности и инвалидности

- 2) однофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- 3) многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды
- 4) оценка показателей естественного движения населения

НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ И РАСХОДА МЕДИКАМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постовая медицинская сестра
- 2) медсестра процедурного кабинета
- 3) старшая медицинская сестра
- 4) заведующий структурным подразделением

ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У БОЛЬНЫХ С ОРВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 8-14
- 2) менее 4
- 3) 4-8
- 4) 14 и более

ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА В ГИДРОКОМБИНЕЗОНЕ В ВОДЕ ПРИ ЕЁ ТЕМПЕРАТУРЕ 16-18°C СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

ПРОЯВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЧЕТВЕРТОЙ СТАДИИ (ГЛУБОКОЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ

- 1) сознание ясное, выраженное возбуждение, позднее торможение и апатия, речь замедленная неразборчивая, наблюдается атаксия
- 2) сильный озноб, мышечная дрожь, возбуждение, незначительное повышение артериального давления
- 3) снижение частоты сердечных сокращений, урежение дыхания, появление ригидности мышц, сознание угнетено, амнезия, галлюцинации, сонливость, диурез повышен, возможны судороги и рвота, иногда потеря сознания
- 4) состояние протрации, может быть кома, пульс и дыхание едва ощутимы, возможна асистолия и фибрилляция предсердий и желудочков, параличи

ДЛЯ РАСЧЁТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

- 1) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- 2) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 3) заболеваемости в данном году и предыдущие годы
- 4) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости

ЛИДЕРСТВО РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) возможность в определенных условиях влиять на поведение людей
- 2) обычную манеру поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных и побуждает их к достижению целей организации
- 3) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека
- 4) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ РЕГИСТР ВКЛЮЧАЕТ ПЕРЕЧЕНЬ ЛИЦ

- 1) проживающих на определенной территории, привитых от определенного инфекционного заболевания
- 2) состоящих на учете по поводу определенного заболевания
- 3) обратившихся в поликлинику по поводу вирусной инфекции в течение года
- 4) проживающих на определенной территории, у которых выявлено определенное заболевание

К СПЕЦИФИЧЕСКОМУ ВОДОЛАЗНОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ ОТНОСЯТ

- 1) повреждения морскими ядовитыми животными
- 2) отравление углекислым газом
- 3) утопление
- 4) переохлаждение

ГЛАВНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ ВРАЧА ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обучение водолазному делу
- 2) сохранение здоровья и профессиональной работоспособности водолазов
- 3) обучение безопасности жизнедеятельности
- 4) обучение правилам охраны труда

ПРАВИЛЬНЫЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ КИСЛОРОДА В КЛЕТКИ ЖИВОГО ОРГАНИЗМА

- 1) воздушная среда – бронхиальное дерево – альвеолы – малый круг – капилляр – клетка – митохондрия
- 2) воздушная среда – бронхиальное дерево – альвеолы – малый круг – большой круг – капилляр – клетка – митохондрия
- 3) альвеолы – большой круг – малый круг – венулы – клетка – митохондрия
- 4) воздушная среда – альвеолы – малый круг – большой круг – капилляр – клетка – митохондрия

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1) медицинской сестрой
- 2) врачом-терапевтом
- 3) медицинским регистратором

4) врачом-статистиком

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию
- 2) курение
- 3) гиперхолестеринемию
- 4) сахарный диабет

АТМОСФЕРА СООТВЕТСТВУЕТ ____ ММ РТУТНОГО СТОЛБА

- 1) 637,2
- 2) 859,8
- 3) 543,4
- 4) 765,6

БАЗОВЫМ ПОНЯТИЕМ В ЭКОНОМИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) управление
- 2) эффективность
- 3) предложение
- 4) спрос

К ПРИНЦИПАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ СИСТЕМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) применение средств медицинской защиты от переобучения
- 2) поддержание на возможно низком уровне индивидуальных доз облучения и числа облучаемых лиц при использовании любого источника ионизирующего излучения
- 3) компенсацию превышения предельно-допустимых доз повышением оплаты труда
- 4) компенсацию превышения предельно-допустимых доз дополнительным питанием

ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЮТ _____%

- 1) < 1
- 2) ≥ 5 до 10
- 3) ≥ 10
- 4) ≥ 1 до 5

ЦЕЛЮ ИССЛЕДОВАНИЙ В ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разработка биологически активных добавок для поддержания оптимального веса водолазов
- 2) разработка мер по поддержанию здоровья и профессионального долголетия водолазов
- 3) сохранение высокой работоспособности водолазов при любых видах водолазных спусков

4) обеспечение надежности водолазной деятельности и безопасности водолазных спусков

ПРИ БАРОТРАВМЕ УХА ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) втянутость барабанной перепонки, гиперемию по её периферии и вдоль рукоятки молоточка
- 2) разрыв барабанной перепонки
- 3) втянутость и разлитую гиперемию барабанной перепонки, в полости среднего уха обнаруживается транссудат
- 4) кровотечение в полость среднего уха с разрывом барабанной перепонки (или без него)

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

- 1) государством
- 2) медицинскими учреждениями
- 3) фондами ОМС
- 4) страховыми организациями (компаниями)

ДОКУМЕНТЫ (ЭЛЕКТРОННЫЕ СООБЩЕНИЯ), СОДЕРЖАЩИЕ СВЕДЕНИЯ, СОСТАВЛЯЮЩИЕ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, МОГУТ БЫТЬ ПЕРЕДАНЫ ПО ОТКРЫТЫМ КАНАЛАМ СВЯЗИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ, ПО ЗАПРОСУ

- 1) пациента или его законного представителя, полученному по электронной почте, в котором указан адрес его электронной почты
- 2) пациента или его законного представителя в письменной форме, в котором указан адрес его электронной почты, с предварительным предупреждением его о невозможности при этом гарантировать конфиденциальность указанных сведений
- 3) другой медицинской организации, участвующей в оказании медицинской помощи данному пациенту
- 4) органов дознания, следствия или суда, органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЧЕТВЕРТЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

- 1) уточнения и интерпретация основных понятий, используемых в исследовании
- 2) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 3) предварительного системного анализа объекта исследования
- 4) определения цели и постановки задач исследования

В СЛУЧАЕ БЫТОВОЙ ТРАВМЫ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ С ____ ДНЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) первого
- 2) пятого
- 3) десятого
- 4) пятнадцатого

СРЕДИ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РФ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ

- 1) болезни системы кровообращения
- 2) злокачественные новообразования
- 3) болезни органов дыхания
- 4) травмы и отравления

К УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ

- 1) амбулаторные, стационарные, стационарные дневные, вне медицинской организации
- 2) первичные медико-санитарные, специализированные, паллиативные
- 3) экстренные, неотложные, плановые
- 4) разной степени комфортности

МАКСИМАЛЬНЫЙ ПРОЦЕНТ СОДЕРЖАНИЯ ВРЕДНЫХ ПРИМЕСЕЙ, КОТОРЫЙ ДОПУСКАЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОМ КИСЛОРОДЕ СОГЛАСНО ГОСТУ

- 1) 1,5
- 2) 2
- 3) 1
- 4) менее 1

ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) болезни органов пищеварения, болезни опорно-двигательного аппарата, аллергические заболевания
- 2) болезни системы кровообращения, новообразования, травмы, несчастные случаи и отравления
- 3) болезни мочеполовой системы, нервной системы и системы крови
- 4) болезни органов пищеварения, болезни органов чувств, эндокринные заболевания

ПОД ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ЗДОРОВОЙ ЖИЗНИ ПОНИМАЮТ

- 1) сумму потенциальных лет здоровой жизни, утраченных из-за преждевременной смерти и нетрудоспособности
- 2) сколько лет новорожденным предстоит прожить в данной стране при условии сохранения по возрасту показателей смертности
- 3) сколько лет при рождении предстоит прожить человеку без каких-либо серьезных проблем со здоровьем, ограничивающих повседневную жизнедеятельность человека
- 4) сколько дополнительных лет качественной жизни получает больной в результате проведенного лечения

ДЛЯ РАСЧЁТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

- 1) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- 2) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 3) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- 4) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПЕРВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

- 1) определения цели и постановки задач исследования
- 2) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 3) предварительного системного анализа объекта исследования
- 4) уточнения и интерпретации основных понятий, используемых в исследовании

ВЫСШАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА МОРФИНА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА

- 1) рассчитывается на 1 кг массы тела пациента
- 2) составляет 60 мг
- 3) определяется выраженностью болевого синдрома
- 4) составляет 160 мг

ТАЛАССЕМИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У

- 1) жителей экваториальной Африки
- 2) жителей Средиземноморья
- 3) северо-американских индейцев
- 4) восточно-европейских жителей

В КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ

- 1) предупреждение профессионально обусловленных заболеваний и травм, несчастных случаев
- 2) проведение медицинских осмотров с целью выявления заболеваний на ранних стадиях развития
- 3) организация школ здоровья для больных, страдающих хроническими заболеваниями
- 4) проведение курсов профилактического (противорецидивного) лечения

ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕГРЕВАНИЯ

- 1) общая слабость, жажда, недомогание, раздражительность, головная боль, головокружение, тошнота, кожа гиперемирована, тонус мышц снижен, отмечается учащение пульса и дыхания, артериальное давление снижено
- 2) пульс частый, нитевидный, артериальное давление резко снижено, тоны сердца глухие, в лёгких влажные хрипы, судороги, рвота, непроизвольное мочеиспускание, зрачки расширены
- 3) сильная головная боль, резкая мышечная слабость, сонливость, апатия, мелькание в глазах, шум в ушах, неприятные ощущения в области сердца, рвота, понос, кожа гиперемирована, пульс частый, слабого наполнения и напряжения, артериальное

давление значительно снижено

4) возможна потеря сознания, щёки вваливаются, нос заостряется, глаза окружены тёмными кругами и западают, губы цианотичны, кожа бледная и сухая на ощупь

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ВРАЧ ДОЛЖЕН ПРЕДУПРЕДИТЬ ПАЦИЕНТА О ВОЗМОЖНОМ РАЗВИТИИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ РЕАКЦИИ В ВИДЕ

- 1) кандидоза полости рта
- 2) системного остеопороза
- 3) синдрома Кушинга
- 4) стероидного сахарного диабета

ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОБЖАТИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВОДОЛАЗА ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ

- 1) у пострадавшего затруднён вдох, шум в ушах, лёгкое головокружение, чувство прилива крови к голове
- 2) пострадавший предъявляет жалобы на слабость, небольшую одышку и, как правило, на появление крови в мокроте, пульс напряжённый, несколько повышенное артериальное давление
- 3) у пострадавшего множественные кровоизлияния в ткани верхней части туловища, кровотечения из носа и верхних дыхательных путей, возможны переломы шейного отдела позвоночника, ключиц, костей черепа
- 4) пострадавший выглядит бледным, цианотичным, имеется резкая одышка, клакочущее дыхание, примесь крови в мокроте, в лёгких обильные влажные хрипы, пульс частый, малого наполнения и напряжения, артериальное давление снижено

ОПТИМАЛЬНОЙ ОСНОВОЙ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ДОКАЗАТЕЛЬНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ РУКОВОДСТВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) результаты рандомизированных клинических исследований
- 2) результаты деятельности ведущих научно-исследовательских институтов и медицинских вузов
- 3) мнения экспертов с многолетним опытом работы
- 4) отчетные формы государственного статистического наблюдения

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГРИППА, ВЫЗВАННЫМ ВТОРИЧНОЙ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ФЛОРОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфекционно-токсический шок
- 2) печёчно-почечная недостаточность
- 3) отёк мозга
- 4) пневмония

РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) лечащим врачом
- 2) врачебной комиссией

- 3) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе
- 4) главным врачом

ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) клинические рекомендации
- 4) протоколы ведения пациентов

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗУ ПРИ КИСЛОРОДНОМ ГОЛОДАНИИ

- 1) реанимационные мероприятия, медицинская помощь по показаниям
- 2) транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия, при необходимости медицинская помощь по показаниям
- 3) оказание неотложной помощи, транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия
- 4) медикаментозная терапия, транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия

ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) информированное добровольное согласие пациента
- 2) экстренное извещение об остром инфекционном заболевании
- 3) медицинская карта стационарного больного
- 4) годовой отчет больницы

ПРИ БАРОТРАВМЕ ЛЕГКИХ ГАЗОВЫЕ ПУЗЫРИ НАБЛЮДАЮТСЯ В

- 1) венозном русле
- 2) артериальном русле
- 3) суставных полостях
- 4) тканях

РАССМОТРЕНИЕ ТАРИФОВ И ФОРМИРОВАНИЕ ТАРИФНОГО СОГЛАШЕНИЯ В СИСТЕМЕ ОМС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) Территориальным фондом ОМС
- 2) органами государственной власти субъекта РФ
- 3) Федеральным фондом ОМС
- 4) комиссиями по разработке Территориальной программы ОМС

ПРИ ВНЕДРЕНИИ НОВОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО МЕТОДА, ВЫЯВЛЯЮЩЕГО НА РАННИХ СТАДИЯХ ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, СУЩЕСТВЕННО СНИЖАЮЩЕГО КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ БЕЗ СВОЕВРЕМЕННОГО И АДЕКВАТНОГО ЛЕЧЕНИЯ, НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) снижение первичной заболеваемости
- 2) повышение распространенности
- 3) снижение распространенности
- 4) повышение первичной заболеваемости

ОБРАЗУЮЩЕЕСЯ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ТЕПЛО ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВЫДЕЛЯТСЯ ПУТЁМ

- 1) индукции и конвекции
- 2) теплопродукции и теплоотдачи
- 3) тепловыделения и индукции
- 4) теплоизлучения и теплопроводения

ПРИ КОНТРОЛЕ ЗА СОДЕРЖАНИЕМ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПРОБЫ ВОЗДУХА СЛЕДУЕТ ОТБИРАТЬ

- 1) на стоянке судна до выключения двигателей
- 2) на стоянке судна до включения двигателей
- 3) после выключения двигателей судна
- 4) на ходу судна

МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНЫХ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ МОЖЕТ БЫТЬ ВОЗЛОЖЕНО НА

- 1) старшего инструктора-водолаза или инструктора-водолаза
- 2) фельдшера
- 3) врача, имеющего допуск к медицинскому обеспечению водолазных спусков
- 4) водолазного специалиста

ПРИ ПАРЦИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ АЗОТА 560-720 кПа У ЧЕЛОВЕКА

- 1) нарушается координация тонких движений, снижается физическая работоспособность, возникают расстройства общей ориентировки, снижается самоконтроль, человек совершает необдуманные неадекватные действия
- 2) возникают эйфория, нарушения поведенческих реакций
- 3) возникают полная утрата работоспособности, утрата ловкости движений, потеря контроля управления водолажным снаряжением, отсутствует ориентировка местоположения
- 4) появляются зрительные и слуховые галлюцинации, утрачивается сознание, наступает наркотический сон

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ЕЁ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) клинические рекомендации
- 4) протоколы ведения пациентов

ПРОФИЛАКТИКА МЕТЕОРИЗМА У ВОДОЛАЗОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) дыхание кислородом под повышенным давлением
- 2) приём перед спуском препаратов активированного угля
- 3) исключение приема продуктов, вызывающих брожение
- 4) специальные физические упражнения перед спуском

НЕ ОТНОСЯТ К ВИДАМ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ

- 1) методические рекомендации
- 2) приказы
- 3) распоряжения
- 4) план работы

ПОКАЗАТЕЛЬ ДОСУТОЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА УМЕРШИХ В ПЕРВЫЕ СУТКИ К ЧИСЛУ

- 1) поступивших в стационар
- 2) умерших в стационаре
- 3) выбывших из стационара
- 4) населения территории

МЕДИАНОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ВАРИАНТА

- 1) «выскакивающая» из ряда данных
- 2) с наименьшей частотой
- 3) находящаяся в середине ряда
- 4) с наибольшей частотой

СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) государственной
- 2) частно-государственной
- 3) государственно-страховой
- 4) бюджетно-страховой

К ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ГРИППА ОТНОСЯТ

- 1) диэнцефальный синдром
- 2) пиелонефрит
- 3) синуситы, отиты
- 4) менингоэнцефалит

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полинейропатия
- 2) сирингомиелия
- 3) рассеянный склероз
- 4) хорея Гентингтона

ОСНОВНОЕ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ АНАЛИТИЧЕСКИМ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

- 1) исследователь определяет, кто будет подвергаться воздействию этиологического фактора, а кто нет
- 2) обязательно используется контрольная группа для сравнения
- 3) контрольная и основная группа одинаковы по численности единиц наблюдения

4) контрольная и основная группа подбираются методом «копи – пар»

ГРАЖДАНИН РФ ИМЕЕТ ПРАВО НА СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

- 1) ежемесячно
- 2) не чаще 1 раза в год
- 3) у гражданина РФ нет такого прав
- 4) не чаще 1 раза в полгода

НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ В СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ГОСУДАРСТВЕННУЮ, МУНИЦИПАЛЬНУЮ)

- 1) образовательные учреждения
- 2) органы управления
- 3) фонды медицинского страхования
- 4) учреждения здравоохранения

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность
- 2) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода исследования
- 3) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 4) основной способ сбора данных, их обработки или анализа

ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА В ГИДРОКОМБИНЕЗОНЕ В ВОДЕ ПРИ ЕЁ ТЕМПЕРАТУРЕ 7-9°C СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) температура тела не выше 38°C
- 2) одышка, боли в груди
- 3) выраженный диарейный синдром
- 4) повышение артериального давления

ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОПТИМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРОЯТНОСТЬ БЕЗОШИБОЧНОГО ПРОГНОЗА (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60
- 2) 100
- 3) 95
- 4) 99

СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫДАЁТСЯ

- 1) выписной эпикриз
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) справка установленной формы
- 4) справка произвольной формы

ПРИ КАТАСТРОФАХ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ СУТОК ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЙ У ПОСТРАДАВШИХ

- 1) зависит только от психологического настроения людей
- 2) уменьшается
- 3) значительно возрастает
- 4) не отличается от дневного времени суток

СМЫСЛ КОНЦЕПЦИИ ЗДОРОВЬЯ ЗДОРОВЫХ СОСТОИТ В ТОМ

- 1) что курс на фиксацию перехода здорового в больного необходимо сменить на контроль резервов здоровья
- 2) чтобы контроль за здоровьем предусматривал поиск скрытых симптомов
- 3) что курс фиксации факторов риска необходимо сменить на фиксацию перехода здорового в больного
- 4) чтобы устранить для индивидуума нерациональные нагрузки и условия, в которых он живет, учится или работает

ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕГРЕВАНИИ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 37-38
- 2) 39-40
- 3) 35-36
- 4) выше 40

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОКСИГЕНОБАРОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) баротравма легких
- 2) отравление углекислым газом
- 3) отравление выхлопными газами
- 4) декомпрессионная болезнь

ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОБЖАТИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВОДОЛАЗА ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ

- 1) пострадавший предъявляет жалобы на боли в глазах, определяются кровоизлияния в их оболочки, гиперемия и отёк лица, иногда кровотечения из носа
- 2) пострадавший предъявляет жалобы на слабость, небольшую одышку и, как правило, на появление крови в мокроте, пульс напряжённый, несколько повышенное артериальное давление
- 3) у пострадавшего затруднён вдох, шум в ушах, лёгкое головокружение, чувство прилива крови к голове

4) пострадавший выглядит бледным, цианотичным, имеется резкая одышка, клочущее дыхание, примесь крови в мокроте, в лёгких обильные влажные хрипы, пульс частый, малого наполнения и напряжения, артериальное давление снижено

ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ СОСТОЯТЬ ИЗ НАБОРА

- 1) отклонений
- 2) дисперсий
- 3) ошибок репрезентативности
- 4) частот

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ СО СТАТЬЕЙ 32 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА № 323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОТНОСЯТ

- 1) экстренную
- 2) вторичную
- 3) первичную, специализированную, скорую, паллиативную
- 4) диагностическую, лечебную

РЕАБИЛИТАЦИЯ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) устранение заболевания
- 2) устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций
- 3) формирование здорового образа жизни
- 4) устранение вредных для здоровья факторов

ВЕЛИЧИНА ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ КИСЛОРОДА, СВЫШЕ КОТОРОЙ ВОЗНИКАЕТ СУДОРОЖНАЯ ФОРМА ОТРАВЛЕНИЯ КИСЛОРОДОМ, СОСТАВЛЯЕТ _____кПа

- 1) 300
- 2) 250
- 3) 100
- 4) 75

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗДОРОВЬЕМ НАЗЫВАЮТ

- 1) состояние общесоматического здоровья человека
- 2) физиологическую характеристику, отражающую степень эффективности процессов регуляции гомеостаза на уровне целостного организма или его отдельных систем
- 3) свойство организма сохранять заданные компенсаторные и защитные механизмы, обеспечивающие работоспособность во всех условиях профессиональной деятельности
- 4) способность организма человека приспосабливаться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ БОЛЬНИЧНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ: _____ ОБОРОТА КОЙКИ И _____ ЛЕТАЛЬНОСТИ

- 1) увеличение; увеличение
- 2) уменьшение; увеличение
- 3) увеличение; снижение
- 4) уменьшение; снижение

ГОДЫ КАЧЕСТВЕННОЙ ЖИЗНИ (QALY) ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) количества прожитых дополнительных лет жизни в результате примененных мер профилактики или лечения, умноженное на показатель качества жизни больного
- 2) количества лет в определенном возрасте (чаще всего, при рождении), которое предстоит прожить человеку в здоровом состоянии, то есть без каких-либо серьезных проблем со здоровьем, ограничивающих повседневную жизнедеятельность человека
- 3) суммы потенциальных лет здоровой жизни, утраченных из-за преждевременной смерти и нетрудоспособности
- 4) количества лет предстоящих новорожденным прожить в данной стране при условии сохранения по возрасту показателей смертности

ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ИЗУЧАЕМОГО ЯВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ДИАГРАММЫ

- 1) внутрискладовые
- 2) рассеивания
- 3) секторные
- 4) столбчатые

ДЛЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РФ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ЛИЦ

- 1) пожилого возраста
- 2) мужского пола
- 3) детского возраста
- 4) состоящих в браке

СВОЕВРЕМЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА СОДЕРЖАНИЕМ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ ВАЖЕН ДЛЯ

- 1) повышения уровня квалификации медицинского персонала
- 2) повышения денежных выплат персоналу
- 3) составления отчета о работе врача
- 4) предупреждения острых и хронических отравлений водолазов

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- 1) специализированной
- 2) скорой
- 3) паллиативной
- 4) первичной медико-санитарной

ДОСТОВЕРНОСТЬ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОНИМАЮТ КАК

- 1) воспроизводимость результатов, полученных в ходе исследования, с генеральной совокупностью с вероятностью $p \leq 0,95$
- 2) воспроизводимость результатов, полученных в ходе исследования, с генеральной совокупностью с вероятностью $p \geq 0,95$
- 3) абсолютную точность результатов, полученных на основании применения надежных и современных методик исследования
- 4) отсутствие систематических ошибок и ошибок регистрации при проведении исследования

ПРИ ВНЕДРЕНИИ НОВОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО МЕТОДА, ВЫЯВЛЯЮЩЕГО НА РАННИХ СТАДИЯХ ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, БЕЗ ПРИМЕНЕНИЯ СВОЕВРЕМЕННОГО И АДЕКВАТНОГО ЛЕЧЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) повышение первичной заболеваемости
- 2) снижение первичной заболеваемости
- 3) снижение распространенности
- 4) повышение распространенности

ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПРИРОСТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) число родившихся в данном календарном году $\times 100$ / число умерших в данном календарном году
- 2) число родившихся - число умерших в данном календарном году $\times 100$ / среднегодовая численность населения
- 3) число родившихся - число умерших в данном календарном году $\times 1000$ / среднегодовая численность населения
- 4) число умерших в данном календарном году $\times 1000$ / число родившихся в данном календарном году

В ЗАДАЧИ ПОЛИКЛИНИКИ НЕ ВХОДИТ

- 1) профилактическая работа, диспансеризация
- 2) лечебно-диагностическая работа
- 3) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- 4) санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) листок нетрудоспособности на весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания
- 2) листок нетрудоспособности со дня предполагаемого выхода на работу
- 3) листок нетрудоспособности до окончания отпуска
- 4) справка установленного образца

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ЦЕЛЯХ

- 1) определения разности между наибольшей и наименьшей вариантами в вариационном ряду
- 2) выявления взаимосвязи между вариантами в вариационном ряду

- 3) определения частоты встречаемости вариант в вариационном ряду
- 4) сравнения степени разнообразия признаков, выраженных в разных единицах измерения

ВОДОЛАЗ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ ГОРЯЧУЮ ПИЩУ ЗА _____ ДО НАЧАЛА СПУСКА ПОД ВОДУ

- 1) 30 минут
- 2) 2 часа
- 3) 4 часа
- 4) 1 час

ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ МЕСТНОГО ОБЖИМА ВОДОЛАЗА

- 1) пострадавший предъявляет жалобы на слабость, небольшую одышку и, как правило, на появление крови в мокроте, пульс напряжённый, несколько повышенное артериальное давление
- 2) у пострадавшего затруднён вдох, шум в ушах, лёгкое головокружение, чувство прилива крови к голове
- 3) пострадавший выглядит бледным, цианотичным, имеется резкая одышка, kloкочущее дыхание, примесь крови в мокроте, в лёгких обильные влажные хрипы, пульс частый, малого наполнения и напряжения, артериальное давление снижено
- 4) боли в глазах, кровоизлияния в их оболочки, гиперемия и отёк лица, иногда кровотечения из носа

ОЦЕНКА СТЕПЕНИ КОМЫ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ОСНОВАНА НА

- 1) активности пациента, возможности контакта с ним, открывании глаз
- 2) оценке размера зрачка и его реакции на свет
- 3) оценке хоботкового рефлекса
- 4) оценке адекватности функции внешнего дыхания

ПОЛНЫЙ ОТДЫХ ВОДОЛАЗУ ДО И ПОСЛЕ СПУСКА НА ГЛУБИНЫ ДО 20 М ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ НА ВРЕМЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 1,5
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 2

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

- 1) руководством медицинской организации
- 2) Российской академией наук
- 3) Правительством РФ
- 4) Министерством здравоохранения РФ

СОГЛАСНО ЗАКОНУ БОЙЛЯ – МАРИОТТА НАИБОЛЬШЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЕМА ГАЗА ПРОИСХОДИТ В

- 1) конце погружения при переходе с глубины 10 м до поверхности

- 2) начале погружения до 10 м
- 3) процессе погружения при переходе с глубины 20 м до 30 м
- 4) первые 30 минут пребывания на грунте

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- 1) после оперативного вмешательства
- 2) если он является застрахованным
- 3) при заболевании туберкулезом
- 4) во всех случаях нетрудоспособности

КОНСИЛИУМ ВРАЧЕЙ СОЗЫВАЕТСЯ

- 1) по просьбе пациента или его законного представителя
- 2) по инициативе лечащего врача
- 3) в случаях, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи и (или) стандартами медицинской помощи
- 4) в случаях, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ АНАЛИЗЕ ДАННЫХ ПЕРВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

- 1) объяснения фактов, полученных в процессе исследования
- 2) прогноза возникновения или течения изучаемого процесса, события, явления
- 3) укрупнения, формирования агрегированных признаков
- 4) описания всей совокупности данных

ЗАСТРАХОВАННЫМ В СИСТЕМЕ ОМС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) страховое учреждение
- 2) медицинская организация
- 3) юридическое лицо
- 4) гражданин РФ

ВЕЛИЧИНА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО КОЭФФИЦИЕНТА (Т) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) разнообразием выборки
- 2) уровнем значимости
- 3) способом расчета показателя
- 4) объемом выборки

ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЮТСЯ

- 1) лечащим врачом
- 2) медицинской сестрой
- 3) медицинским регистратором
- 4) заведующим отделением

В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗАМ, ПОСТРАДАВШИМ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗМЕНЕННОЙ ГАЗОВОЙ СРЕДЫ, ВРАЧУ НЕОБХОДИМО

- 1) назначать лекарственные средства только в минимальных терапевтических дозах
- 2) исключить назначение лекарственных средств
- 3) назначать лекарственные средства сразу в максимальных терапевтических дозах
- 4) осуществлять постоянный врачебный контроль за лицом, принявшим фармакологические средства

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) эссенциальной тромбоцитемии
- 2) эритремии
- 3) остром лейкозе
- 4) гемолитической анемии

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ИНТОКСИКАЦИИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ОТНОСЯТ

- 1) токсическую нефропатию
- 2) нарушения зрения вплоть до полной слепоты
- 3) симптомы нейродермита
- 4) симптомы гипертиреоза

УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРА ВЫБОРКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ

- 1) систематической ошибки в аналитических исследованиях на этапе анализа результатов
- 2) систематической ошибки в экспериментальных исследованиях на этапе организации исследования
- 3) систематической ошибки в аналитических исследованиях на этапе организации исследования
- 4) случайной ошибки

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ АНАЛИЗЕ ДАННЫХ ВТОРЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

- 1) прогноза возникновения или течения изучаемого процесса, события, явления
- 2) описания всей совокупности данных
- 3) укрупнения, формирования агрегированных признаков
- 4) объяснения фактов, полученных в процессе исследования

В СТРУКТУРЕ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, НАИБОЛЬШИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС СОСТАВЛЯЕТ КАТЕГОРИЯ

- 1) социально-экономических условий и образа жизни людей
- 2) природно-климатической среды
- 3) биологии и генетики человеческого организма
- 4) сферы здравоохранения

ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ НИЗКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) ≥ 10
- 2) ≥ 1 до 5
- 3) < 1
- 4) ≥ 5 до 10

К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, ПОЛОЖЕННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОСНОВУ СОЗДАНИЯ КОНЦЕПЦИИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ОТНОСЯТСЯ ФАКТОРЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАКТОРЫ

- 1) половые и возрастные
- 2) участия общественности
- 3) национальные и религиозные
- 4) расовые и региональные

ВОДОЛАЗ, ПЕРЕНЁСШИЙ ДЕКОМПРЕССИОННУЮ БОЛЕЗНЬ В ТЯЖЁЛОЙ ФОРМЕ, ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ СПУСКОВ ПОД ВОДУ НА (В СУТКАХ)

- 1) 7
- 2) 3
- 3) 14
- 4) 5

КОЭФФИЦИЕНТ РЕГРЕССИИ ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) чем факторный признак отличается от результативного
- 2) на сколько факторный признак больше результативного
- 3) на сколько изменится факторный признак при изменении результативного на единицу измерения
- 4) на сколько факторный признак меньше результативного

К ОБЛАСТИ ФОРМИРОВАНИЯ У НАСЕЛЕНИЯ НАВЫКОВ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) лечебно-диагностические мероприятия
- 2) создание информационно-издательских образовательных программ по рациональному сбалансированному питанию для населения
- 3) уточнение потребностей в питании для различных возрастных групп
- 4) осуществление постоянного наблюдения и контроля за состоянием питания населения в регионах России

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) непрерывные
- 2) взвешенные
- 3) четные
- 4) нечетные

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ЦЕННОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО

- 1) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров
- 2) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 3) человек с положительным тестом на самом деле болен
- 4) больной человек будет иметь положительный тест

ВОДОЛАЗ, ПЕРЕНЁСШИЙ ОТРАВЛЕНИЕ КИСЛОРОДОМ, ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ СПУСКОВ ПОД ВОДУ НА (В СУТКАХ)

- 1) 14
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 5

К ПРИЗНАКАМ, НЕ СВОЙСТВЕННЫМ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХЛОРООРГАНИЧЕСКИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ (ДИХЛОРЭТАН, ТРИХЛОРЭТИЛЕН И ДР.) ЛЁГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) оглушенность и сонливость
- 2) жидкий стул
- 3) кашель, чувство стеснения в груди
- 4) признаки поражения печени (боль в области печени, желтуха, увеличение билирубина в крови)

КРИТЕРИЯМИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) показатели заболеваемости и инвалидности
- 2) лабораторные показатели
- 3) показатели физического развития
- 4) демографические показатели

ДЛЯ РЕШЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ЗАДАЧ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ПОДХОД

- 1) статистический
- 2) системный управленческий
- 3) кадрово-финансовый
- 4) социологический

ГАЗОМ, НЕ ОБЛАДАЮЩИМ НАРКОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) N_2
- 2) Хе
- 3) Не
- 4) Ar

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ПРИЧИНИВШИЙ УЩЕРБ ПАЦИЕНТУ, НЕ СВЯЗАННЫЙ С

НЕБРЕЖНЫМ ОТНОШЕНИЕМ МЕДРАБОТНИКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБЯЗАННОСТЯМ

- 1) несет юридическую ответственность
- 2) освобожден от ответственности
- 3) несет гражданско-правовую ответственность
- 4) несет уголовную ответственность

РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ -ЭТО СИСТЕМА И ПРОЦЕСС ПОЛНОГО _____ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) восстановления способности инвалида к бытовой
- 2) восстановления способности инвалида к бытовой, общественной и профессиональной
- 3) или частичного восстановления способности инвалида к бытовой и общественной
- 4) или частичного восстановления способности инвалида к бытовой,общественной и профессиональной

СПЕЦИАЛЬНОЕ СРЕДСТВО, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЛИЦА, ПОДПИСЫВАЮЩЕГО ДОКУМЕНТ, ПРЕДСТАВЛЕННОГО В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ И ПРИДАНИЯ ЕМУ ЮРИДИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) квалифицированной электронной подписью
- 2) реквизитом файла, содержащего документ, указывающим, кем он был подготовлен и записан на дискету (внешний носитель)
- 3) подписью на документе, записанном на дискете, представленной цифрами
- 4) реквизитами физического или юридического лица

В СТРАТЕГИИ ПОСТРОЕНИЯ СРАВНИВАЕМЫХ ГРУПП ДЛЯ СТАТИСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИМЕНЕНИЕ РАНДОМИЗАЦИИ ОЗНАЧАЕТ ОТБОР

- 1) попарный
- 2) случайный
- 3) необходимый
- 4) приближенный

ПОД КАЧЕСТВЕННОЙ РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) качественная полноценность выборочной совокупности
- 2) соответствие признаков единиц наблюдения в выборочной и генеральной совокупностях
- 3) изучение качественных признаков
- 4) наличие качественных признаков в выборочной совокупности

ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) заболевания, впервые выявленные в этом году
- 2) заболеваемость, регистрируемую врачом и записанную им в медицинской документации
- 3) совокупность всех имеющих среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь

обратились в данном году

4) учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с временной утратой трудоспособности)

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ НОВОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ, УДЛИНЯЮЩЕГО ЖИЗНЬ, НО НЕ ПРИВОДЯЩЕГО К ПОЛНОМУ ВЫЗДОРОВЛЕНИЮ, НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

- 1) повышение распространенности
- 2) снижение первичной
- 3) повышение первичной
- 4) снижение распространенности

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация
- 2) подготовительный (организационный) этап
- 3) обработка информации проведенного исследования
- 4) организация сбора медико-социологической информации

В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО

- 1) третье
- 2) четвертое
- 3) второе
- 4) первое

КОНТРОЛЬ ЗА ВЫДАЧЕЙ И ПРАВИЛЬНЫМ ЗАПОЛНЕНИЕМ ЛИЧНЫХ КНИЖЕК ВОДОЛАЗОВ, ЗА ИХ УЧЕТОМ В ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) начальник организации
- 2) работодатель
- 3) старшина водолазной станции
- 4) врач

СЛУЧАЙНОЙ ОШИБКОЙ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НАЗЫВАЮТ ОШИБКУ, ДОПУЩЕННУЮ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) смешивания эффектов контролируемых и неконтролируемых факторов
- 2) непреднамеренных ошибок допущенных случайно, неосознанно
- 3) случайно допущенных неточностей при сборе информации
- 4) случайных вариаций в выборке

ФОРМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ СО СТАТЬЕЙ 32 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА № 323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ВИДЕ

- 1) паллиативной
- 2) диагностической, лечебной

- 3) экстренной, неотложной, плановой
- 4) первичной, специализированной, скорой

НЕОБХОДИМОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) только этиотропная
- 2) этиотропная с патогенетической
- 3) патогенетическая
- 4) этиотропная с симптоматической

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) энтеросорбентов
- 2) спазмолитических средств
- 3) противорвотных средств
- 4) антибактериальных препаратов

ДЛЯ ВОДОЛАЗОВ ХАРАКТЕРНО ВОЗДЕЙСТВИЕ НА НИХ ТОКСИЧЕСКИХ АГЕНТОВ

- 1) продуктов сжигания газа в котельных
- 2) топлива, смазочных материалов, их паров и продуктов термического разложения
- 3) выделений в атмосферу из столовых и других объектов питания
- 4) выделений в атмосферу из водопроводной и канализационных систем

ПОНЯТИЕ ЛИДЕРСТВА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека
- 2) целенаправленность воздействия и влияние со стороны отдельной личности
- 3) непреднамеренный характер влияния на индивидуумов
- 4) воздействие, направленное на одного или нескольких индивидуумов

ВЕЛИЧИНА ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ У ВОДОЛАЗА ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТЫ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ПОВЕРХНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В Л/МИН)

- 1) 50
- 2) 60
- 3) 70
- 4) 80

МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ – ЭТО СИСТЕМА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ И РАБОТОСПОСОБНОСТИ, ПОВЫШЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАДЕЖНОСТИ ВОДОЛАЗОВ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ

- 1) организацию быта и культурного досуга
- 2) дисциплинарные меры воздействия
- 3) материальное стимулирование и жилищное обеспечение
- 4) организационные, лечебно-профилактические мероприятия

С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ДОЛЖЕН БЫТЬ УСТАНОВЛЕН КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 72
- 2) 2
- 3) 48
- 4) 24

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ПАРАМЕТРИЧЕСКОЙ СТАТИСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЗНАКА

- 1) нормальное
- 2) неизвестное
- 3) отличное от нормального
- 4) логнормальное

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опьянение с возможной потерей сознания
- 2) нарушение зрения вплоть до полной слепоты
- 3) одышка
- 4) тошнота или рвота

ЕСЛИ У 100 СТУДЕНТОВ ПОСЛЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПО СТАНДАРТНОМУ ТЕСТУ КОЭФФИЦИЕНТА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОСТИ (IQ) РЕЗУЛЬТАТЫ ИМЕЛИ ВИД НОРМАЛЬНОГО РАСПРЕДЕЛЕНИЯ, СРЕДНЯЯ ВЕЛИЧИНА IQ СОСТАВИЛА 115 БАЛЛОВ, СТАНДАРТНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ 10 БАЛЛОВ, ТО IQ (В БАЛЛАХ) БУДЕТ

- 1) у 50% студентов ниже 115
- 2) у 25 % студентов ниже 115
- 3) у 10% студентов ниже 105
- 4) у 2,5% студентов выше 125

УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ВИДОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) клинические рекомендации
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) стандарты медицинской помощи
- 4) протоколы ведения пациентов

ТЕПЛОПОТЕРИ КОНВЕКЦИЕЙ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ В ВОЗДУШНОЙ СРЕДЕ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ВСЕХ ТЕПЛОПОТЕРЬ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ОКОЛО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 70-80
- 2) 100
- 3) 30-40
- 4) 50-60

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ АНОНИМНО, МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН

- 1) предупредить пациента, что ему не могут быть предоставлены никакие медицинские документы
- 2) сделать запись о факте анонимного оказания медицинской помощи в специальном журнале, которая должна быть заверена подписями медицинского работника и пациента
- 3) оформить и выдать на руки пациенту документ (справку) о том, что медицинская помощь оказана ему анонимно
- 4) предупредить пациента, что он лишается возможности обратиться с претензиями на качество оказанной медицинской помощи, в том числе в суд

ПРИ ЛЕЧЕБНОЙ РЕКОМПРЕССИИ ДАВЛЕНИЕ В БАРОКАМЕРЕ ПОВЫШАЮТ ВОЗДУХОМ СО СКОРОСТЬЮ (В МПа/мин)

- 1) 0,3-0,4
- 2) 0,1-0,2
- 3) 0,15-0,25
- 4) 0,01-0,02

ПРИЧИННАЯ СВЯЗЬ МЕЖДУ ФАКТОРОМ РИСКА И ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕ ДОКАЗЫВАЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) исследуемый фактор встречается чаще среди больных, чем среди здоровых
- 2) воздействие фактора имело место во всех случаях заболевания
- 3) устранение фактора приводит к снижению риска заболеть
- 4) воздействие фактора должно предшествовать развитию болезни

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ УТВЕРЖДАЕТСЯ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ

- 1) Правительством РФ
- 2) Территориальным фондом ОМС
- 3) законодательством субъекта Российской Федерации
- 4) Федеральным фондом ОМС

К ПАРАМЕТРИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ В СТАТИСТИКЕ ОТНОСЯТ КРИТЕРИЙ

- 1) Манна-Уитни
- 2) Колмогорова-Смирнова
- 3) Вилкоксона
- 4) Стьюдента

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) частичная
- 2) полная
- 3) сплошная
- 4) выборочная

ДЛЯ ПОГРУЖЕНИЯ НА ГЛУБИНЫ ОТ 0 ДО 45 М РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ДЫХАТЕЛЬНУЮ СМЕСЬ ____% КАГС

- 1) 25
- 2) 40
- 3) 7
- 4) 10

ВЕЛИЧИНА УСТАНОВОЧНОГО ДАВЛЕНИЯ В РЕДУКТОРЕ В ДЫХАТЕЛЬНОМ АППАРАТЕ АВМ-5 ДОЛЖНА БЫТЬ (В МПа)

- 1) 1,0-1,2
- 2) 1,2-1,4
- 3) 0,6-0,8
- 4) 0,8-1,0

ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ ВЫСОКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) ≥ 10
- 2) < 1
- 3) ≥ 5 до 10
- 4) ≥ 1 до 3

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЪЕМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОМС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) Федеральный фонд ОМС
- 2) Территориальный фонд ОМС
- 3) страховая медицинская организация
- 4) комиссия по разработке Территориальной программы ОМС

СПЕЦИФИЧНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО

- 1) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 2) больной человек будет иметь положительный тест
- 3) человек с положительным тестом на самом деле болен
- 4) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров

ВЕЛИЧИНА ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ У ВОДОЛАЗА ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТЫ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НА ГЛУБИНЕ 20 МЕТРОВ, ПРИВЕДЕННОЙ К УСЛОВИЯМ НОРМАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В Л/МИН)

- 1) 180
- 2) 110
- 3) 220
- 4) 200

«НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04)

ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- 1) заместителем главного врача по лечебной работе
- 2) председателем врачебной комиссии
- 3) главным врачом
- 4) заведующим отделением

СМЕРТЬ ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПРЕБЫВАНИИ ЕГО В ВОДЕ С ТЕМПЕРАТУРОЙ 10°C БЕЗ ГИДРОКОМБИНЕЗОНА МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 60-120
- 2) 120-240
- 3) 30-60
- 4) 10-15

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ЦЕННОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО / СКРИНИРУЮЩЕГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО

- 1) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 2) человек с положительным тестом на самом деле болен
- 3) больной человек будет иметь положительный тест
- 4) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров

ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ПИЩЕВОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тенезмы, ложные позывы
- 2) постоянные боли в правой подвздошной области
- 3) боли в правом подреберье, лихорадка
- 4) боли в эпигастрии, тошнота, рвота

ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОМС ВЫДАЁТСЯ

- 1) договор обязательного медицинского страхования
- 2) справка о том, что он застрахован
- 3) страховой медицинский полис
- 4) расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение

ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) специфической детоксикации и спазмолитической терапии
- 2) иммуностимулирующей и антибактериальной терапии
- 3) энтеросорбентов и регидратационной терапии
- 4) иммуностимулирующей и противовирусной терапии

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ОТНОСЯТ

- 1) рождение крупного плода в анамнезе
- 2) частые вирусные инфекции

- 3) искусственное вскармливание в анамнезе
- 4) избыточные физические нагрузки

РЕГРЕССИОННЫЙ АНАЛИЗ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) дать количественную оценку взаимосвязи между признаками
- 2) установить достоверность различий между показателями
- 3) устранить неоднородность сравниваемых групп признаков
- 4) оценить динамику явления в группах сравниваемых признаков

ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ЛЕГОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) пневмокониозам
- 2) туберкулезу легких
- 3) муковисцидозу
- 4) саркоидозу

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ ТТС (ТРАНСДЕРМАЛЬНЫЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ)

- 1) фентанила и трамадола
- 2) морфина и фентанила
- 3) морфина и бупренорфина
- 4) фентанила и бупренорфина

ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ТРАНСПОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) наличие у пострадавших документов, удостоверяющих личность
- 2) возможность эвакуации исключительно авиационным транспортом
- 3) наличие у пострадавших полиса медицинского страхования
- 4) расстояние до медицинской организации, куда транспортируется пострадавший (пострадавшие)

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПИЛОТАЖНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проверка гипотезы автора исследования
- 2) выработка рекомендаций по его результатам
- 3) получение репрезентативных данных и их анализ
- 4) апробация инструментария исследования

ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЕ (ВИДЕОЗАПИСЬ) В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ В СМОТРОВЫХ КАБИНЕТАХ И ИНЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ, В КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПАЦИЕНТАМ, МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1) только на основании специального согласия медицинского работника и пациента (его законного представителя) на видеозапись
- 2) без оформления специального согласия медицинских работников и пациента (его законного представителя) на видеозапись при условии обеспечения

конфиденциальности сведений, составляющих врачебную тайну, предварительного предупреждения пациентов (посетителей), с соблюдением требований трудового законодательства

3) без оформления специального согласия медицинского работника и пациента на видеозапись, в тех случаях, когда это предусмотрено порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Минздравом России

4) только на основании заявления (по просьбе) пациента или его законного представителя на его видеокамеру без получения согласия на это медицинского работника (право пациента на видеозапись процесса медицинского вмешательства)

ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

1) в бумажном или электронном виде по желанию пациента

2) только в электронном виде

3) в бумажном или электронном виде по желанию врача

4) в бумажном или электронном виде по требованию работодателя

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ АНАЛИЗЕ ДАННЫХ ТРЕТЬИМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

1) описания всей совокупности данных

2) объяснения фактов, полученных в процессе исследования

3) прогноза возникновения или течения изучаемого процесса, события, явления

4) укрупнения, формирования агрегированных признаков

ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА БАРОКАМЕРЫ

1) должна находиться в диапазоне 40-60%

2) не должна превышать 30%

3) может находиться в диапазоне 65-70%

4) может находиться в диапазоне 76-80%

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ПАЦИЕНТОВ МОГУТ СОДЕРЖАТЬСЯ

1) только в учетных формах (журналах, картах, талонах) в медицинской организации, куда обратился пациент

2) в отчетных формах статистического наблюдения в здравоохранении

3) и в отчётных и в учётных формах документов медицинской организации

4) в отчетах по медико-социологическим исследованиям

КОНСИЛИУМ ВРАЧЕЙ СОЗЫВАЕТСЯ

1) в соответствии с процедурами, предусмотренными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и (или) стандартами медицинской помощи

3) только в медицинской организации с возможностью непосредственного ознакомления с медицинскими документами и осмотра пациента всеми участниками консилиума

4) в медицинской организации либо вне медицинской организации, в том числе в

режиме дистанционного консилиума с использованием каналов связи, средств видеоконференцсвязи и так далее

ПРИ КАТАСТРОФАХ ПРИ НИЗКОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОДЫ ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЙ У ПОСТРАДАВШИХ

- 1) уменьшается значительно
- 2) зависит только от психологического настроения людей
- 3) незначительно уменьшается
- 4) значительно возрастает

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ГРАЖДАН ДОСТУПНА В ВОЗРАСТЕ ОТ

- 1) 21 до 99 лет, которым в данном году исполняется число лет, нацело делящееся на 3
- 2) 18 лет
- 3) 18 до 35 лет
- 4) 36 до 65 лет

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РЕГИСТРИРУЕТСЯ И АНАЛИЗИРУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) составления медицинской статистической отчетности на различных уровнях управления оказанием медицинской помощи, взаиморасчетов со страховыми компаниями, определения надбавок к заработной плате для лучших сотрудников
- 2) расчета экономического ущерба, прогноза численности популяции, проведения маркетинговых исследований, определения размера заработных плат медицинских работников
- 3) расчета экономического ущерба, прогноза численности популяции, проведения маркетинговых исследований, определения размера заработных плат медицинских работников
- 4) оценки здоровья населения, разработки профилактических мероприятий, организации деятельности систем охраны здоровья населения, планирования ресурсов

ОБОРОТ КОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ К

- 1) числу дней работы койки в году
- 2) среднегодовому числу коек
- 3) числу дней в году
- 4) среднему времени пребывания больного на койке

ДЛЯ БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО РАССЫЩЕНИЯ ОТ АЗОТА МЕДЛЕННЫХ ТКАНЕЙ ВРЕМЯ ВЫДЕРЖКИ ПРИ ДЕКОМПРЕССИИ УВЕЛИЧИВАЮТ В

- 1) конце периода декомпрессии
- 2) середине подъема
- 3) начале подъема
- 4) начале периода декомпрессии

**В СЛУЧАЕ ОТСТРАНЕНИЯ НА ПРЕДПУСКОВОМ МЕДОСМОТРЕ ВОДОЛАЗА ПРИ
УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА УПОТРЕБЛЕНИЯ ИМ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ ИЛИ
НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ВРАЧ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ**

- 1) направляет его на внеочередное освидетельствование в центральной водолазно-медицинской комиссии
- 2) направляет его на внеочередное амбулаторное освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии
- 3) направляет его для медицинского освидетельствования в медицинскую организацию
- 4) направляет его на внеочередное стационарное освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии

**РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) общественный
- 2) внутренний
- 3) государственный
- 4) ведомственный

**ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА В ГИДРОКОМБИНЕЗОНЕ В ВОДЕ ПРИ
ЕЁ ТЕМПЕРАТУРЕ 1-3°С СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

УСТАНОВОЧНОЕ ДАВЛЕНИЕ В ДЫХАТЕЛЬНОМ АППАРАТЕ АВМ-5 ИЗМЕРЯЕТСЯ

- 1) в баллонах
- 2) на выходе из редуктора
- 3) на входе в редуктор
- 4) на выходе из легочного автомата

**ВЫДЕЛЯЮТ _____ ФАЗЫ/ФАЗ (СТАДИЙ) В ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В
ВОДЕ**

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 5

КАЧЕСТВЕННЫЕ ПРИЗНАКИ ОБОБЩАЮТСЯ И ОПИСЫВАЮТСЯ

- 1) формулой (таблицей)
- 2) весом (массой)
- 3) долей (частотой)
- 4) объемом (кубатурой)

В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ, ПРЕДУСМОТРЕННОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММОЙ ОМС, В ДРУГОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ОБЯЗАН

- 1) оформить направление на оказание специализированной помощи и направить его в страховую медицинскую организацию (СМО), в которой застрахован пациент, для последующего выбора СМО медицинской организации для оказания пациенту указанной специализированной помощи
- 2) согласовать выбор указанной медицинской организации со страховой медицинской организацией, в которой застрахован пациент
- 3) проинформировать пациента о возможности выбора медицинской организации с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 4) оформить и выдать на руки пациенту направление на оказание специализированной медицинской помощи для последующего самостоятельного выбора пациентом медицинской организации для оказания указанной специализированной помощи

НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакция, представляющая угрозу жизни пациента, приведшая к длительному ограничению трудоспособности, онкологическим заболеваниям или приведшая к смерти
- 2) любое неблагоприятное явление с медицинской точки зрения в жизни пациента, который принимал исследуемый фармацевтический продукт, но не обязательно связанное с приемом данного лекарственного средства
- 3) вредный и непредвиденный эффект вследствие применения лекарственного средства в терапевтических дозах для профилактики, лечения, диагностики или изменения физиологической функции человека
- 4) реакция на препарат, сведения о природе и тяжести которой отсутствуют в инструкции по применению препарата, не описаны в доступных материалах о препарате и ее не ожидают, исходя из знаний о свойствах препарата

КЛЮЧЕВЫМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТОВЕРНОСТИ И НАДЕЖНОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО ЭКСПЕРИМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОР

- 1) равного количество больных, получающих исследуемый препарат и плацебо
- 2) формирования основной и контрольной групп случайным методом
- 3) включения в основную и контрольную группы лиц различных возрастов
- 4) необходимости наблюдаться до конца эксперимента всех лиц, включенных в исследование

МОДОЙ НАЗЫВАЕТСЯ ВАРИАНТА

- 1) находящаяся в середине ряда
- 2) выскакивающая из ряда данных
- 3) с наименьшей частотой

4) с наибольшей частотой

ОСНОВНЫМ МЕТОДИЧЕСКИМ ПОДХОДОМ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ В ОБЛАСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) статистический анализ состояния здоровья населения
- 2) решение кадровых вопросов
- 3) изучение общественного мнения
- 4) системный управленческий подход

НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

- 1) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- 2) по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина
- 3) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- 4) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю

УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ИМПЛАНТИРУЕМЫХ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА, ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) клинические рекомендации
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) стандарты медицинской помощи
- 4) протоколы ведения пациентов

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ИНДИФФЕРЕНТНЫХ ГАЗОВ ПО ВОЗРАСТАНИЮ СИЛЫ ИХ НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ, НАЧИНАЯ С САМОГО СЛАБОГО

- 1) He, Xe, Kr, Ar, Ne, H₂, N₂
- 2) Xe, He, Kr, Ne, Ar, N₂, H₂
- 3) Xe, Kr, Ar, N₂, H₂, Ne, He
- 4) He, Ne, H₂, N₂, Ar, Kr, Xe

ИЗ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПАЦИЕНТ ОПЛАЧИВАЕТ

- 1) медицинскую помощь по программе ОМС
- 2) стационарное лечение при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях
- 3) скорую и неотложную медицинскую помощь
- 4) дополнительные и сервисные услуги

АТМОСФЕРА СООТВЕТСТВУЕТ ____ М ВОДЯНОГО СТОЛБА

- 1) 0,1
- 2) 10

3) 0,001

4) 0,01

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВТОРЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

1) предварительного системного анализа объекта исследования

2) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования

3) определения цели и постановки задач исследования

4) уточнения и интерпретации основных понятий, используемых в исследовании

СТАТИСТИЧЕСКИМ РЕГИСТРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕЧЕНЬ

1) методик статистического учета и отчетности

2) всех показателей, рассчитываемых в процессе статистического наблюдения

3) субъектов статистического учета, обязанных представлять отчетные формы статистического наблюдения

4) объектов, подлежащих статистическому учету

СТРАХОВЩИКОМ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) Территориальный фонд

2) Федеральный фонд

3) работодатель

4) страховая медицинская организация

ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ БАРОТРАВМЕ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

1) почечная недостаточность

2) острая массивная кровопотеря

3) печеночная недостаточность

4) газовая эмболия сосудов сердца и головного мозга

ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ СОСТОЯТЬ ИЗ НАБОРА

1) отклонений

2) дисперсий

3) ошибок репрезентативности

4) вариант

ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ВАРИАЦИОННЫХ РЯДОВ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

1) картограмма

2) полигон частот

3) матрица

4) диаграмма рассеяния

ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ИНВАЛИДНОСТИ ЗАНИМАЮТ

- 1) болезни системы кровообращения
- 2) несчастные случаи, отравления и травмы
- 3) болезни органов дыхания
- 4) болезни нервной системы и органов чувств

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ

- 1) частично платно
- 2) только в приёмные дни и часы работы медицинской организации
- 3) в порядке очереди
- 4) безотлагательно и бесплатно

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- 1) экстренная
- 2) скорая
- 3) плановая
- 4) неотложная

МЕТОДИКОЙ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность
- 2) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 3) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода исследования
- 4) последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования

НЕЗАВИСИМЫЙ АУДИТ ПРОВОДИТСЯ ЕЖЕГОДНО ДЛЯ

- 1) автономных учреждений здравоохранения
- 2) бюджетных учреждений здравоохранения
- 3) казенных учреждений здравоохранения
- 4) казенных предприятий

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) сплошная
- 2) генеральная
- 3) полная
- 4) частичная

К ОБЪЕКТАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) продукцию медицинской промышленности
- 2) средства производства медицинского труда
- 3) здоровье индивидуума
- 4) медицинскую технологию

ХПИ ДОПУСКАЕТСЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ ИСХОДНОМ СОДЕРЖАНИИ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА НЕ БОЛЕЕ (В Л/КГ)

- 1) 80
- 2) 100
- 3) 50
- 4) 20

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЙ ТЕНДЕНЦИЕЙ ПРОИСХОДЯЩИХ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сокращение среднего числа посещений на одного жителя в год
- 2) сокращение средней продолжительности лечения
- 3) сокращение коечного фонда
- 4) снижение обеспеченности населения медицинскими кадрами

ПРЯМЫЕ ЗАТРАТЫ НА ПРИМЕНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) затраты, непосредственно связанные с оказанием медицинской помощи
- 2) затраты, которые несет лично пациент
- 3) затраты на лекарственные средства и расходные материалы
- 4) потери производительности в денежном выражении, связанные с временной нетрудоспособностью, инвалидностью и смертностью

ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОРИЕНТИРОВАННЫМ НА РЕЗУЛЬТАТ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ ОПЛАТА

- 1) по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц
- 2) за фактическое посещение
- 3) за фактическое количество оказанных услуг
- 4) по смете расходов учреждения здравоохранения

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) гемолитической анемии
- 2) эритремии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) острой тромбоцитопенической пурпуре

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТНУЮ КОМИССИЮ ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ БОЛЬНОГО (КРОМЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ) НАПРАВЛЯЮТ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) 10 месяцев
- 2) 12 месяцев
- 3) 30 дней
- 4) 120 дней

ПРОКОЛ ПРИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) на середине расстояния между ребрами
- 2) между ребрами
- 3) по нижнему краю ребра
- 4) по верхнему краю ребра

ПРИ БАРОТРАВМЕ УХА ВТОРОЙ СТЕПЕНИ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) втянутость и разлитую гиперемию барабанной перепонки, в полости среднего уха обнаруживается транссудат
- 2) втянутость барабанной перепонки, гиперемию по её периферии и вдоль рукоятки молоточка
- 3) кровотечение в полость среднего уха с разрывом барабанной перепонки (или без него)
- 4) разрыв барабанной перепонки

К ПЕРВИЧНЫМ ПРИЗНАКАМ НАЧИНАЮЩЕГОСЯ ОЖИВЛЕНИЯ ПЕРЕОХЛАЖДЁННОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ, ОТНОСЯТ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) сердечной деятельности и порозовения кожи
- 2) судорог и непроизвольного мочеиспускания
- 3) дыхания и сердечной деятельности
- 4) роговичных и зрачковых рефлексов

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПРЕДСПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) МЕДИЦИНСКОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) выявление выраженных отклонений в эмоциональном состоянии (по внешнему виду и поведению)
- 2) проведение пробы для индикации алкоголя
- 3) проведение пробы для индикации наркотических средств
- 4) забор мочи для проведения общего анализа

ХАРАКТЕРНЫМ РАННИМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритромакроцитоз
- 2) лейкопения
- 3) лейкоцитоз
- 4) эритропения

ЗВУК В ВОДЕ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ _____ И ОРИЕНТАЦИЯ ВОДОЛАЗА _____

- 1) медленнее; затруднена
- 2) быстрее; затруднена
- 3) медленнее; облегчена
- 4) быстрее; облегчена

КАХЕКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) потерей веса на 2-3% за последние 6 месяцев

- 2) постепенной потерей массы тела на 5 кг и более не сопровождающейся признаками системного воспалительного ответа, анорексией и метаболическими изменениями
- 3) прогрессирующим уменьшением массы тела на фоне соблюдения низкокалорийной диеты и занятий спортом
- 4) прогрессирующим уменьшением массы тела за счет истощения мышечной и жировой ткани

ЦЕЛЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оказание специализированной медицинской помощи
- 2) раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития
- 3) наблюдение за прикрепленным контингентом
- 4) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения

СОСТОЯНИЕ ПОЛНОГО ФИЗИЧЕСКОГО, ПСИХИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ, А НЕ ТОЛЬКО ОТСУТСТВИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФИЗИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ – ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ДАННОЕ

- 1) И.П. Павловым
- 2) Н.А. Семашко
- 3) в Главе 1 Федерального закона от 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) ВОЗ

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТИ В РФ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 63
- 2) 85
- 3) 50
- 4) 43

ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) постановлением собрания трудового коллектива
- 2) распоряжением главного врача
- 3) решением местной администрации
- 4) трудовым договором (контрактом)

К НАУЧНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОХВАТА ОБЪЕКТА ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) ретроспективное
- 2) текущее
- 3) сплошное
- 4) единовременное

ПОНЯТИЮ «МЕДИЦИНА, ОСНОВАННАЯ НА ДОКАЗАТЕЛЬСТВАХ» В НАИБОЛЬШЕЙ МЕРЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) сознательный поиск, анализ и оценка имеющихся доказательств с последующим выбором наилучшей тактики ведения пациента
- 2) организация и проведение научных исследований по изучению эффективности и безопасности медицинских технологий
- 3) комплекс организационных технологий, направленных на внедрение в практику наиболее эффективных и безопасных методов профилактики и лечения заболеваний
- 4) комплекс организационных технологий, направленных на внедрение в практику наиболее эффективных и безопасных методов диагностики заболеваний

ВОДОЛАЗЫ КАЖДОЙ СМЕНЫ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ КРУГЛОСУТОЧНЫХ ВОДОЛАЗНЫХ РАБОТ ДОЛЖНЫ СПАТЬ В СУТКИ НЕ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 8
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 10

В ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЧИН ПРОИСШЕСТВИЙ И ИНЦИДЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОНЯТИЯ

- 1) профессиональное здоровье и работоспособность
- 2) группа крови и резус-фактор
- 3) вероисповедание и национальность
- 4) отношение к алкоголю и курению

МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА

- 1) включающая базу библиографических данных о публикациях в медицинских журналах
- 2) включающая базу по медицинским средствам и лекарственным препаратам
- 3) эксплуатируемая в медицинском учреждении, независимо от того, какая информация в ней обрабатывается (кадровая, бухгалтерская)
- 4) в которой обрабатываются медицинские и административные данные о пациентах

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ КИСЛОРОДНОГО ГОЛОДАНИЯ В ВОДОЛАЗНОМ СНАРЯЖЕНИИ

- 1) регенеративном
- 2) вентилируемом
- 3) с открытой схемой дыхания
- 4) с полузамкнутой схемой дыхания

В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ У БОЛЬНЫХ ОСТРОЙ ТРАВМОЙ НЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) упражнения на равновесие и на выносливость
- 2) идеомоторные упражнения

- 3) динамические упражнения для здоровых суставов
- 4) изометрическое напряжение мышц травмированной зоны (статические упражнения под гипсом)

ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

- 1) всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения
- 2) новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний
- 3) всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения
- 4) острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров

ИНФОРМАЦИОННЫМИ РЕСУРСАМИ НАЗЫВАЮТ СВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ

- 1) разрабатываются и хранятся только конкретным работником
- 2) пересылаются работниками по сети организации или сети Интернет
- 3) формируются пользователем для своих собственных нужд
- 4) документируются и используются для решения профессиональных задач

ПРОБА ТОЙНБИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) глотание при закрытом ротовом отверстии и носовых ходах
- 2) попытка сделать выдох после глубокого вдоха при закрытых носовых ходах и ротовом отверстии
- 3) функциональную пробу, состоящую из 20 приседаний за 30 с, бега на месте с максимальной скоростью в течение 15 с и бега на месте в темпе 180 шагов/мин в течение 3 минут
- 4) надавливание на глазные яблоки в течение 15 с

СИМПТОМАМИ ТЯЖЁЛОГО НЕОСЛОЖНЕННОГО ГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) геморрагическая сыпь, носовые кровотечения
- 2) иктеричность кожных покровов и слизистых
- 3) продуктивный кашель с гнойной мокротой
- 4) продуктивный кашель, диарея

КОНТРОЛЬ ЗА САМОЧУВСТВИЕМ ВОДОЛАЗА В ПЕРИОД ЕГО РАБОТЫ ПОД ВОДОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В

- 1) 1 минуту
- 2) 8-10 минут
- 3) 2 минуты
- 4) 4-5 минут

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ У ВОДОЛАЗОВ ПОСЛЕ СПУСКОВ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) повышения иммунитета
- 2) повышения устойчивости к гипоксии

- 3) нормализации сна
- 4) неотложной медицинской помощи

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СИСТЕМУ ПИЩЕВАРЕНИЯ ПРИВОДИТ К _____ ФУНКЦИИ КИШЕЧНЫХ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫХ ЖЕЛЁЗ И _____ МОТОРНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

- 1) уменьшению; уменьшению
- 2) увеличению; уменьшению
- 3) уменьшению; увеличению
- 4) увеличению; увеличению

ПРИ БАРОФУНКЦИИ ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ

- 1) выравнивание давления затруднено, но возможно при использовании специальных, достаточно энергичных приёмов
- 2) для выравнивания давления достаточно совершать глотательные движения или движения нижней челюстью
- 3) выравнивание давления происходит легко, без усилий со стороны испытуемого
- 4) выравнивание давления невозможно, несмотря на предпринимаемые меры, а при отоскопии обнаруживаются характерные признаки «надавливания» на барабанную перепонку

К НАУЧНО ОБОСНОВАННЫМ ФАКТОРАМ НАДЕЖНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОДОЛАЗА ОТНОСЯТ

- 1) профессиональную подготовленность
- 2) группу крови и резус-фактор
- 3) вероисповедание и национальность
- 4) отношение к алкоголю и курению

В ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В СИСТЕМЕ ОМС ВХОДЯТ

- 1) медицинские услуги с учётом затрат на их выполнение врачом и средним медицинским персоналом
- 2) медицинские организации, оказывающие услуги из средств ОМС
- 3) все медицинские услуги, выполняемые в учреждении здравоохранения
- 4) медицинские услуги, оплачиваемые из средств ОМС

К СУБЪЕКТАМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) застрахованных лиц, страхователей, Федеральный фонд
- 2) Территориальный фонд
- 3) страховые медицинские организации
- 4) страховые медицинские организации, медицинские организации

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВТОРЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обработка информации проведенного исследования
- 2) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация

- 3) подготовительный (организационный) этап
- 4) организация сбора медико-социологической информации

К ВИДАМ СРЕДНИХ ВЕЛИЧИН ОТНОСИТСЯ

- 1) усредненная статистическая
- 2) средняя алгебраическая
- 3) средняя геометрическая
- 4) средняя периферическая

РЕЖИМ И ФОРМЫ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ, НАГРУЗКА ПЕРСОНАЛА ДОЛЖНЫ УТВЕРЖДАТЬСЯ НА УРОВНЕ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) врача-статистика
- 2) врачебной комиссии
- 3) кадрового управления
- 4) руководителя

СТРАТЕГИЯ ПОПУЛЯЦИОННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) диспансеризацию населения
- 2) выявление и коррекцию факторов риска среди населения, формирование здорового образа жизни
- 3) профилактические осмотры целевых групп населения
- 4) повышение приверженности пациентов к лечению

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15-И ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) заместителем главного врача по КЭР
- 2) главным врачом медицинской организации
- 3) врачебной комиссией медицинской организации
- 4) заведующим отделением

ПОД КОРРЕЛЯЦИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) изменение явления при присоединении новых факторов
- 2) взаимопроникновение изучаемых признаков
- 3) взаимосвязь между изучаемыми признаками
- 4) изменение явления во времени

ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО _____ ДНЕЙ

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 20
- 4) 7

МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО

ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

- 1) родителям
- 2) органам, организациям, суду, имеющим право на получение сведений о факте состояния его здоровья и диагнозе
- 3) работодателю
- 4) мужу или жене

ОСНОВНЫМИ КАТЕГОРИЯМИ ОЦЕНКИ ГЛОБАЛЬНОГО БРЕМЕНИ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) демографические показатели, показатели заболеваемости, показатели инвалидности, интегральные индикаторы здоровья
- 2) возрастно-половой состав населения, прогноз численности популяции
- 3) фактический, возможный и предотвращенный экономический ущерб в результате заболеваний
- 4) больничная летальность

ОТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПО ПОВОДУ КОТОРЫХ НАСЕЛЕНИЕ ВПЕРВЫЕ ОБРАТИЛОСЬ В ДАННОМ ГОДУ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) патологической поражённостью
- 2) истощенной заболеваемостью
- 3) первичной заболеваемостью
- 4) общей заболеваемостью

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) мышечной гипотонией
- 2) мышечным гипертонусом
- 3) повышением сухожильных рефлексов
- 4) симптомом Бабинского

ПРОЦЕСС ПОВТОРНОЙ КОМПРЕССИИ И ДЕКОМПРЕССИИ ВОДОЛАЗОВ С ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) компрессией
- 2) изопрессией
- 3) декомпрессией
- 4) рекомпрессией

ОТЧЕТНЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ФОРМИРУЮТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) директив из руководящих органов власти и здравоохранения
- 2) данных социологических исследований (опроса пациентов)
- 3) учетных документов, которые заполняются в медицинском учреждении
- 4) экспертных оценок работников медицинского учреждения

К ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ

- 1) экстренную, неотложную, плановую
- 2) первичную медико-санитарную, скорую, специализированную, паллиативную
- 3) амбулаторную, стационарную, дневной стационар
- 4) по врачебным специальностям

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИЗМЕНЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕЛУДКА И КИШЕЧНИКА В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное парциальное давление азота
- 2) нарушение нервно-рефлекторной фазы секреции
- 3) прямое влияние сжатого воздуха на железистый аппарат желудка и кишечника
- 4) повышение плотности дыхательной газовой смеси

ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ГРИППЕ ПОКАЗАНО

- 1) при присоединении бактериальной инфекции
- 2) во всех случаях заболевания без исключения
- 3) при наличии лихорадки выше 38,5С
- 4) в случае сохранения длительного остаточного кашля

ПОКАЗАТЕЛЬ СВОЕВРЕМЕННОСТИ ВЗЯТИЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН РАССЧИТЫВАЕТСЯ, КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА БЕРЕМЕННЫХ, ВЗЯТЫХ НА УЧЁТ _____ БЕРЕМЕННОСТИ, К ЧИСЛУ БЕРЕМЕННЫХ, ПОСТУПИВШИХ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ В ДАННОМ ГОДУ, УМНОЖЕННОЕ НА 100

- 1) в 4 месяца
- 2) до 12 недель
- 3) в 16 недель
- 4) в 14 недель

МАКСИМАЛЬНО ТЯЖЕЛЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПОДВОДНОЙ ВЗРЫВНОЙ ВОЛНЫ НАБЛЮДАЮТСЯ В

- 1) печени
- 2) почках
- 3) мозге
- 4) легких и кишечнике

МЕТОД МИНИМИЗАЦИИ ЗАТРАТ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) учете прямых медицинских затрат
- 2) определении технологии, применение которой требует наименьших затрат
- 3) клинико-экономическом исследовании
- 4) анализе вмешательства, обладающего доказанной идентичной эффективностью и безопасностью

ПРИЗНАКИ БАРОТРАВМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В

- 1) легких
- 2) сердце
- 3) прямой кишке

4) почках

ПРИ БАРОФУНКЦИИ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ

- 1) выравнивание давления затруднено, но возможно при использовании специальных, достаточно энергичных приёмов
- 2) выравнивание давления происходит легко, без усилий со стороны испытуемого
- 3) для выравнивания давления достаточно совершать глотательные движения или движения нижней челюстью
- 4) выравнивание давления невозможно, несмотря на предпринимаемые меры, а при отоскопии обнаруживаются характерные признаки «надавливания» на барабанную перепонку

ТОЧНОСТЬ УДЕРЖАНИЯ ГЛУБИН ПРИ ДЕКОМПРЕССИИ НА ОСТАНОВКАХ В БАРОКАМЕРЕ ДОЛЖНА БЫТЬ $\pm$ ____ М ВОД.СТ.

- 1) 1
- 2) 0,5
- 3) 1,5
- 4) 2

ДОПУСКАЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ 17-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА, ОДНОМУ ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПРИ

- 1) оказании медицинской помощи и наличии достаточных оснований для предположения причинения вреда здоровью в результате противоправных действий
- 2) оказании медицинской помощи в результате несчастного случая при прохождении им спортивной подготовки в спортивно-физкультурной организации
- 3) оказании наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения
- 4) выявлении заболевания, передающегося преимущественно половым путем

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

- 1) уточнения и интерпретации основных понятий, используемых в исследовании
- 2) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 3) развертывания рабочих гипотез исследования
- 4) определения цели и постановки задач исследования

КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1) граждан в возрасте от 18 до 35 лет
- 2) граждан в возрасте от 15 до 99 лет, которым в данном году исполняется число лет, нацело делящееся на 3
- 3) взрослых граждан в любом возрасте

4) граждан в возрасте от 18 до 55 лет

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНО В ВИДЕ ФОРМУЛЫ И

- 1) последовательности имен
- 2) символа
- 3) графика
- 4) условного знака

ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ОТРАЖЕНИЕМ

- 1) стенокардии покоя
- 2) нестабильной стенокардии
- 3) острого инфаркта миокарда
- 4) приступа фибрилляции предсердий

ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАКОГО-ЛИБО ЯВЛЕНИЯ ИЛИ ПРИЗНАКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) мода
- 2) экстенсивный показатель
- 3) показатель соотношения
- 4) интенсивный показатель

ДЛЯ РАСЧЁТА ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И

- 1) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году
- 2) заболеваний, зарегистрированных на данной территории
- 3) заболеваний, выявленных впервые в жизни
- 4) среднегодовой численности населения

ВЛИЯНИЕ РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) возможность в определенных условиях влиять на поведение людей
- 2) обычную манеру поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных и побуждает их к достижению целей организации
- 3) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации
- 4) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека

ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ (INCIDENCE) ВКЛЮЧАЕТ СОВОКУПНОСТЬ

- 1) всех случаев заболеваний, зарегистрированных в течение первого месяца каждого квартала года
- 2) случаев заболеваний, по поводу которых больные впервые обратились в центр здоровья
- 3) всех заболеваний, как впервые зарегистрированных в данном году, так и ранее установленных хронических заболеваний, по поводу которых больные обращались

в изучаемый период времени

4) всех впервые в жизни зарегистрированных случаев заболеваний среди населения за определенный период времени

ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ СПЕЦИАЛЬНОГО СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА (ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТЕХНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необходимым при оказании услуги в рамках ОМС
- 2) необходимым при оказании платных медицинских услуг, в том числе по программе добровольного медицинского страхования
- 3) обязательным во всех случаях
- 4) необходимым в случае передачи его персональных данных по открытым каналам связи либо через сайт в сети Интернет

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ - ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1) обеспечения качества и эффективности проводимого лечения
- 2) оценки состояния здоровья пациента
- 3) определения сроков и степени нетрудоспособности пациента
- 4) установления возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз)

ЗАДАЧЕЙ КООРДИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДОСТИЖЕНИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) улучшения качества рабочей силы для повышения производительности труда
- 2) установления соотношения полномочий должностей и должностных обязанностей
- 3) материального стимулирования для повышения эффективности
- 4) согласованности в работе всех звеньев путем установления рациональных связей (коммуникаций) между ними

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЕЁ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ВРАЧА) ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) клинические рекомендации
- 2) стандарты медицинской помощи
- 3) порядки оказания медицинской помощи
- 4) протоколы ведения пациентов

ПРОЯВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПЕРВОЙ СТАДИИ (СЛАБОЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ

- 1) сознание ясное, выраженное возбуждение, позднее торможение и апатия, речь замедленная неразборчивая, наблюдается атаксия
- 2) сильный озноб, мышечная дрожь, возбуждение, незначительное повышение артериального давления
- 3) состояние протрации, может быть кома, пульс и дыхание едва ощутимы, возможна асистолия и фибрилляция предсердий и желудочков, параличи

4) снижение частоты сердечных сокращений, урежение дыхания, появление ригидности мышц, сознание угнетено, амнезия, галлюцинации, сонливость, диурез повышен, возможны судороги и рвота, иногда потеря сознания

ВОЗМОЖНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гнойный трахеобронхит
- 2) печёночно-почечная недостаточность
- 3) острый дистресс-синдром
- 4) септическое состояние

ОБЩИЙ ОБЖИМ ВОДОЛАЗА ВОЗМОЖЕН ПРИ

- 1) отсутствию в баллонах запасов газовой смеси
- 2) неисправности дыхательного автомата (заедание рычагов клапанов, засорение каналов подачи газа)
- 3) произвольной или непроизвольной задержке дыхания при подъёме на поверхность
- 4) внезапном увеличении глубины погружения (срыв со спускового или подкильного конца, падение в яму)

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИИ ЮРИДИЧЕСКУЮ, ФИНАНСОВУЮ И

- 1) статистическую
- 2) государственную
- 3) диагностическую
- 4) страховую

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЛЕГОЧНОЙ ФОРМЫ ОТРАВЛЕНИЯ КИСЛОРОДОМ ОТНОСЯТ

- 1) разрывы легочной ткани
- 2) красную кровянистую пену в верхних дыхательных путях
- 3) кровоизлияния под плевру
- 4) разрывы плевры и мелких бронхов

ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) больные хроническими заболеваниями
- 2) жители в трудоспособном возрасте
- 3) реконвалесценты острых заболеваний
- 4) все жители территории

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗУ ПРИ БАРОТРАВМЕ ЛЕГКИХ

- 1) транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия, при необходимости медицинская помощь по показаниям
- 2) реанимационные мероприятия и транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия

- 3) оказание неотложной помощи, транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия
- 4) транспортировка к барокамере, лечебная рекомпрессия, оказание неотложной помощи

ПРИОРИТЕТОМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ НИЗ С ПОЗИЦИЙ СПРАВЕДЛИВОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интеграция социальных детерминант в работу врача общей практики
- 2) интеграция социальных детерминант в национальную систему Роспотребнадзора
- 3) интеграция социальных детерминант в национальную систему эпиднадзора и мониторинга факторов риска и НИЗ
- 4) разработка программы скрининга по основным факторам риска и НИЗ

ВЫДЕЛЯЮТ _____ ФАЗЫ/ФАЗ (СТАДИЙ) В ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 4

ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ФОРМ ТТС (ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СИСТЕМ) ОПИОИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) определяется длительностью обезболивающего эффекта
- 2) подбирается индивидуально
- 3) составляет 24 часа
- 4) составляет 72 часа

ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СВЯЗИ С ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Конституция Российской Федерации
- 2) Федеральный закон № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Федеральный закон № 326 «Об обязательном медицинском страховании»
- 4) Федеральный закон № 165 «Об основах обязательного социального страхования»

КАЧЕСТВО И ОБЪЁМ ВЫБОРОК, ПЛАНИРУЕМЫХ ПО ЗАДАЧАМ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) степенью дробности группировок для анализа
- 2) типом распределения параметров в выборке
- 3) объемом генеральной совокупности данных объектов
- 4) сроками, регламентирующими проведение исследования

ПОД ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость

- с временной утратой трудоспособности, госпитализированную заболеваемость
- 2) показатель заболеваемости по данным обращаемости
 - 3) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
 - 4) заболеваемость, регистрируемую врачом и записанную им в медицинской документации

НАИМЕНЬШАЯ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНОВ (ТКАНЕЙ, ЧАСТЕЙ ТЕЛА) ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) нижних конечностей
- 2) низа живота
- 3) груди
- 4) головы

В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗАМ, ПОСТРАДАВШИМ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗМЕНЕННОЙ ГАЗОВОЙ СРЕДЫ, ВРАЧУ НЕОБХОДИМО

- 1) назначать лекарственные средства сразу в максимальных терапевтических дозах
- 2) постепенно увеличивать дозу лекарственного средства, начиная с минимальной (1/2 общепринятой дозы)
- 3) исключить назначение лекарственных средств
- 4) назначать лекарственные средства только в минимальных терапевтических дозах

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА (0,4-0,5 МПА) НА СИСТЕМУ ВЫДЕЛЕНИЯ ПРИВОДИТ К _____ ДИУРЕЗА И _____ ЭКСКРЕЦИИ С МОЧОЙ КАЛИЯ

- 1) уменьшению; уменьшению
- 2) увеличению; увеличению
- 3) уменьшению; увеличению
- 4) увеличению; уменьшению

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВИДАМ, УСЛОВИЯМ И ФОРМАМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) муниципальном
- 2) частном
- 3) международном
- 4) федеральном

СТРАХОВАТЕЛЯМИ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В СИСТЕМЕ ОМС ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Территориальные фонды ОМС
- 2) органы исполнительной власти субъекта РФ
- 3) страховые медицинские организации
- 4) организации, индивидуальные предприниматели

ПОЛНЫЙ ОТДЫХ ВОДОЛАЗУ ДО И ПОСЛЕ СПУСКА НА ГЛУБИНЫ ДО 60 М ДОЛЖЕН

ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ НА ВРЕМЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 1
- 2) 1,5
- 3) 4
- 4) 2

СРЕДИ ВСЕХ ФАКТОРОВ ВОДНОЙ СРЕДЫ УНИКАЛЬНЫМ И ТРУДНО ВОСПРОИЗВОДИМЫМ В ЛАБОРАТОРНЫХ ЭКСПЕРИМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) относительная гидроневесомость
- 2) ионизирующее излучение
- 3) плотность газовой среды
- 4) теплопроводность водной среды

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАННОГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ЧЕРЕЗ _____ ДНЕЙ

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 10

РЕГЛАМЕНТИРУЕМЫЙ ОБЪЕМ ПОДАВАЕМОГО ВОЗДУХА В ПОДШЛЕМНОЕ ПРОСТРАНСТВО В 3-БОЛТОВОМ СНАРЯЖЕНИИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ВОДОЛАЗОМ ТЯЖЕЛОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ)

- 1) 80
- 2) 130
- 3) 120
- 4) 140

ДЛЯ РАСЧЁТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЁННОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

- 1) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- 2) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- 3) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 4) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выраженной прибавкой массы тела
- 2) острым началом заболевания
- 3) артериальной гипертензией
- 4) отечным синдромом

ОБЖИМ ВОДОЛАЗА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) увеличения давления под мягкими частями водолазного снаряжения
- 2) увеличения давления внутри скафандра по сравнению с водной средой
- 3) уменьшения давления внутри скафандра по сравнению с водной средой

4) уменьшения давления под мягкими частями водолазного снаряжения

ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частота снижения острых заболеваний
- 2) динамика первичной заболеваемости
- 3) увеличение доли здоровых лиц в популяции
- 4) динамика инвалидности

ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ СОВЕТУЕТСЯ С ПОДЧИНЁННЫМИ, ИСПОЛЬЗУЯ ИХ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ, ЭТО _____ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА

- 1) авторитарный
- 2) иерархический
- 3) либеральный
- 4) демократический

БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАНИМАЮТ В РОССИИ ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ

- 1) общей смертности населения
- 2) заболеваемости по обращаемости взрослого населения
- 3) младенческой смертности
- 4) материнской смертности

ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕГРЕВАНИЯ

- 1) сильная головная боль, резкая мышечная слабость, сонливость, апатия, мелькание в глазах, шум в ушах, неприятные ощущения в области сердца, рвота, понос, кожа гиперемирована, пульс частый, слабого наполнения и напряжения, артериальное давление значительно снижено
- 2) общая слабость, жажда, недомогание, раздражительность, головная боль, головокружение, тошнота, кожа гиперемирована, тонус мышц снижен, отмечается учащение пульса и дыхания, артериальное давление снижено
- 3) возможна потеря сознания, щёки вваливаются, нос заостряется, глаза окружены тёмными кругами и западают, губы цианотичны, кожа бледная и сухая на ощупь
- 4) пульс частый, нитевидный, артериальное давление резко снижено, тоны сердца глухие, в лёгких влажные хрипы, судороги, рвота, непроизвольное мочеиспускание, зрачки расширены

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ

- 1) санаторно-курортную
- 2) стационарную
- 3) первую
- 4) паллиативную

ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВОЗГЛАВЛЯЕТ

- 1) заместитель главного врача по экономическим вопросам
- 2) заведующий отделением
- 3) заместитель главного врача по медицинской части
- 4) главный врач

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ЦЕННОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО

- 1) человек с положительным тестом на самом деле болен
- 2) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 3) больной человек будет иметь положительный тест
- 4) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров

ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отношение проинсулина к инсулину
- 2) уровень С-пептида
- 3) гликированный гемоглобин
- 4) индекс НОМА

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ КОНЕЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) магнитно-резонансную томографию головы
- 2) игольчатую электромиографию
- 3) биопсию периферического нерва
- 4) биопсию мышц

СИСТЕМАТИЧЕСКИМ ОБЗОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) научный труд, проведенный по заранее спланированной методике, где объектом изучения служат результаты ряда оригинальных исследований по нескольким взаимосвязанным проблемам медицины
- 2) обзор литературы по интересующей проблеме, обновляемый систематически
- 3) научный труд, проведенный по заранее спланированной методике, где объектом изучения служат изменения состояния здоровья населения в динамике
- 4) научный труд, проведенный по заранее спланированной методике, где объектом изучения служат результаты ряда оригинальных исследований по одной и той же проблеме медицины

ПРОГНОЗИРУЕМЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) фармакологическими свойствами лекарственного средства
- 2) аллергическими реакциями немедленного или замедленного типа
- 3) относительной или абсолютной передозировкой препарата
- 4) нарушением иммунобиологических свойств организма

ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ ЭКСТРЕННЫХ КОРРЕКТОРОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ВОДОЛАЗОВ,

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ВНУТРИМЫШЕЧНЫЙ И

- 1) подкожный
- 2) пероральный
- 3) внутривенный
- 4) перкутанный

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ, ДОЛЖНЫ РАЗМЕЩАТЬСЯ С УЧЕТОМ (В МИНУТАХ)

- 1) транспортной доступности, не превышающей 120
- 2) транспортной доступности, не превышающей 60
- 3) шаговой доступности, не превышающей 120
- 4) шаговой доступности, не превышающей 60

ЕСЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ АНАЛИЗА ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА УСТАНОВЛЕНО, ЧТО СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО НА КОЙКЕ - 10 ДНЕЙ, МЕДИАНА СОСТАВИЛА 8 ДНЕЙ, А ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЛАСЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ В 6 ДНЕЙ, ТО ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО

- 1) 50% пациентов лежали в стационаре менее 10 дней
- 2) распределение пациентов по длительности пребывания в стационаре было асимметричным
- 3) стандартное отклонение длительности пребывания в стационаре равнялось 2 дням
- 4) на среднюю длительность не оказали влияние случаи с необычно большим сроком пребывания в стационаре

ПРИ СНИЖЕНИИ СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНОГО НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КОЙКЕ (ПРИ ПРОЧИХ РАВНЫХ УСЛОВИЯХ) ОБОРОТ КОЙКИ

- 1) увеличится
- 2) уменьшится
- 3) не изменится
- 4) зависит от профиля больных

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО МОЖЕТ СФОРМИРОВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА (В ДНЯХ)

- 1) 25
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 15

БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ

- 1) программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи
- 2) бюджета субъекта РФ
- 3) федерального бюджета РФ

4) муниципального бюджета

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗУ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ

- 1) лечебная рекомпрессия, реанимационные мероприятия, терапия по показаниям
- 2) транспортировка к барокамере, рекомпрессия, при необходимости медицинская помощь по показаниям
- 3) транспортировка к барокамере, проведение оксигенобаротерапии
- 4) реанимационные мероприятия, противосудорожная терапия, обеспечение покоя

ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ВОДОЛАЗОВ БЫВАЕТ

- 1) постоянной и временной
- 2) этиологической и патогенетической
- 3) прямой и косвенной
- 4) пассивной и активной

НАИБОЛЬШАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ РАДИАЦИОННОЙ АВАРИИ ПРИ ПРИЁМЕ ПРЕПАРАТОВ СТАБИЛЬНОГО ЙОДА

- 1) через 6 часов после радиационной аварии и кратковременной ингаляции радиоактивного йода
- 2) во время радиационной аварии (ингаляции радиоактивного йода)
- 3) за 6 часов до радиационной аварии
- 4) через 2 часа после радиационной аварии и кратковременной ингаляции радиоактивного йода

К 3 КЛАССУ ПО ОПАСНОСТИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ _____ УСЛОВИЯ ТРУДА

- 1) допустимые
- 2) вредные
- 3) экстремальные
- 4) опасные

ДИСПЕПСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГРИППЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) исключительно приемом осельтамивира и занамивира
- 2) нарушением кишечной микробиоты на фоне иммунодефицита
- 3) тропностью некоторых штаммов вируса к эпителию тонкой кишки
- 4) исключительно приемом нестероидных противовоспалительных препаратов

УБЕДИТЕЛЬНОСТЬ РЕКОМЕНДАЦИЙ О ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ С ПРИ ПОДТВЕРЖДЕНИИ РЕЗУЛЬТАТАМИ

- 1) небольших рандомизированных исследований с противоречивыми результатами и средней вероятностью ошибки
- 2) нерандомизированных проспективных контролируемых исследований
- 3) нерандомизированных ретроспективных контролируемых исследований
- 4) крупных рандомизированных исследований с однозначными результатами и

минимальной вероятностью ошибки

**ТЕПЛОПОТЕРИ РАДИАЦИЕЙ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ В ВОЗДУШНОЙ СРЕДЕ
СОСТАВЛЯЮТ ОТ ВСЕХ ТЕПЛОПОТЕРЬ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 50-60
- 2) 10-20
- 3) 30-40
- 4) 70-80

ИССЛЕДОВАНИЕ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аналитическим
- 2) описательным
- 3) экспериментальным
- 4) выборочным

**В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ БАНКРОТСТВО
НЕВОЗМОЖНО ДЛЯ**

- 1) ассоциаций
- 2) автономных некоммерческих медицинских организаций
- 3) государственных (муниципальных) бюджетных учреждений здравоохранения
- 4) фондов

ЭТИОТРОПНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интраназальный интерферон
- 2) рибавирин
- 3) циклоферон
- 4) ремантадин

РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРКИ ДОЛЖНА БЫТЬ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ И

- 1) полной
- 2) случайной
- 3) постоянной
- 4) качественной

**СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ
МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральный фонд
- 2) работодатель
- 3) медицинская организация
- 4) страховое учреждение

**ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ
СИСТЕМУ ПРИВОДИТ К _____ ОБЪЁМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ И
_____ МИНУТНОГО ОБЪЁМА КРОВИ**

- 1) увеличению; увеличению

- 2) увеличению; уменьшению
- 3) уменьшению; увеличению
- 4) уменьшению; уменьшению

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) критический аортальный стеноз
- 2) острый миокардит
- 3) стеноз ствола левой коронарной артерии
- 4) острый инфаркт миокарда в течение первых 2 суток

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЧЕТВЕРТЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подготовительный (организационный) этап
- 2) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация
- 3) обработка информации проведенного исследования
- 4) организация сбора медико-социологической информации

ВОДОЛАЗ, ПЕРЕНЁШИЙ БАРОТРАВМУ ЛЁГКИХ, ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ СПУСКОВ ПОД ВОДУ НА

- 1) время, определенное ВВК
- 2) 7 суток
- 3) 3 суток
- 4) 5 суток

НАИМЕНЬШИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) после выключения двигателей судна
- 2) на стоянке судна до выключения двигателей
- 3) на ходу судна
- 4) после включения двигателей судна

В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО

- 1) первое
- 2) второе
- 3) четвертое
- 4) третье

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ТРЕТЬЕЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА С _____ СТЕПЕНЬЮ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ СО СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА

- 1) III (в диапазоне от 70 до 80 %)
- 2) III (в диапазоне от 40 до 60 %)
- 3) II (в диапазоне от 70 до 80 %)

4) II (в диапазоне от 40 до 60 %)

СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ОТНОШЕНИИ ГРУПП ВЫСОКОГО РИСКА НАПРАВЛЕНА НА

- 1) повышение приверженности пациентов к лечению
- 2) формирование здорового образа жизни на межведомственной основе
- 3) обеспечение стандартов лечения
- 4) совершенствование системы раннего выявления лиц с высоким и очень высоким риском развития неинфекционных заболеваний

ПОСТОЯНСТВО ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ РЕГУЛЯЦИЕЙ ПРОЦЕССОВ

- 1) конвекции и радиации
- 2) теплопродукции и теплоотдачи
- 3) кондукции и конвекции
- 4) излучения и проведения

В ЧИСЛО САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ВОПРОСОВ, КУРИРУЕМЫХ ВРАЧОМ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ, НЕ ВХОДИТ КОНТРОЛЬ

- 1) укомплектованности медицинской организации медицинскими и техническими средствами
- 2) санитарного состояния столовых и буфетов, мест отдыха
- 3) лечения водолазов в стационаре
- 4) соблюдения правил и условий работы с токсическими и техническими жидкостями

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СИСТЕМУ КРОВИ ПРИВОДИТ К _____ СКОРОСТИ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ И _____ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ

- 1) увеличению; уменьшению
- 2) уменьшению; увеличению
- 3) увеличению; увеличению
- 4) уменьшению; уменьшению

ПОНЯТИЕ «РАНДОМИЗАЦИЯ» В ПРИМЕНЕНИИ К КЛИНИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО

- 1) основная группа получала исследуемый лекарственный препарат, а контрольная – плацебо
- 2) основная и контрольная группа формировались случайным методом
- 3) при включении пациентов в исследование использовался метод по принципу «случай-контроль»
- 4) исследование было сравнительным – пациенты делились на основную и контрольную группу

ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) столбиковые диаграммы

- 2) внутривисцеральные диаграммы
- 3) диаграммы рассеивания
- 4) линейные графики

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВЛИЯНИЯ РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ ФАКТОРОВ РИСКА

- 1) лучше использовать когортное исследование
- 2) лучше использовать исследование «случай-контроль»
- 3) достоверных результатов не даст ни использование исследования «случай-контроль», ни использование когортного исследования
- 4) как исследование «случай-контроль», так и когортное исследование при правильной организации можно использовать с равной вероятностью успеха

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО / СКРИНИРУЮЩЕГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО

- 1) больной человек будет иметь положительный тест
- 2) здоровый человек будет иметь отрицательный тест
- 3) человек с положительным тестом на самом деле болен
- 4) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СНАРЯЖЕНИЯ С ОТКРЫТОЙ СХЕМОЙ ДЫХАНИЯ (АКВАЛАНГА) ВОЗМОЖНЫМ ВИДОМ ВОДОЛАЗНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) декомпрессионная болезнь
- 2) отравление углекислым газом
- 3) отравление кислородом
- 4) обжиг водолаза

БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАПРЕЩЕНО

- 1) совершать сделки с ценными бумагами
- 2) заниматься деятельностью, приносящей доход
- 3) сдавать в аренду имущество
- 4) распоряжаться имуществом, приобретенным от оказания платных медицинских услуг

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВОЗМОЖНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ НОВОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) необходимо сформировать контрольную группу, в которой пациенты не будут получать никакой терапии
- 2) необходимо сформировать контрольную группу, в которой пациенты будут получать стандартную терапию
- 3) вопрос о присутствии/отсутствии контрольной группы решается, принимая во внимание возраст пациентов
- 4) контрольная группа не формируется, поскольку это может привести к неправильным выводам, особенно если побочные эффекты редки

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) газовые эмболы в сосудах
- 2) разрывы легочной ткани
- 3) малокровие внутренних органов
- 4) подплевральные кровоизлияния

ДЛЯ ВТОРОЙ СТАДИИ (СРЕДНЕЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ ХАРАКТЕРНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 29-31
- 2) 32-34
- 3) 27-28
- 4) 25-26

ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНИ/СТЕПЕНЕЙ БАРОФУНКЦИИ УХА

- 1) четыре
- 2) две
- 3) три
- 4) пять

СТАТИСТИЧЕСКИЙ РЕГИСТР ВКЛЮЧАЕТ ПЕРЕЧЕНЬ

- 1) субъектов статистического учета, обязанных представлять отчетные формы статистического наблюдения в органы статистики
- 2) показателей, рассчитываемых в процессе статистического наблюдения
- 3) объектов, подлежащих статистическому учету
- 4) учетных и отчетных форм статистического наблюдения, зарегистрированных в установленном порядке

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ГРУППУ КОНТРОЛЕЙ В ИССЛЕДОВАНИИ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ», ПОСВЯЩЕННОМ ИЗУЧЕНИЮ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие заболевания в анамнезе
- 2) наличие подтвержденного диагноза на начало исследования
- 3) отсутствие заболевания на начало исследования
- 4) наличие факторов риска

ЛЕЧЕБНАЯ РЕКОМПРЕССИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ВРАЧА-СПЕЦИФИЗИОЛОГА ПРОВОДИТСЯ ПОД РУКОВОДСТВОМ

- 1) командира корабля (части) или его заместителей
- 2) врача общего профиля (фельдшера)
- 3) любого офицера, имеющего водолазную квалификацию, или любого водолаза
- 4) любого водолазного специалиста или инструктора-водолаза

МЕДИЦИНСКИЕ РЕГИСТРЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ПОЛИЦЕВОГО УЧЕТА ГРАЖДАН (ПАЦИЕНТОВ)

- 1) имеющих право на получение лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий по рецепту врача бесплатно или со скидкой

- 2) страдающих определенными заболеваниями
- 3) имеющих инвалидность или временные ограничения трудовой деятельности
- 4) имеющих право на внеочередное получение медицинской помощи по программе государственных гарантий

ВОДОЛАЗ ДОЛЖЕН ОБЯЗАТЕЛЬНО НАХОДИТЬСЯ НА КОРАБЛЕ (В ЧАСТИ) ПОСЛЕ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 4

НАЦИОНАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (2013 ГОД) ВКЛЮЧАЮТ ОПИСАНИЕ

- 1) диагностики и лечения метаболического синдрома
- 2) нового в международных системах определения суммарного риска ССЗ для использования в клинической практике
- 3) правовых и организационных основ профилактики ХНИЗ
- 4) диагностики и коррекции нарушений липидного обмена

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) гемолитической анемии
- 2) эссенциальной тромбоцитемии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) ДВС-синдроме

ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНОЙ НАЗЫВАЮТ РАЗДЕЛ МЕДИЦИНЫ, КОТОРЫЙ

- 1) разрабатывает медицинские мероприятия, обеспечивающие высокую работоспособность человека в различных условиях трудовой деятельности
- 2) разрабатывает гигиенические нормативы для деятельности человека в различных условиях
- 3) изучает работоспособность человека в различных условиях трудовой деятельности
- 4) изучает взаимодействие организма человека с необычными условиями внешней среды в процессе профессиональной деятельности и разрабатывает медицинские мероприятия, обеспечивающие высокую работоспособность и безопасность водолазов

СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В

- 1) субъективных характеристиках
- 2) долях от целого
- 3) процентах
- 4) десятичных долях

ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА СОСТОИТ ИЗ

- 1) базы данных, программного обеспечения, объединенных в сеть компьютеров, ИТ-персонала, пользователей, регламентирующих документов и инструкций
- 2) компьютеров с установленными лицензионными программами и вычислительной сети, связывающей компьютеры
- 3) программ для хранения и обработки данных, установленных на компьютерах, связанных между собой вычислительной сетью
- 4) компьютерного класса с мультимедийным оборудованием для обучения и тестирования персонала с персональными компьютерами, видеопроектором и сервером преподавателя

ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ТРАНСПОРТИРОВКЕ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОМ ПРОИСШЕСТВИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) наличие у пострадавших документов, удостоверяющих личность
- 2) возможность эвакуации исключительно авиационным транспортом
- 3) наличие у пострадавших полиса медицинского страхования
- 4) возможность оказания необходимых реанимационных мероприятий во время транспортировки

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЦИПАМИ ТРЕХСТУПЕНЧАТОЙ СХЕМЫ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ СИЛЬНОЙ БОЛИ (3 СТУПЕНЬ) РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ

- 1) трамадол гидрохлорид, кодеин
- 2) тримеперидин, кодеин
- 3) нестероидные противовоспалительные препараты
- 4) морфин, гидроморфон, оксикадон, бупренорфин

СПЕЦИАЛЬНЫМ ПРИЕМОМ МАССАЖА ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЕКА ПРИ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разминание
- 2) прерывистая вибрация
- 3) поглаживание
- 4) выжимание

ИЗ ОПИОИДНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НЕ ПОДХОДИТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА В СВЯЗИ С ВЫРАЖЕННЫМ НЕЙРОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) промедол
- 2) омнопон
- 3) трамадол
- 4) бупренорфин

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ В СООТВЕТСТВИИ СО СТАТЬЕЙ 33 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА № 323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОКАЗЫВАЕТСЯ В

- 1) амбулаторных, федеральных центрах
- 2) стационарных, федеральных центрах
- 3) стационарных условиях
- 4) амбулаторных условиях и условиях дневного стационара

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) протоколы ведения пациентов
- 2) виды оказания медицинской помощи
- 3) порядок оказания медицинской помощи
- 4) стандарт медицинской помощи

ПОД КАЧЕСТВЕННОЙ РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) однообразие качественных признаков в выборочной совокупности
- 2) качественная полноценность выборочной совокупности
- 3) соответствие признаков единиц наблюдения в выборочной и генеральной совокупностях
- 4) разнообразие качественных признаков в выборочной совокупности

В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ЭНДОКРИННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО

- 1) второе
- 2) третье
- 3) первое
- 4) четвертое

У ВОДОЛАЗА НАБЛЮДАЮТСЯ МАКСИМАЛЬНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПОДВОДНОЙ ВЗРЫВНОЙ ВОЛНЫ В ПОЛОЖЕНИИ НА

- 1) поверхности в воздушной среде
- 2) глубине в водной среде между поверхностью и дном
- 3) глубине вблизи дна
- 4) поверхности в водной среде

КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВНЫЙ $-0,8$ ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОРРЕЛЯЦИОННУЮ ВЗАИМОСВЯЗЬ КАК

- 1) прямую, сильную
- 2) обратную, слабую
- 3) прямую, слабую
- 4) обратную, сильную

МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ПАРАЦЕТАМОЛА, КОТОРУЮ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРЕВЫШАТЬ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ ЦЕНТРОЛОБУЛЯРНОГО НЕКРОЗА ПЕЧЕНИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)

- 1) 6,0
- 2) 3,0

- 3) 4,0
- 4) 5,0

К ПРЕДМЕТУ ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) особые состояния организма человека, возникающие в условиях водной среды
- 2) специфические профессиональные условия водолазной деятельности (при нормальных водолазных спусках и при возникновении аварийной ситуации)
- 3) разработку новых типов водолазного оборудования
- 4) необычные условия профессиональной деятельности водолазов

ПРАВО ГРАЖДАН РФ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЗАФИКСИРОВАНО В

- 1) Федеральном законе № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»
- 2) Гражданском кодексе Российской Федерации
- 3) Федеральном законе № 323 –ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) Конституции РФ

ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДОЛАЗОВ ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В _____ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 3
- 4) 9

КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К

- 1) аналитическим
- 2) описательным
- 3) экспериментальным
- 4) интегральным

ДЛЯ ЛИЦ С ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЕЙ И УМЕРЕННЫМ СУММАРНЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ДОСТИЖЕНИЯ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА СОСТАВЛЯЮТ $\leq$ _____ ММОЛЬ/Л

- 1) 5,5
- 2) 4,5
- 3) 5,0
- 4) 4,0

РЕШЕНИЕ ВОПРОСА О ПРОДЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ПРИ СРОКЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩЕМ (В ДНЯХ)

- 1) 15
- 2) 10

3) 5

4) 7

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЛИЦУ В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ С/СО _____ ВЫРАЖЕННОЙ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ

- 1) I и более (от 10 до 100 %)
- 2) II и более (от 40 до 100 %)
- 3) IV (от 90 до 100 %)
- 4) III и более (от 70 до 100 %)

СТРУКТУРА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) 1 место - болезни органов дыхания, 2 место - болезни нервной системы и органов чувств, 3 место - инфекционные и паразитарные болезни
- 2) 1 место - болезни нервной системы и органов чувств, 2 место - болезни органов дыхания, 3 место - травмы и несчастные случаи
- 3) 1 место - болезни органов дыхания, 2 место - болезни нервной системы и органов чувств, 3 место - болезни органов пищеварения
- 4) 1 место - болезни органов дыхания, 2 место - болезни системы кровообращения, 3 место - болезни нервной системы и органов чувств

К ПРИНЦИПАМ, ЛЕЖАЩИМ В ОСНОВЕ СИСТЕМЫ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ОТНОСЯТ

- 1) компенсацию превышения предельно-допустимых доз дополнительным питанием
- 2) компенсацию превышения предельно-допустимых доз повышением оплаты труда
- 3) применение средств медицинской защиты от переоблучения
- 4) непревышение допустимого предела индивидуальных доз облучения граждан от всех источников ионизирующего излучения

В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ГРАЖДАНИН НА МОМЕНТ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАНЯТ У НЕСКОЛЬКИХ СТРАХОВАТЕЛЕЙ, А В 2-Х КАЛЕНДАРНЫХ ГОДАХ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ГОДУ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЫЛ ЗАНЯТ У ДРУГИХ СТРАХОВАТЕЛЕЙ, ЕМУ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ)

- 1) один листок нетрудоспособности для предоставления по основному месту работы
- 2) два листка нетрудоспособности
- 3) несколько листков нетрудоспособности, для предъявления по каждому месту работы не зависимо от стажа работы
- 4) один листок нетрудоспособности для предоставления по одному из последних мест работы по выбору гражданина

ВОДОЛАЗ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ К СПУСКУ В БАРОКАМЕРЕ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 120/70
- 2) 130/100
- 3) 110/60
- 4) 105/60

ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЛЯ ЭВМ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПАРАМЕТРОВ ДОЗЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОДЛЕЖИТ

- 1) обязательной регистрации в Роспатенте
- 2) использованию без регистрации при наличии лицензионного соглашения с правообладателем
- 3) обязательной регистрации в Росздравнадзоре
- 4) обязательной регистрации в Роскомнадзоре

ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ В ВОДОЛАЗНО-МЕДИЦИНСКОЙ КОМИССИИ (ВМК) МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ГОДНОСТИ (НЕГОДНОСТИ) ВЫНОСЯТ ВРАЧИ-СПЕЦИАЛИСТЫ - ЭКСПЕРТЫ: ТЕРАПЕВТ, НЕВРОЛОГ, ХИРУРГ, А ТАКЖЕ

- 1) офтальмолог и отоларинголог
- 2) кардиолог и эндокринолог
- 3) уролог и дерматовенеролог
- 4) нефролог и психиатр

ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕГРЕВАНИЯ

- 1) сильная головная боль, резкая мышечная слабость, сонливость, апатия, мелькание в глазах, шум в ушах, неприятные ощущения в области сердца, рвота, понос, кожа гиперемирована, пульс частый, слабого наполнения и напряжения, артериальное давление значительно снижено
- 2) общая слабость, жажда, недомогание, раздражительность, головная боль, головокружение, тошнота, кожа гиперемирована, тонус мышц снижен, отмечается учащение пульса и дыхания, артериальное давление снижено
- 3) пульс частый, нитевидный, артериальное давление резко снижено, тоны сердца глухие, в лёгких влажные хрипы, судороги, рвота, непроизвольное мочеиспускание, зрачки расширены
- 4) возможна потеря сознания, щёки вваливаются, нос заостряется, глаза окружены тёмными кругами и западают, губы цианотичны, кожа бледная и сухая на ощупь

ЗАВЕДУЮЩИЙ ОТДЕЛЕНИЕМ ДОЛЖЕН ПРОВЕСТИ ОСМОТР ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ (В СУТКАХ)

- 1) четырех
- 2) первых
- 3) двух
- 4) трех

СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОД ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДОРОВЬЕМ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) показатели качества жизни популяции
- 2) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов
- 3) состояние социального и психического равновесия, определяемое обществом
- 4) медико-социальный ресурс и потенциал общества, способствующий обеспечению национальной безопасности

ПРЕДЕЛЬНАЯ ГЛУБИНА ПОГРУЖЕНИЯ ВОДОЛАЗА ПРИ ДЫХАНИИ ВОЗДУХОМ (РАБОЧИЙ СПУСК) СОСТАВЛЯЕТ (В М.ВОД.СТ.)

- 1) 80
- 2) 20
- 3) 60
- 4) 40

ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ОФОРМИТЬ ПЕРЕД МЕДИЦИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ В КАЧЕСТВЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО УСЛОВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) договор на оказание медицинских услуг
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) согласие на обработку персональных данных
- 4) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) за счёт средств работодателя
- 2) на общих основаниях
- 3) местной администрацией
- 4) предприятиями, расположенными на обслуживаемой территории

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

- 1) лечащий врач и заведующий отделением
- 2) главный врач
- 3) врачебная комиссия медицинской организации
- 4) лечащий врач

ОБЩЕЕ ОСТРОЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЕ В ВОДЕ НАСТУПАЕТ, КОГДА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ОПУСКАЕТСЯ НИЖЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 30
- 2) 28
- 3) 32
- 4) 34

ГОДЫ ЖИЗНИ С ПОПРАВКОЙ НА НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ (DALY) ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК

- 1) количество лет в определенном возрасте (чаще всего, при рождении), которое

предстоит прожить человеку в здоровом состоянии, то есть без каких-либо серьезных проблем со здоровьем, ограничивающих повседневную жизнедеятельность человека

2) показатель, который представляет собой сумму потенциальных лет жизни, утраченных из-за преждевременной смерти и нетрудоспособности

3) количество лет, которое предстоит прожить новорожденным в данной стране при условии сохранения по возрасту показателей смертности

4) количество прожитых дополнительных лет жизни в результате примененных мер профилактики или лечения, умноженное на показатель качества жизни больного

ПОСМЕРТНЫМ ПРИЗНАКОМ УТОПЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) воздушная эмболия правых отделов сердца

2) наличие жидкости в пазухе клиновидной кости

3) обнаружение жидкости в верхних дыхательных путях

4) сгущение крови

ДВОЙНЫМ СЛЕПЫМ ПЛАЦЕБО-КОНТРОЛИРУЕМЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ

1) контрольная группа получала плацебо, отличавшееся от препарата, который давали основной группе, только по одному признаку – отсутствию активного компонента

2) основная и контрольная группа получали стандартную терапию

3) ни пациенты, ни врачи, не знают, кто получает исследуемый препарат, а кто – плацебо

4) пациенты, включенные в исследование, получали только плацебо

ПЕРСОНАЛЬНЫМИ ДАННЫМИ ПАЦИЕНТА НАЗЫВАЮТ СВЕДЕНИЯ

1) содержащиеся в сообщении, адресованном пациенту

2) позволяющие идентифицировать личность пациента

3) автором которых является пациент

4) содержащиеся в сообщении, отправленном пациентом

В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ОШИБКА ВСЛЕДСТВИЕ НЕТОЧНОСТЕЙ ПРИ ОТБОРЕ ЕДИНИЦ НАБЛЮДЕНИЯ, ПРИ СБОРЕ ИНФОРМАЦИИ, СМЕШИВАНИЯ ЭФФЕКТОВ КОНТРОЛИРУЕМЫХ И НЕКОНТРОЛИРУЕМЫХ ФАКТОРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

1) систематической

2) случайной

3) стандартной

4) средней

ВОДОЛАЗ ДОЛЖЕН ОБЯЗАТЕЛЬНО НАХОДИТСЯ НА КОРАБЛЕ (В ЧАСТИ) ПОСЛЕ СПУСКА НА ГЛУБИНЫ ДО 60 М В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

1) 4

2) 1

3) 6

4) 3

ПРИ ПЕРЕВОДЕ ВОДОЛАЗА В ДРУГУЮ ЧАСТЬ ЛИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ КНИЖКУ ВОДОЛАЗА ВМФ

- 1) отправляют в архив
- 2) уничтожают
- 3) выдают на руки
- 4) пересылают вместе с личным делом в войсковую часть

ПОД ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ЖИЗНИ ПОНИМАЮТ

- 1) сколько лет в определенном возрасте (чаще всего, при рождении) предстоит прожить человеку в здоровом состоянии, то есть без каких-либо серьезных проблем со здоровьем, ограничивающих повседневную жизнедеятельность человека
- 2) сколько лет новорожденным предстоит прожить в данной стране при условии сохранения по возрасту показателей смертности
- 3) сумму потенциальных лет здоровой жизни, утраченных из-за преждевременной смерти и нетрудоспособности
- 4) сколько дополнительных лет качественной жизни получает больной в результате проведенного лечения

ГРАЖДАНАМ, НАПРАВЛЕННЫМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ НА ПРОТЕЗИРОВАНИЕ В СТАЦИОНАРНОЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) ЭТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ НА

- 1) время проезда к месту протезирования
- 2) период протезирования
- 3) время проезда к месту протезирования и период протезирования
- 4) весь период протезирования и время проезда за вычетом длительности очередного и дополнительного отпусков

В ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ СПУСКОВ УЧАСТВУЕТ ГРУППА РУКОВОДСТВА СПУСКАМИ, МЕДИЦИНСКАЯ СЛУЖБА, А ТАКЖЕ

- 1) инженерно-техническая служба
- 2) представители Ростехнадзора
- 3) представители Росздравнадзора
- 4) представители МЧС

ЦЕЛЬЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гарантирование медицинской помощи при страховом случае
- 2) усиление ответственности медицинских работников за качество медицинской помощи
- 3) сохранение и укрепление здоровья населения
- 4) упорядочение отчетности медицинских организаций

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ – ЭТО ДЕЙСТВИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА

ПЕРЕДАЧУ ИНФОРМАЦИИ И ЕЁ ПОЛУЧЕНИЕ

- 1) строго определенным кругом лиц
- 2) лицам с разрешения пациента
- 3) исключительно только по запросу
- 4) неопределенным кругом лиц

ПРИ БАРОФУНКЦИИ ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ

- 1) выравнивание давления происходит легко, без усилий со стороны испытуемого
- 2) для выравнивания давления достаточно совершать глотательные движения или движения нижней челюстью
- 3) выравнивание давления невозможно, несмотря на предпринимаемые меры, а при отоскопии обнаруживаются характерные признаки «надавливания» на барабанную перепонку
- 4) выравнивание давления затруднено, но возможно при использовании специальных, достаточно энергичных приёмов

ЕСЛИ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ОТ +10°C ДО +20°C, ТО ЕЁ ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАК

- 1) прохладную
- 2) холодную
- 3) ледяную
- 4) тёплую

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ОСВОБОЖДЕНИЕ ВОДОЛАЗА ОТ ТЯЖЁЛОЙ РАБОТЫ ДО И ПОСЛЕ СПУСКА НА ГЛУБИНЫ ДО 60 М ДОЛЖНО ДЛИТЬСЯ (В ЧАСАХ)

- 1) 2
- 2) 1,5
- 3) 1
- 4) 4

ПОСЛЕ ПРЕБЫВАНИЯ ПОД ПОВЫШЕННЫМ ДАВЛЕНИЕМ ВОЗДУХА _____ КОНЦЕНТРАЦИЯ КАТЕХОЛАМИНОВ И _____ АКТИВНОСТЬ СЫВОРОТОЧНЫХ ГИДРОЛАЗ (ПЕРОКСИДАЗЫ, ЦИТОХРОМОКСИДАЗЫ И ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ)

- 1) снижается; снижается
- 2) увеличивается; снижается
- 3) увеличивается; увеличивается
- 4) снижается; увеличивается

IV СТЕПЕНЬ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА - ЭТО ЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ _____ ДО 100%

- 1) 90
- 2) 80
- 3) 70
- 4) 85

ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ

**КОРРЕКТОРОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ВОДОЛАЗОВ,
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ ПУТЯМИ ВВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРОРАЛЬНЫЙ И**

- 1) перкутанный
- 2) подкожный
- 3) внутримышечный
- 4) внутривенный

ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА МОЖНО ПОЛУЧАТЬ У

- 1) работников отдела кадров предыдущего места работы
- 2) самого работника
- 3) членов его семьи
- 4) предыдущего работодателя

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДОЛАЗОВ С ЗАПИСЬЮ ИХ
РЕЗУЛЬТАТОВ В МЕДИЦИНСКУЮ КНИЖКУ ВОДОЛАЗА СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В**

- 1) неделю
- 2) месяц
- 3) год
- 4) квартал

**ПРИЗНАНИЕ ГРАЖДАНИНА ИНВАЛИДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ИСХОДЯ ИЗ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ
СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ГРАЖДАНИНА НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА КЛИНИКО-
ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И _____ ДАННЫХ**

- 1) социально-бытовых и профессионально-трудовых
- 2) профессионально-трудовых и психологических
- 3) социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических
- 4) социально-бытовых и психологических

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВРАЧОМ ПО ВОДОЛАЗНОЙ
МЕДИЦИНЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ О/ОБ**

- 1) нуждаемости в улучшении жилищных условий
- 2) годности к поступлению в водолазное училище
- 3) допуске к спускам
- 4) отсутствию противопоказаний к санаторно-курортному лечению

**ДЛЯ ПЕРВОЙ СТАДИИ (СЛАБОЙ ГИПОТЕРМИИ) ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ
В ВОДЕ ХАРАКТЕРНА ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 27-28
- 2) 25-26
- 3) 29-31
- 4) 32-34

**КРУПНАЯ СДЕЛКА ДЛЯ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СОВЕРШАЕТСЯ С
ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СОГЛАСИЯ**

- 1) органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя бюджетного учреждения
- 2) страховой медицинской организации
- 3) Территориального фонда ОМС
- 4) наблюдательного совета

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ХРАНИТСЯ

- 1) у пациента
- 2) у главного врача
- 3) в кабинете лечащего врача
- 4) в регистратуре

ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ КИСЛОРОДА ПРИ ДЫХАНИИ 10% КАС В УСЛОВИЯХ НОРМАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (БЕЗ ДАВЛЕНИЯ ПАРОВ ВОДЫ) РАВНО (В кПа)

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 20

СТАТИСТИЧЕСКОЙ СОВОКУПНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) группа отдельных единичных наблюдений, объединенных исследователем
- 2) группа относительно однородных элементов, взятых вместе в известных границах времени и пространства
- 3) объект наблюдения статистического научно-практического исследования
- 4) группа объектов наблюдения, удовлетворяющих гипотезе исследователя для решения задачи его научно-практического исследования

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) нефротоксичность
- 2) гепатотоксичность
- 3) кардиотоксичность
- 4) гематотоксичность

К ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛАМ СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ

- 1) перечень диагностических медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления
- 2) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений для оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи
- 3) положение об организации деятельности медицинской организации в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи
- 4) перечень используемых лекарственных средств с указанием разовых и курсовых доз

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ БОЛЬНЫХ НА ДОЛЕЧИВАНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ, ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЮТСЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЕСЬ ПЕРИОД

- 1) санаторно-курортного лечения и время проезда за вычетом длительности очередного и дополнительного отпусков
- 2) санаторно-курортного лечения и время проезда, но не более, чем на 30 календарных дней
- 3) санаторно-курортного лечения
- 4) но не более чем на 24 календарных дня

ДЛЯ РАСЧЁТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И

- 1) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году
- 2) инфекционных заболеваний, зарегистрированных на данной территории
- 3) заболеваний, выявленных впервые в данном году
- 4) среднегодовой численности населения

В РОССИИ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины
- 2) болезни системы кровообращения, инфекционные заболевания, болезни органов дыхания
- 3) болезни органов дыхания, внешние причины, заболевания ЖКТ
- 4) новообразования, заболевания ЖКТ, патология опорно-двигательного аппарата

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) средств федерального (регионального) бюджета на основании бюджетной сметы
- 2) субсидии на выполнение государственного (муниципального) задания
- 3) средств Федерального фонда ОМС
- 4) средств, выделяемых Министерством финансов РФ

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) травма легких от повышения давления
- 2) кислородное отравление вследствие повышения давления воздуха в водолазном снаряжении
- 3) развитие газовой эмболии
- 4) азотное отравление вследствие повышения давления воздуха в водолазном снаряжении

ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) страховой медицинский полис

- 2) справка установленной формы
- 3) медицинская карта амбулаторного больного или история болезни в стационаре
- 4) листок нетрудоспособности

ПОСЛЕ ПРЕБЫВАНИЯ ПОД ПОВЫШЕННЫМ ДАВЛЕНИЕМ ВОЗДУХА _____
АКТИВНОСТЬ ОКСИКОРТИКОСТЕРОИДОВ В КРОВИ И _____ АКТИВНОСТЬ
КОРТИКОСТЕРОИДОВ В МОЧЕ

- 1) снижается; увеличивается
- 2) снижается; снижается
- 3) увеличивается; снижается
- 4) увеличивается; увеличивается

НАИБОЛЬШЕЙ КАЛОРИЙНОСТЬЮ В РАСЧЕТЕ НА 1 Г ОБЛАДАЮТ

- 1) клетчатка
- 2) углеводы
- 3) спирты
- 4) белки

ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ НАЗНАЧАЮТ ТОПИЧЕСКИЕ
СОСУДОСУЖИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА (ДЕКОНГЕСТАНТЫ) В НОС ДЛЯ

- 1) предупреждения этмоидита и полипозной дегенерации слизистой оболочки
- 2) увеличения резорбции и эффективности антибактериальной терапии
- 3) восстановления дренажной и вентиляционной функций слуховой трубы
- 4) купирования аллергического компонента и улучшения слуха

РАЗГЛАШЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ
ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предоставление (передача) указанных сведений должностными лицами органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора
- 2) действие или бездействие, в результате которого документированные сведения, составляющие врачебную тайну, стали известны в любой форме (устной, письменной или иной, в том числе с помощью технических средств) лицам, не имеющим прав на получение этих сведений
- 3) действие, направленное на получение указанных сведений неограниченным кругом лиц с письменного согласия пациента или его законного представителя
- 4) предоставление (передача) указанных сведений в центры гигиены и эпидемиологии при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПЕРЕГРЕВАНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ
СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 39-40
- 2) 37-38
- 3) 35-36
- 4) выше 40

СКРИНИНГОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) предположительная идентификация нераспознанной болезни с помощью тестов и исследований, проводимых без большой затраты времени
- 2) диагностическое обследование, обеспечивающее обоснованный диагноз болезни или дефекта с помощью комплекса исследований или других процедур
- 3) углубленное исследование нераспознанной болезни с помощью тестов, исследований или других процедур
- 4) прогнозирование вероятности развития болезни с помощью тестов, исследований или других процедур

ОЖИРЕНИЕ I СТЕПЕНИ У ПАЦИЕНТОВ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА АССОЦИИРОВАНО

- 1) со снижением риска смерти
- 2) с прогрессированием остеопороза
- 3) с увеличением риска падений
- 4) с прогрессированием саркопении

ВОДОЛАЗ ДОЛЖЕН ОБЯЗАТЕЛЬНО НАХОДИТЬСЯ НА КОРАБЛЕ (В ЧАСТИ) ПОСЛЕ СПУСКА НА ГЛУБИНЫ ДО 20 М В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 3

ТЕПЛОЁМКОСТЬ ВОДЫ БОЛЬШЕ ТЕПЛОЁМКОСТИ ВОЗДУХА В ____ РАЗА

- 1) 64,2
- 2) 14,2
- 3) 4,2
- 4) 44,2

АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) прибыль
- 2) выручка
- 3) доход
- 4) рентабельность

ЗАГРЯЗНЕНИЕ ВОЗДУХА ДЫХАТЕЛЬНОЙ СМЕСИ ВОДОЛАЗОВ ПРОИСХОДИТ ОТ

- 1) выделений в атмосферу из водопроводных и канализационных систем
- 2) выхлопных газов транспорта и компрессорных установок
- 3) выделений от работы электронных табло и мониторов
- 4) выделений в атмосферу из столовых и других объектов питания

ПРИЗНАКОМ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ НА ТРУПЕ В СЛУЧАЕ ГИБЕЛИ ОТ ОБЖИМА ВОДОЛАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карминовый отек легких
- 2) газовая эмболия малого и большого круга
- 3) отсутствие трупных пятен на туловище и конечностях
- 4) «экхимотическая» маска

ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ПРИ ПОВТОРНЫХ ИЗМЕРЕНИЯХ ЗНАЧЕНИЯ АД 160/100 ММ РТ.СТ., 158/105 ММ РТ.СТ., 150/100 ММ РТ.СТ., 165/105 ММ РТ.СТ. СООТВЕТСТВУЮТ

- 1) артериальной гипертензии 1 степени
- 2) артериальной гипертензии 3 степени
- 3) изолированной систолической артериальной гипертензии
- 4) артериальной гипертензии 2 степени

МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕРЫВА МЕЖДУ СПУСКАМИ, КОТОРАЯ ПОЗВОЛЯЕТ ВОДОЛАЗУ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ СПУСК НА РАБОЧУЮ ГЛУБИНУ БЕЗ ТРЕНИРОВОК, СОСТАВЛЯЕТ _____ СУТОК

- 1) 30
- 2) 45
- 3) 90
- 4) 60

В ПЕРИОД ПРЕБЫВАНИЯ ПОД ПОВЫШЕННЫМ ДАВЛЕНИЕМ И ПОСЛЕ ДЕКОМПРЕССИИ СПОНТАННОЕ ЖЕЛЧЕОТДЕЛЕНИЕ _____, КОНЦЕНТРАЦИЯ ЖЕЛЧИ _____

- 1) увеличивается, снижается
- 2) снижается, увеличивается
- 3) увеличивается, увеличивается
- 4) снижается, снижается

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) подушевой норматив финансирования здравоохранения
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) стандарт медицинской помощи
- 4) порядок оказания медицинской помощи

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ТАБЛИЦЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) только способом хранения первичных данных
- 2) рациональной формой представления сводных данных
- 3) способом отображения только абсолютных величин
- 4) способом отображения только качественных характеристик

БОЛЬНОЙ ВЫДЕЛЯЕТ МОКРОТУ ПО УТРАМ ПОЛНЫМ РТОМ ПРИ

- 1) крупозной пневмонии
- 2) экссудативном плеврите
- 3) бронхиальной астме

4) бронхоэктатической болезни

ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) прерывным (дискретным)
- 2) частотным (по частоте выявляемых признаков)
- 3) полным (полностью охватывающий выборку)
- 4) неполным (неполностью охватывающий выборку)

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) на базе стационаров
- 2) на базе федеральных медицинских центров
- 3) самостоятельно
- 4) на базе амбулаторно-поликлинических учреждений

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПУБЛИКОВАТЬ НА САЙТЕ В СЕТИ ИНТЕРНЕТ

- 1) предложения пациентов по совершенствованию оказания медицинской помощи
- 2) списки прикрепленных к медицинской организации пациентов
- 3) сведения о порядке получения и оказываемых медицинских услугах
- 4) отзывы пациентов об удовлетворенности оказываемой медицинской помощью

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ

- 1) социальной защиты интересов населения в охране здоровья
- 2) охраны жизни, трудоспособности человека
- 3) ответственности за неисполнение рекомендаций врача
- 4) обязательств по предоставлению пособий по нетрудоспособности

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ПРИВОДИТ К _____ ПРЯМОЙ И _____ НЕПРЯМОЙ ФРАКЦИИ БИЛИРУБИНА В КРОВИ

- 1) уменьшению; уменьшению
- 2) увеличению; увеличению
- 3) увеличению; уменьшению
- 4) уменьшению; увеличению

СИНДРОМОСХОДНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ДЕЙСТВИИ ОСНОВНЫХ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ФАКТОРОВ СПУСКА У ВОДОЛАЗА ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПАРЦИАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЗДОРОВЬЯ И

- 1) увеличением функциональных резервов
- 2) сопровождаются отсутствием неблагоприятных признаков
- 3) замедлением процессов старения
- 4) ускорением процессов старения

ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 3

ОШИБКА РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТИ ПОКАЗЫВАЕТ

- 1) степень однообразия изучаемого признака в выборочной совокупности
- 2) уровень вероятности безошибочного прогноза в выборочной совокупности
- 3) степень разнообразия изучаемого признака в выборочной совокупности
- 4) на сколько отличаются показатели выборочной и генеральной совокупностей

ЕСЛИ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ВЫШЕ +20°C, ТО ЕЁ ХАРАКТЕРИЗУЮТ КАК

- 1) прохладную
- 2) ледяную
- 3) тёплую
- 4) холодную

К ВЫПОЛНЕНИЮ СПУСКА НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- 1) не прошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 2) после выхода из очередного отпуска
- 3) прошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 4) в случае установления у них факта нарушения предпускового (предсменного) режима

СДВИГ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ВЛЕВО ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) глистной инвазии
- 2) физического перенапряжения
- 3) вирусной инфекции
- 4) бактериальной инфекции

ЕСЛИ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ ИМЕЕТСЯ НЕСКОЛЬКО СПУСКОВ, ПРЕДСПУСКОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза (перед первым и последним спуском)
- 3) 3 раза
- 4) перед каждым спуском

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИЗМЕНЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЧЕК В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное сопротивление дыханию
- 2) повышение плотности дыхательной газовой смеси
- 3) повышенное парциальное давление азота
- 4) повышенное парциальное давление кислорода

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА

ТЯЖЕЛЫХ РАБОТАХ И НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, СОЗДАЁТСЯ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ КОМИССИИ, ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА, ХИРУРГА, НЕВРОЛОГА, ОТОЛАРИНГОЛОГА, ОФТАЛЬМОЛОГА, А ТАКЖЕ

- 1) эндокринолога
- 2) стоматолога
- 3) гастроэнтеролога
- 4) кардиолога

ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО ВРАЧИ

- 1) больниц
- 2) домов отдыха
- 3) подстанций скорой помощи
- 4) бюро судебно-медицинской экспертизы

ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный закон № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи
- 3) Конституция Российской Федерации
- 4) Гражданский кодекс Российской Федерации

ВОЕННОСЛУЖАЩИЙ МОЖЕТ ДОСРОЧНО УВОЛИТЬСЯ С ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ НА ОСНОВАНИИ

- 1) приказа командира воинской части
- 2) заключения начальника медицинской службы воинской части
- 3) выписки из стационара и заключения врачебной экспертизы
- 4) заключения военно-врачебной комиссии

К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ВОДОЛАЗНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) кислородное голодание
- 2) отравление диоксидом углерода
- 3) баротравму уха
- 4) переохлаждение

СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОД ЗДОРОВЬЕМ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов
- 2) состояние социального и психического равновесия, определяемое самим пациентом
- 3) состояние полного физического и психического здоровья, определяемое врачом
- 4) целевой показатель эффективности системы общественного здоровья и

здравоохранения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ЗАТРАТЫ

- 1) медицинские
- 2) прямые
- 3) целевые
- 4) косвенные

ВОДОЛАЗАМ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЗАНИМАТЬСЯ

- 1) плаванием
- 2) борьбой
- 3) бегом
- 4) боксом

К НАУЧНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРЕМЕНИ РЕГИСТРАЦИИ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) единовременное
- 2) ретроспективное
- 3) текущее
- 4) сплошное

СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- 1) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
- 2) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная
- 3) по врачебным специальностям
- 4) экстренная, неотложная, плановая

ПРИ ИЗУЧЕНИИ РЕДКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КОГДА КОГОРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕПРИМЕНИМЫ ИЗ-ЗА НЕОБХОДИМОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ СЛИШКОМ БОЛЬШИХ КОГОРТ, ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ СОБРАТЬ ДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) проспективное
- 2) когортное
- 3) «случай-контроль»
- 4) одномоментное

ИССЛЕДОВАНИЕ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ОТНОСИТСЯ К

- 1) экспериментальным
- 2) интегральным
- 3) описательным
- 4) аналитическим

К ВИДАМ СРЕДНИХ ВЕЛИЧИН ОТНОСИТСЯ

- 1) средняя периферическая
- 2) усредненная статистическая
- 3) средняя алгебраическая
- 4) средняя арифметическая

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА УГЛЕВОДНЫЙ ОБМЕН ПРИВОДИТ К _____ СОДЕРЖАНИЯ ГЛЮКОЗЫ И МОЛОЧНОЙ КИСЛОТЫ, А ТАКЖЕ К _____ КОНЦЕНТРАЦИИ ПИРОВИНОГРАДНОЙ КИСЛОТЫ

- 1) уменьшению; уменьшению
- 2) уменьшению; увеличению
- 3) увеличению; уменьшению
- 4) увеличению; увеличению

ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ОБЩЕГО ОБЖИМА ВОДОЛАЗА

- 1) у пострадавшего множественные кровоизлияния в ткани верхней части туловища, кровотечения из носа и верхних дыхательных путей, возможны переломы шейного отдела позвоночника, ключиц, костей черепа
- 2) у пострадавшего затруднён вдох, шум в ушах, лёгкое головокружение, чувство прилива крови к голове
- 3) пострадавший предъявляет жалобы на слабость, небольшую одышку и, как правило, на появление крови в мокроте, пульс напряжённый, несколько повышенное артериальное давление
- 4) пострадавший выглядит бледным, цианотичным, имеется резкая одышка, клакочущее дыхание, примесь крови в мокроте, в лёгких обильные влажные хрипы, пульс частый, малого наполнения и напряжения, артериальное давление снижено

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ МОЖЕТ ВЫДАВАТЬСЯ ЛИСТОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ НА ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ СРОКОМ ДО (В ДНЯХ)

- 1) 18
- 2) 15
- 3) 25
- 4) 20

ПОДВОДНАЯ ВЗРЫВНАЯ ТРАВМА ИМЕЕТ НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВОДОЛАЗНОГО СНАРЯЖЕНИЯ

- 1) вентилируемого
- 2) регенеративного
- 3) с выдохом в воду
- 4) инжекторно-регенеративного

У ПАЦИЕНТОВ УМЕРЕННОГО РИСКА ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕКОМЕНДОВАН ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) $\leq 3,0$
- 2) $\leq 1,8$
- 3) $\leq 3,5$
- 4) $\leq 2,6$

**ОЗНАКОМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА ЛИБО ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ С
ОРИГИНАЛАМИ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА
ОСНОВАНИИ**

- 1) запроса указанных лиц, полученного медицинской организацией по электронной почте или через ее сайт в сети Интернет
- 2) письменного запроса указанных лиц в медицинскую организацию
- 3) предварительной договоренности с лечащим врачом или иными уполномоченными должностными лицами медицинской организации
- 4) устного обращения указанных лиц в медицинскую организацию при предъявлении документов, удостоверяющих их личность

ВЫСШАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ОМНОПОНА

- 1) определяется выраженностью болевого синдрома
- 2) не существует
- 3) составляет 160 мг
- 4) составляет 60 мг

**ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ
НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ**

- 1) приняли частично обратимый характер
- 2) требуют смены трудовой деятельности
- 3) приняли стойкий необратимый характер
- 4) носят временный, обратимый характер

ПРЕДПУСКОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ ПОВТОРНО

- 1) при задержке спуска более чем на 6 ч
- 2) перед каждым очередным спуском, если в течение рабочего дня имеется несколько спусков
- 3) при задержке спуска более чем на 8 ч
- 4) при задержке спуска более чем на 12 ч

**ЦЕНА КРУПНОЙ СДЕЛКИ, СОВЕРШАЕМОЙ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ _____% БАЛАНСОВОЙ СТОИМОСТИ
ЕГО АКТИВОВ**

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 25

ПРЕПАРАТАМИ, КОТОРЫЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ ПОСТРАДАВШЕМУ ПРИ

ОТРАВЛЕНИИ УГЛЕКИСЛЫМ ГАЗОМ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) анальгетики
- 2) кортикостероиды
- 3) антибиотики
- 4) противосудорожные

ПРОЦЕСС СНИЖЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ В ВОДОЛАЗНЫХ БАРОКАМЕРАХ И КОЛОКОЛАХ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ РЕЖИМУ ПОДЪЕМА ВОДОЛАЗА С ГЛУБИНЫ И ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ РАССЫЩЕНИЕ ТКАНЕЙ ЕГО ОРГАНИЗМА ОТ ИНДИФФЕРЕНТНЫХ ГАЗОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) компрессией
- 2) декомпрессией
- 3) рекомпрессией
- 4) изопрессией

В СЛУЧАЕ ПРИЗНАНИЯ ГРАЖДАНИНА ИНВАЛИДОМ ЕМУ ВЫДАЮТ

- 1) справку произвольной формы и выписку о результатах прохождения МСЭ
- 2) выписку из протокола заседания бюро МСЭ и индивидуальную программу реабилитации
- 3) только справку о группе инвалидности
- 4) справку о группе инвалидности, индивидуальную программу реабилитации, при наличии листка временной нетрудоспособности в нем делается отметка об экспертном решении

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВТОРОЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА С _____ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ

- 1) III (в диапазоне от 40 до 60 %)
- 2) III (в диапазоне от 70 до 80 %)
- 3) II (в диапазоне от 40 до 60 %)
- 4) II (в диапазоне от 70 до 80 %)

К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, ПОЛОЖЕННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОСНОВУ СОЗДАНИЯ КОНЦЕПЦИИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ОТНОСЯТСЯ ФАКТОРЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАКТОРЫ

- 1) национальные и религиозные
- 2) половые и возрастные
- 3) образования и информирования населения
- 4) расовые и региональные

ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ЦЕННОСТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО / СКРИНИРУЮЩЕГО ТЕСТА ПОКАЗЫВАЕТ ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО

- 1) здоровый человек будет иметь отрицательный тест

- 2) человек с отрицательным тестом на самом деле здоров
- 3) больной человек будет иметь положительный тест
- 4) человек с положительным тестом на самом деле болен

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выявлением и коррекцией факторов риска развития заболеваний
- 2) потенциалом здоровья, вовлечением человека в его сохранение, улучшением качества жизни
- 3) совершенствованием функционирования социальных институтов
- 4) подходом через здоровые условия на рабочих местах, в учебных учреждениях, в городах и поселках

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

- 1) лечащий врач
- 2) главный врач
- 3) консилиум специалистов
- 4) врачебная комиссия

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КАКОГО ВОДОЛАЗНОГО СНАРЯЖЕНИЯ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ МЕСТНЫЙ ОБЖИМ?

- 1) с жёстким шлемом и мягкой маской
- 2) с мягким шлемом и жёсткой маской
- 3) вентилируемого 3-болтового
- 4) вентилируемого 12-болтового

МЕДИЦИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ (КОМПЛЕКСОМ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ), НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРОФИЛАКТИКУ, ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ И ИМЕЮЩИМ САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЗАКОНЧЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская помощь
- 2) медицинская услуга
- 3) лечение
- 4) диагностика

ПОДБОР ОСНОВНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУПП ПО НЕСКОЛЬКИМ ПРИЗНАКАМ В ИССЛЕДОВАНИИ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ

- 1) контролировать влияние уже известных факторов в основной и контрольной группах
- 2) изучить влияние на результаты в основной и контрольной группах тех признаков, по которым производился подбор
- 3) гарантировать, что разность результатов в основной и контрольной группах сформировалась под влиянием признаков, по которым производился подбор
- 4) гарантировать, что на разность результатов в основной и контрольной группах не повлияли признаки, по которым производился подбор

ОЖИРЕНИЕ 2 СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКСУ МАССЫ ТЕЛА (В КГ/М²)

- 1) 25,0-29,9
- 2) 30,0-34,9
- 3) 18,5-24,9
- 4) 35,0-39,9

ДЛЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ СОВМЕСТИМОСТИ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие между системами линии (канала) связи для передачи данных
- 2) способность правильно (одинаково) содержательно интерпретировать данные, полученные от другой системы
- 3) использование компьютеров, одной марки или одного производителя
- 4) использование компьютеров, работающих под управлением одной и той же операционной системы

ПРИ ПОЖАРЕ В ПОЕЗДЕ К НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПОРАЖАЮЩИМИ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) высокую температуру от открытого пламени
- 2) ядовитые продукты горения синтетических отделочных материалов
- 3) химические ожоги от аккумуляторов системы электроснабжения вагона
- 4) электроожоги в результате замыкания и возгорания электропроводки в вагоне

В ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЧИН ПРОИСШЕСТВИЙ И ИНЦИДЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОНЯТИЕ

- 1) резус-фактор
- 2) человеческий фактор
- 3) национальность
- 4) группа крови

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОЦЕДУР В МЕТОДОЛОГИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ТРЕТЬИМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТАП

- 1) определения цели и постановки задач исследования
- 2) предварительного системного анализа объекта исследования
- 3) формулирования проблемы, определения объекта и предмета исследования
- 4) уточнения и интерпретации основных понятий

КОНТРОЛЬНУЮ ГРУППУ ВКЛЮЧАЮТ В ИССЛЕДОВАНИЕ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» (В КАЧЕСТВЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ НОВЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ, ЛЕКАРСТВО, ВАКЦИНА И Т.П.) ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ

- 1) сравнить после экспериментального воздействия на основную группу заболеваемость в основной и контрольной группах, при этом контрольная группа не подвергается воздействию
- 2) сравнить после наблюдения заболеваемость в основной и контрольной группах

- 3) сравнить частоту встречаемости исследуемого фактора риска в основной и контрольной группах
- 4) увеличить объем исследования с целью получения статистически достоверных данных

ВОДОЛАЗ, ПЕРЕНЁШИЙ ДЕКОМПРЕССИОННУЮ БОЛЕЗНЬ В ЛЁГКОЙ ИЛИ СРЕДНЕЙ ФОРМЕ, ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ СПУСКОВ ПОД ВОДУ НА (В СУТКАХ)

- 1) 14
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 5

ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВРАЧ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ДИСЦИПЛИНАРНУЮ, АДМИНИСТРАТИВНУЮ, ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВУЮ

- 1) процессуальную
- 2) материальную
- 3) уголовную
- 4) персональную

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ СОСТАВЛЯЕТ ОТ

- 1) 1 до 4 недель
- 2) 1 дня до 3 суток
- 3) 40 минут до 1 суток
- 4) 3 дней до 1 недели

К ДИНАМИЧЕСКОМУ РЯДУ ОТНОСИТСЯ РЯД

- 1) однородных величин, характеризующих изменения явления за определенные периоды времени
- 2) числовых значений признака, характеризующих динамику эксперимента
- 3) абсолютных величин, полученных в разные периоды времени
- 4) качественных параметров величин, полученных в разные периоды времени

РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРКИ ДОЛЖНА БЫТЬ КАЧЕСТВЕННОЙ И

- 1) случайной
- 2) постоянной
- 3) количественной
- 4) полной

СТРАХОВОЙ ВЗНОС НА ОМС РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ _____% ОТ ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА

- 1) 5,4
- 2) 5,9
- 3) 4,8
- 4) 5,1

ОБЩИМИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМИ К ПРОГРАММЕ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) стандартизированность всех операций
- 2) продуманность положений программы в соответствии с логикой исследования и ясная формулировка
- 3) гибкость программы, то есть связанность всех ее звеньев в динамике развития процесса исследования
- 4) логическая последовательность всех элементов программы

ЕСЛИ БОЛЬНОЙ НЕ РЕАГИРУЕТ НА СЛОВЕСНЫЕ ОБРАЩЕНИЯ, ПРИ СИЛЬНОМ БОЛЕВОМ РАЗДРАЖЕНИИ ОБЛАСТИ НОСОГЛОТКИ ПОЯВЛЯЮТСЯ ТОНИЧЕСКИЕ СГИБАТЕЛЬНЫЕ И РАЗГИБАТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ В КОНЕЧНОСТЯХ, ДЫХАНИЕ СОХРАНЕНО, ТО ГЛУБИНУ ОБЩЕМОЗГОВЫХ РАССТРОЙСТВ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИТЬ КАК

- 1) смерть мозга
- 2) оглушение
- 3) кома
- 4) сопор

УНИФИЦИРОВАННАЯ СОВОКУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕДУР, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ИНЫХ КОМПОНЕНТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИНУ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ (СОСТОЯНИИ), НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) медицинскими рекомендациями по оказанию гражданам медицинской помощи
- 2) руководством по оказанию гражданам медицинской помощи
- 3) совокупностью мероприятий организационного характера, направленных на своевременное обеспечение оказания гражданам медицинской помощи
- 4) стандартом медицинской помощи

НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие сети диспансеров
- 2) развитие первичной медико-санитарной помощи
- 3) повышение роли санаторно-курортной помощи
- 4) повышение роли стационаров

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) злоупотребление алкоголем
- 2) артериальную гипертензию
- 3) сахарный диабет
- 4) гиперхолестеринемию

В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО

- 1) второе
- 2) четвертое
- 3) первое
- 4) третье

ОКСИГЕНОБАРОТЕРАПИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) лечение кислородом в условиях повышенного окружающего давления
- 2) лечение кислородом в условиях нормального окружающего давления
- 3) дыхание кислородом в условиях повышенного окружающего давления
- 4) дыхание кислородом в условиях нормального окружающего давления

БОЛЬШУЮ ТРОЙКУ ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ С НАИБОЛЬШИМ ВКЛАДОМ В СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФОРМИРУЮТ

- 1) гипертриглицеридемия, гипергликемия, метаболический синдром
- 2) злоупотребление алкоголем, низкая физическая активность, гипо- α -холестеринемия
- 3) артериальная гипертензия, гиперхолестеринемия, курение
- 4) избыточный вес, ожирение, низкое потребление фруктов и овощей

ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ БЮДЖЕТОВ СУБЪЕКТОВ РФ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ТАКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, КАК

- 1) болезни системы кровообращения
- 2) злокачественные и доброкачественные новообразования
- 3) инфекционные и паразитарные болезни, передаваемые половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекции и синдром приобретенного иммунодефицита
- 4) болезни эндокринной системы, болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм

ПАЦИЕНТАМ МОЛОЖЕ 65 ЛЕТ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СНИЖАТЬ САД ДО (ММ РТ.СТ.)

- 1) 110-119
- 2) 120-129
- 3) 130-139
- 4) 100-115

ИДЕНТИФИКАЦИОННАЯ СОВМЕСТИМОСТЬ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ДВУХ И БОЛЕЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПРИ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ В ЭТИХ СИСТЕМАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) использованием системами единых правил кодирования информации
- 2) возможностью системы, получающей сообщение, идентифицировать (определить) систему-отправителя сообщения
- 3) возможностью установления однозначного соответствия между одними и теми же объектами
- 4) использованием системами единых форматов обмена данными

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СИСТЕМУ ПИЩЕВАРЕНИЯ ПРИВОДИТ К _____ СЛЮНООТДЕЛЕНИЯ И _____ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ

- 1) уменьшению; увеличению
- 2) увеличению; увеличению
- 3) увеличению; уменьшению
- 4) уменьшению; уменьшению

СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 месяца
- 2) 30 дней
- 3) 10 дней
- 4) 6 месяцев

В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РФ БОЛЬШИНСТВО МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ФУНКЦИОНИРУЕТ В ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЕ

- 1) автономной некоммерческой организации
- 2) государственного (муниципального) автономного учреждения
- 3) государственного (муниципального) бюджетного учреждения
- 4) государственного (муниципального) казенного учреждения

НАИМЕНЬШАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ РАДИАЦИОННОЙ АВАРИИ ПРИ ПРИЁМЕ ПРЕПАРАТОВ СТАБИЛЬНОГО ЙОДА

- 1) через 2 часа после радиационной аварии и кратковременной ингаляции радиоактивного йода
- 2) за 6 часов до радиационной аварии
- 3) через 6 и более часов после ингаляции радиоактивного йода
- 4) во время радиационной аварии (ингаляции радиоактивного йода)

УЧАСТНИКАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) застрахованные лица
- 2) застрахованные лица, страхователи
- 3) Территориальные фонды, страховые медицинские организации, медицинские организации
- 4) страхователи

ПОД КОРРЕЛЯЦИЕЙ ПОНИМАЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ

- 1) закономерностей изменения явления в пространстве
- 2) взаимопроникновения изучаемых признаков
- 3) взаимосвязи между изучаемыми признаками
- 4) закономерностей изменения явления во времени

ВОДОЛАЗ, ПЕРЕНЁСШИЙ ДЕКОМПРЕССИОННУЮ БОЛЕЗНЬ В ТЯЖЁЛОЙ ФОРМЕ С ОСТАТОЧНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ,

ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ СПУСКОВ ПОД ВОДУ НА

- 1) 5 суток
- 2) 7 суток
- 3) время, определенное ВВК
- 4) 3 суток

ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) дыхательная недостаточность
- 3) появление тошноты, рвоты
- 4) фебрильная лихорадка в течение 3 суток

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО СЛЕДУЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕГДА

- 1) кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно
- 2) при проведении медицинского вмешательства
- 3) кроме случаев, когда пациенту требуется высокотехнологичная медицинская помощь
- 4) когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке

В ПЕРИОДЕ ПОСЛЕДЕЙСТВИЯ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА СО СТОРОНЫ СИСТЕМЫ КРОВИ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) лимфоцитоз и эозинопения
- 2) лимфопения и эозинопения
- 3) лимфопения и эозиноцитоз
- 4) лимфоцитоз и эозиноцитоз

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) порядок оказания медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) базовую программу ОМС
- 4) стандарт медицинской помощи

СОСТАВЛЯЮЩИЕ ПАРАМЕТРЫ УРАВНЕНИЯ ГАЗОВОГО СОСТОЯНИЯ – ЭТО

- 1) давление, температура, объем
- 2) время, объем, масса
- 3) молекулярная масса, масса, давление, время
- 4) температура, масса, давление

ВРЕДНОСТЬ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) санитарного состояния средств индивидуальной защиты
- 2) наличия средств индивидуальной защиты
- 3) концентрации

4) наличия средств оказания первой медицинской помощи

ОГРАНИЧИВАТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ НАТРИЯ В СУТКИ У ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ СЛЕДУЕТ ДО (В ГРАММАХ)

- 1) 10-15
- 2) 7-10
- 3) 2-4
- 4) 5-7

СЛУЧАЙНОЙ ОШИБКОЙ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НАЗЫВАЮТ ОШИБКУ

- 1) непреднамеренную, допущенную случайно, неосознанно
- 2) вследствие случайно допущенных неточностей при сборе информации
- 3) допущенную вследствие случайных вариаций в выборке
- 4) вследствие смешивания эффектов контролируемых и неконтролируемых факторов

УЧРЕДИТЕЛЕМ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) страховая медицинская организация
- 2) Территориальный фонд ОМС
- 3) орган власти субъекта РФ
- 4) Федеральный фонд ОМС

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПРЕДПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) МЕДИЦИНСКОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) проведение пробы для индикации алкоголя
- 2) индивидуальный опрос о самочувствии, предшествующем отдыхе (сне) и питании
- 3) проведение анализа мочи
- 4) проведение пробы для индикации наркотических средств

ЗАКОН БОЛЬШИХ ЧИСЕЛ УСТАНАВЛИВАЕТ

- 1) тенденцию показателя выборочной совокупности при увеличении числа наблюдений максимально приближаться к генеральной совокупности
- 2) распределение случайных величин в выборочной совокупности с заданной достоверностью
- 3) распределение случайных величин в генеральной совокупности с заданной достоверностью
- 4) закономерную устойчивость некоторых средних в массовых случайных явлениях

СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- 1) скорой
- 2) специализированной
- 3) паллиативной
- 4) первичной медико-санитарной

ЭТАП ВОДОЛАЗНОГО СПУСКА, НА КОТОРОМ СУЩЕСТВУЕТ НАИБОЛЬШАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ ПОЛУЧЕНИЯ БАРОТРАВМЫ ЛЕГКИХ ВОДОЛАЗОМ В СНАРЯЖЕНИИ С ОТКРЫТОЙ СХЕМОЙ ДЫХАНИЯ – В ПРОЦЕССЕ

- 1) всплытия на всем протяжении
- 2) погружения на всем протяжении
- 3) погружения первые 10 метров
- 4) всплытия последние 10 метров

МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ НА МАЛЫЕ ГЛУБИНЫ ПРИ ОТСУТСТВИИ ВРАЧЕЙ (ФЕЛЬДШЕРОВ) И СПЕЦИАЛИСТОВ ОСНОВНЫХ ВОДОЛАЗНЫХ КВАЛИФИКАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВОЗЛОЖЕНО НА

- 1) командира корабля
- 2) любого офицера
- 3) лицо командного состава, имеющего квалификацию «легководолаз»
- 4) лицо командного состава, имеющего квалификацию «инструктор-легководолаз»

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА ЖИРОВОЙ ОБМЕН ПРИВОДИТ К _____ КОНЦЕНТРАЦИИ В КРОВИ ОБЩИХ ЛИПИДОВ И _____ БЕТА-ЛИПОПРОТЕИДОВ

- 1) увеличению; увеличению
- 2) уменьшению; уменьшению
- 3) уменьшению; увеличению
- 4) увеличению; уменьшению

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЛИБО ПО ДОГОВОРУ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ (КОПИИ, ВЫПИСКИ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ), ОТРАЖАЮЩИЕ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА, ВЫДАЮТСЯ НА РУКИ ПАЦИЕНТУ ЛИБО ЕГО ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ

- 1) в обязательном порядке после исполнения договора
- 2) на основании письменного заявления пациента или его законного представителя
- 3) в порядке и на условиях, предусмотренных договором
- 4) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи

НА ЗАБОЛЕВШЕГО ВОДОЛАЗА ОФОРМЛЯЕТСЯ КАРТА УЧЁТА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВОДОЛАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРЕ/ЭКЗЕМПЛЯРАХ

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

ВОДОЛАЗ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ К СПУСКУ В БАРОКАМЕРЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ТЕЛА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) 36,9

- 2) 37,0
- 3) 37,1
- 4) 36,8

**ОТ ФОНДА ОПЛАТЫ ТРУДА ПРЕДПРИЯТИЯ, УЧРЕЖДЕНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ
ОТЧИСЛЯЮТ В ФОНД ОМС (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 3,1
- 2) 5,1
- 3) 5,6
- 4) 2,1

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПУБЛИКОВАТЬ НА САЙТЕ В СЕТИ
ИНТЕРНЕТ**

- 1) списки прикрепленных к медицинской организации пациентов
- 2) сведения об уровне образования и квалификации медицинских работников
- 3) предложения пациентов по совершенствованию оказания медицинской помощи
- 4) отзывы пациентов об удовлетворенности оказываемой медицинской помощью

**КЛИНИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПРОВЕДЕННОЕ С ПОЗИЦИИ
ОБЩЕСТВА, ПРЕДПОЛАГАЕТ УЧЕТ ЗАТРАТ**

- 1) только прямых медицинских
- 2) прямых медицинских и немедицинских
- 3) только непрямых (косвенных)
- 4) всех видов, независимо от того, кто их несет

**ТИПОМ ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) статичный
- 2) стационарный
- 3) регрессивный
- 4) прогрессивный

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ДЛИТЕЛЬНЫМ ЛАТЕНТНЫМ ПЕРИОДОМ

- 1) достоверных результатов не даст ни использование исследования «случай-контроль», ни использование когортного исследования
- 2) как исследование «случай-контроль», так и когортное исследование при правильной организации можно использовать с равной вероятностью успеха
- 3) лучше использовать когортное исследование
- 4) лучше использовать исследование «случай-контроль»

СИНДРОМ ОТМЕНЫ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) бисфосфонатов
- 2) глюкокортикостероидов
- 3) ранолазина
- 4) триметазидина

ВОПРОСЫ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ СВЯЗАНЫ С

- 1) формированием повышенной переносимости факторов водной среды
- 2) санитарно-гигиеническими аспектами
- 3) лечебно-профилактическими мероприятиями
- 4) организационными мероприятиями

ПОЛНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВСЮ ЛЕЧЕБНУЮ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ, ОРГАНИЗАЦИОННУЮ, АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННУЮ РАБОТУ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕСЁТ

- 1) главный врач
- 2) заместитель главного врача по лечебной работе
- 3) заместитель главного врача по административно- хозяйственной работе
- 4) заместитель главного врача по экспертизе

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ СО СНИЖЕНИЕМ ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ, СНИЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ И ТАХИКАРДИЕЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) декомпенсации хронического легочного сердца
- 2) кровопотере, превышающей 20% объема циркулирующей крови
- 3) кровопотере, не превышающей 10% объема циркулирующей крови
- 4) тромбоэмболии легочной артерии

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ГРАЖДАНЕ, ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ТАКЖЕ ГРАЖДАНЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА НАЛИЧИЕ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (СОСТОЯНИЙ), НУЖДАЮЩИЕСЯ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) I
- 2) III А
- 3) III Б
- 4) II

СООБЩЕНИЕ (ПЕРЕДАЧА) КОМУ-ЛИБО СВОЕГО ЛИЧНОГО ПАРОЛЯ ДЛЯ ДОСТУПА В МЕДИЦИНСКУЮ ИНФОРМАЦИОННУЮ СИСТЕМУ МОЖЕТ БЫТЬ КВАЛИФИЦИРОВАНО КАК

- 1) неправомерный доступ к компьютерной информации (ст. 272 УК РФ)
- 2) халатность (ст. 293 УК РФ)
- 3) разглашение информации с ограниченным доступом (ст. 13.14 КоАП РФ)
- 4) нарушение правил защиты информации (ст. 13.12 КоАП РФ)

К НАУЧНО ОБОСНОВАННЫМ ФАКТОРАМ НАДЕЖНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОДОЛАЗА

ОТНОСЯТ

- 1) устойчивость к физическим и нервно-психическим факторам
- 2) группу крови и резус-фактор
- 3) вероисповедание и национальность
- 4) отношение к алкоголю и курению

ТЕХНИКОЙ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования
- 2) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 3) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода исследования
- 4) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность

ДОХОДЫ ОТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРИНОСЯЩЕЙ ДОХОД, ЯВЛЯЮТСЯ ДОХОДАМИ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТА В ГОСУДАРСТВЕННЫХ

- 1) унитарных предприятиях
- 2) бюджетных учреждениях
- 3) казенных учреждениях
- 4) автономных учреждениях

ПЕРИОДИЧНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ КОНТРОЛЬНОГО АНАЛИЗА ВОЗДУХА, НАГНЕТАЕМОГО КОМПРЕССОРОМ, НА СОДЕРЖАНИЕ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ И ДИОКСИДА УГЛЕРОДА СОГЛАСНО НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В _____ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ

- 1) 6
- 2) 9
- 3) 2
- 4) 3

БЕЗОПАСНОСТЬ ВОДОЛАЗНОГО СПУСКА, ЕСЛИ ИМЕТЬ В ВИДУ РОЛЬ САМОГО ЧЕЛОВЕКА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) вкусовыми предпочтениями водолаза
- 2) отношением водолаза к курению
- 3) национальностью водолаза
- 4) условиями нахождения водолаза при выполнении спуска

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ПРИЗНАКОВ ОТНОСЯТСЯ

- 1) нечетные
- 2) взвешенные
- 3) дискретные
- 4) четные

К ПРЕДПОСЫЛКАМ К ВОДОЛАЗНЫМ ПРОИСШЕСТВИЯМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) соблюдение режима труда
- 2) плохие метеорологические условия
- 3) переутомление
- 4) неадекватное питание

ПОСЛЕ ПРЕБЫВАНИЯ ПОД ПОВЫШЕННЫМ ДАВЛЕНИЕМ ВОЗДУХА _____ АКТИВНОСТЬ АСПАРТАТАМИНОТРАНСФЕРАЗЫ И _____ АКТИВНОСТЬ АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗЫ

- 1) снижается; увеличивается
- 2) увеличивается; снижается
- 3) увеличивается; увеличивается
- 4) снижается; снижается

АТМОСФЕРА СООТВЕТСТВУЕТ 9,8 x ____ Па

- 1) 10^5
- 2) 10^4
- 3) 10^2
- 4) 10^3

ОБЯЗАННОСТЬ НЕРАЗГЛАШЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ДЕЙСТВУЕТ

- 1) бессрочно
- 2) в течение трех лет после расторжения трудовых отношений работника с медицинской организацией в период работы, в которой они были получены
- 3) в течение периода времени, указанного в трудовом договоре работника с медицинской организацией
- 4) в течение времени (периода) работы медицинского работника в медицинской организации

ТЕЧЕНИЕ ГРИППА С ЛИХОРАДКОЙ 38,8 С, ЧДД 25, СУХИМ МУЧИТЕЛЬНЫМ КАШЛЕМ, ТОШНОТОЙ, ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕНИНГИАЛЬНОГО СИНДРОМА, СУДОРОГ И НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ, СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

- 1) тяжёлой
- 2) очень тяжёлой
- 3) легкой
- 4) средней

К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ БЫСТРОРАЗВИВАЮЩИМСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ РЕАКЦИЯМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) истончение и легкую ранимость кожи
- 2) снижение толерантности к глюкозе
- 3) дистрофические изменения миокарда
- 4) субкапсулярную заднюю катаракту

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ ПО ОХВАТУ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ МОНИТОРИНГА ФАКТОРОВ РИСКА НИЗ В ОПРОСАХ НАСЕЛЕНИЯ, ВКЛЮЧАЮТ ОХВАТ

- 1) только уязвимых групп населения
- 2) пациентов, посещающих лечебно-профилактические учреждения
- 3) только социально незащищенных групп населения
- 4) мужчин, и женщин; всех возрастных групп населения или большей их части

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВИТЬ

- 1) медицинскую карту амбулаторного больного
- 2) письменное разрешение главного врача поликлиники
- 3) страховой медицинский полис
- 4) паспорт

ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ НИЗКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) ≥ 1 до 5
- 2) < 1
- 3) ≥ 10
- 4) ≥ 5 до 10

К МЕРОПРИЯТИЯМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) обеспечение собаками-проводниками
- 2) санаторно-курортное лечение
- 3) профессиональную переориентацию
- 4) занятия с психологом

ПОРЯДКОМ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ

- 1) раннее выявление ХНИЗ и основных факторов риска их развития, профилактическое консультирование и определение группы диспансерного наблюдения
- 2) ежегодное проведение диспансеризации
- 3) диспансерное наблюдение пациентов с низким и средним риском развития ХНИЗ
- 4) диспансерное наблюдение у врача-терапевта участкового пациентов с нарушениями липидного обмена

В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ВОДОЛАЗАМ, ПОСТРАДАВШИМ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗМЕНЕННОЙ ГАЗОВОЙ СРЕДЫ, ТАКТИКА ВРАЧА ДОЛЖНА ИСКЛЮЧАТЬ

- 1) соблюдение мер предосторожности при применении сильнодействующих лекарственных веществ
- 2) назначение лекарственных средств сразу в максимальных терапевтических дозах

- 3) осуществление постоянного врачебного контроля лица, принявшего фармакологические средства
- 4) постепенное увеличение дозы лекарственного средства, начиная с минимальной (1/2 от общепринятой) дозы

К СТРАХОВАТЕЛЯМ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В СИСТЕМЕ ОМС ОТНОСЯТ

- 1) страховые медицинские организации
- 2) органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 3) Федеральный фонд ОМС
- 4) Территориальные фонды ОМС

КАКИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ?

- 1) врачами-специалистами санаторно-курортных организаций
- 2) врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- 3) врачами-педиатрами, в том числе участковыми
- 4) врачами-специалистами специализированных клиник

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ОБСЛУЖИВАЕМОГО НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕЙ СОСТАВЛЯЕТ _____ ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК

- 1) 50-100
- 2) 20-50
- 3) 20-300
- 4) 20-200

ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ИЗУЧАЕМОГО ЯВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) диаграммы рассеивания
- 2) секторные диаграммы
- 3) линейные графики
- 4) внутрискладовые диаграммы

В ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЧИН ПРОИСШЕСТВИЙ И ИНЦИДЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПОНЯТИЯ

- 1) вероисповедание и национальность
- 2) отношение к алкоголю и отношение к курению
- 3) группа крови и резус-фактор
- 4) условия среды и факторы деятельности водолаза

ДЛЯ БЮДЖЕТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕН НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ УСТАНАВЛИВАЕТ

- 1) орган, осуществляющий функции и полномочия учредителя
- 2) страховая медицинская организация

- 3) Территориальный фонд ОМС
- 4) руководитель бюджетного учреждения здравоохранения

СТАНДАРТНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 1000 мг×2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки
- 2) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 500 мг×2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки
- 3) блокатор H2-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг × 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки
- 4) блокатор H2-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг × 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг × 1 раз в сутки

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- 1) проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов
- 2) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности
- 3) находящимся под стражей
- 4) находящимся под административным арестом

ДЛЯ ВОДОЛАЗОВ ХАРАКТЕРНО ВОЗДЕЙСТВИЕ НА НИХ ТОКСИЧЕСКИХ АГЕНТОВ

- 1) продуктов сжигания газа в котельных
- 2) продуктов пиролиза топлива
- 3) выделений в атмосферу из столовых и других объектов питания
- 4) выделений в атмосферу из водопроводной и канализационных систем

ПО РОДУ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ ИМЕЕТ ДЕЛО

- 1) с людьми, потерявшими профессиональную пригодность
- 2) со здоровым человеком, к которому водолазная практика предъявляет повышенные требования
- 3) с диагностикой преморбидных состояний и заболеваний со скрытым или легким течением
- 4) с проведением профилактических мероприятий, необходимых для сохранения профессиональной пригодности водолазов

ВАЖНЕЙШУЮ РОЛЬ В НЕРВНОМ МЕХАНИЗМЕ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ ЧЕЛОВЕКА ИГРАЕТ

- 1) надпочечник
- 2) кора головного мозга
- 3) щитовидная железа
- 4) гипоталамус

ПРИ УВОЛЬНЕНИИ ВОДОЛАЗА В ЗАПАС МЕДИЦИНСКУЮ КНИЖКУ ВОДОЛАЗА ВМФ

- 1) пересылают вместе с личным делом в военкомат
- 2) выдают на руки
- 3) уничтожают
- 4) отправляют в архив

ТЕПЛОПТЕРИ ПУТЁМ ИЗЛУЧЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ В ВОЗДУШНОЙ СРЕДЕ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ВСЕЙ ТЕПЛОТДАЧИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 40
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 70

К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАКТОРОВ, ПОЛОЖЕННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ОСНОВУ СОЗДАНИЯ КОНЦЕПЦИИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКЕ НАРУШЕНИЙ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ОТНОСЯТСЯ ФАКТОРЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАКТОРЫ

- 1) расовые и региональные
- 2) национальные и религиозные
- 3) половые и возрастные
- 4) законодательной и социальной политики

В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВХОДЯТ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ И

- 1) 2 врача и главная медицинская сестра
- 2) 2 врача и медицинская сестра
- 3) 2 врача
- 4) 3 врача и более

УВЕЛИЧЕНИЕ СОПРОТИВЛЕНИЯ ДЫХАНИЮ В УСЛОВИЯХ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ГАЗОВОЙ СРЕДЫ ПРИВОДИТ К

- 1) снижению максимальной вентиляции лёгких и увеличению максимальной скорости выдоха
- 2) увеличению максимальной вентиляции лёгких и максимальной скорости выдоха
- 3) снижению максимальной вентиляции лёгких и максимальной скорости выдоха
- 4) увеличению максимальной вентиляции лёгких и снижению максимальной скорости выдоха

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ ПРИВОДИТ К _____ МАКСИМАЛЬНОГО И _____ МИНИМАЛЬНОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1) снижению; повышению
- 2) повышению; снижению
- 3) повышению; повышению
- 4) снижению; снижению

ВЕЛИЧИНА ПОТРЕБЛЕНИЯ ВОДОЛАЗОМ КИСЛОРОДА ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТЫ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/МИН)

- 1) 700-800
- 2) 800-1200
- 3) 250-300
- 4) 400-500

ПРИ ПАРЦИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ АЗОТА БОЛЕЕ 880 кПа У ЧЕЛОВЕКА

- 1) появляются зрительные и слуховые галлюцинации, утрачивается сознание, наступает наркотический сон
- 2) возникают полная утрата работоспособности, утрата ловкости движений, потеря контроля управления водолазным снаряжением, отсутствует ориентировка местоположения
- 3) возникают эйфория, нарушения поведенческих реакций
- 4) нарушается координация тонких движений, снижается физическая работоспособность, возникают расстройства общей ориентировки, снижается самоконтроль, человек совершает необдуманные неадекватные действия

ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ОПАСНОСТЬ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОБЖАТИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ НЫРЯНИЕ НА ГЛУБИНУ (В МЕТРАХ)

- 1) 5-10
- 2) 1-5
- 3) 10-15
- 4) 15-20

У ПАЦИЕНТОВ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ УСИЛЕНИЮ СИМПТОМОВ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ ПРИЁМ

- 1) алюминия гидроксида
- 2) метопролола сукцината
- 3) изосорбида моонитрата
- 4) стронция ранелата

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНО В ВИДЕ ФОРМУЛЫ И

- 1) условного знака
- 2) последовательности имен
- 3) символа
- 4) таблицы

СТАРЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) соотношением численности пожилого населения к трудоспособному населению 2:1
- 2) преобладанием в популяции лиц старше 90 лет
- 3) преобладанием в популяции лиц старше 70 лет
- 4) увеличением среднего возраста населения вследствие роста продолжительности

жизни и снижения рождаемости

МИНИМАЛЬНАЯ РАЗНИЦА ДАВЛЕНИЙ ВНУТРИ СКАФАНДРА И ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ, ПРИ КОТОРОЙ СИЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ ЧЕЛОВЕКА СТАНОВИТСЯ НЕДОСТАТОЧНОЙ ДЛЯ ВДОХА И ДЫХАНИЕ ПРЕКРАЩАЕТСЯ, СОСТАВЛЯЕТ (в кПа)

- 1) 34-39
- 2) 18-25
- 3) 13-15
- 4) 28-32

ВРЕДНОСТЬ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) наличия средств индивидуальной защиты
- 2) физико-химических свойств
- 3) санитарного состояния средств индивидуальной защиты
- 4) наличия средств оказания первой медицинской помощи

ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза
- 2) для всего населения
- 3) в стационарах по направлению
- 4) в федеральных медицинских центрах по направлению

СТРАХОВЩИКОМ ПРИ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) орган исполнительной власти субъектов РФ
- 3) организация или индивидуальный предприниматель
- 4) медицинская организация

СТИЛЬ РУКОВОДСТВА РАССМАТРИВАЮТ КАК

- 1) возможность в определенных условиях влиять на поведение людей
- 2) способность оказывать влияние на отдельных людей и группы и направлять их усилия на достижение целей организации
- 3) обычную манеру поведения руководителя, который оказывает влияние на подчиненных и побуждает их к достижению целей организации
- 4) поведение отдельного человека, которое может вносить изменения в поведение, отношения, ощущения и т.п. другого человека

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ УМЕРЕННАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ И

- 1) пневмония
- 2) тонзиллит
- 3) ларингит
- 4) трахеобронхит

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ранним развитием атрофий
- 2) повышением мышечного тонуса по типу пластичности
- 3) повышением мышечного тонуса по типу спастичности
- 4) оживлением брюшных рефлексов

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА (0,4-0,5 МПа) НА СИСТЕМУ ВЫДЕЛЕНИЯ ПРИВОДИТ К _____ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ И _____ КАНАЛЬЦЕВОЙ РЕАБСОРБЦИИ

- 1) увеличению; уменьшению
- 2) увеличению; увеличению
- 3) уменьшению; уменьшению
- 4) уменьшению; увеличению

ДЛЯ РАЗВИТИЯ БАРОТРАВМЫ ЛЕГКИХ ДОСТАТОЧЕН ПЕРЕПАД ДАВЛЕНИЯ (В кПа)

- 1) от 0,6 до 1,2
- 2) от 2,6 до 4,0
- 3) от 5,2 и более
- 4) от 1,2 до 2,6

СУБСИДИАРНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СОБСТВЕННИКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДУСМОТРЕНА ДЛЯ

- 1) автономной некоммерческой организации
- 2) государственного (муниципального) бюджетного учреждения
- 3) государственного (муниципального) казенного учреждения
- 4) государственного (муниципального) автономного учреждения

ПЕРИОДИЧНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЙ ВОДОЛАЗОВ С ЗАПИСЬЮ ИХ РЕЗУЛЬТАТОВ В МЕДИЦИНСКУЮ КНИЖКУ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В

- 1) полгода
- 2) квартал
- 3) год
- 4) месяц

ПОД НАСЫЩАЮЩИМ ПЕРЕПАДОМ ИНДИФФЕРЕНТНЫХ ГАЗОВ ПОНИМАЮТ ГРАДИЕНТ

- 1) общего давления газов в начале и конце пребывания на грунте
- 2) общего давления газов на грунте и на поверхности
- 3) парциального давления газов в начале и конце пребывания на грунте
- 4) парциального давления газов в дыхательной смеси и в ткани

В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОМС ВКЛЮЧЕНЫ

- 1) расстройства поведения
- 2) заболевания, передаваемые половым путем
- 3) психические расстройства
- 4) болезни нервной системы, органов дыхания, пищеварения

СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ЗДОРОВЬЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наследственность
- 2) внешняя среда
- 3) здравоохранение
- 4) образ жизни

К ОСНОВНЫМ ТИПАМ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) теоретико-прикладные
- 2) простые
- 3) комплексные
- 4) интегрированные

ПРИЧИНА ИНВАЛИДНОСТИ С ФОРМУЛИРОВКОЙ «ИНВАЛИД С ДЕТСТВА» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ГРАЖДНАМ, У КОТОРЫХ ИНВАЛИДНОСТЬ НАСТУПИЛА В ВОЗРАСТЕ ДО ДОСТИЖЕНИЯ (В ГОДАХ)

- 1) 21
- 2) 16
- 3) 18
- 4) 17

ОСОБЕННОСТЬЮ МАРКЕТИНГА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изучение демографических процессов
- 2) анализ потребности в медицинских услугах
- 3) удовлетворение спроса на медицинские услуги
- 4) определение стоимости медицинских услуг

3-БОЛТОВОЕ СНАРЯЖЕНИЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ СПУСКОВ В ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ НА ГЛУБИНЫ ДО (В МЕТРАХ)

- 1) 12,5
- 2) 60
- 3) 80
- 4) 45

В СТАНДАРТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСРЕДНЁННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, РАВНЫЙ 1, ОЗНАЧАЕТ, ЧТО УСЛУГА ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ _____ % ПАЦИЕНТОВ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДАННОЙ МОДЕЛИ

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 1
- 4) 10

ПРИЗНАКИ ЕДИНИЦЫ НАБЛЮДЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ

- 1) качественными

- 2) полезными
- 3) взаимосвязанными
- 4) обобщенными

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ГРИППА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕ БОЛЕЕ _____ (ПОРОГОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 8
- 4) 6

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРЫМ БОЛЬНОЙ СТРАДАЕТ В ТЕЧЕНИЕ РЯДА ЛЕТ И ЕЖЕГОДНО ОБРАЩАЕТСЯ К ВРАЧУ ПОЛИКЛИНИКИ, ВОЙДЁТ В СТАТИСТИКУ

- 1) общей заболеваемости
- 2) первичной заболеваемости
- 3) патологической поражённости
- 4) профессиональной заболеваемости

РАНДОМИЗИРОВАННЫЙ ОТБОР ДОЛЖЕН БЫТЬ

- 1) продольным
- 2) случайным
- 3) поперечным
- 4) минимальным

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА (0,7-0,9 МПа) НА СИСТЕМУ ВЫДЕЛЕНИЯ ПРИВОДИТ К _____ ДИУРЕЗА И _____ ЭКСКРЕЦИИ С МОЧОЙ МОЧЕВИНЫ, ИОНОВ АММОНИЯ

- 1) увеличению; увеличению
- 2) уменьшению; уменьшению
- 3) увеличению; уменьшению
- 4) уменьшению; увеличению

УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) устранением жалоб, дискомфорта, других нежелательных состояний здоровья
- 2) внедрением высоко технологичных методов профилактики заболеваний
- 3) выявлением и коррекцией факторов риска развития заболеваний
- 4) потенциалом здоровья, вовлечением человека в его сохранение, улучшением качества жизни

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ОЖИДАНИЯ ПАЦИЕНТОМ ЛИБО ЕГО ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОЛУЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ОРИГИНАЛАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ СО ДНЯ ПОСТУПЛЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ЗАПРОСА УКАЗАННЫХ ЛИЦ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ ДНЕЙ

- 1) 15

- 2) 30
- 3) 5
- 4) 10

В ПРОЦЕССЕ РАБОТЫ ВРЕДНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА НЕ МОГУТ ПРОНИКАТЬ В ОРГАНИЗМ ВОДОЛАЗОВ ЧЕРЕЗ

- 1) защитную одежду
- 2) кожу
- 3) пищеварительный тракт
- 4) дыхательные пути

ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БЕЗ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

- 1) инвалидам I группы
- 2) инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами
- 3) инвалидам по профессиональному заболеванию
- 4) детям-инвалидам

МЕРОПРИЯТИЯМИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ВОДОЛАЗОВ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) интенсивные физические упражнения, статическое напряжение групп мышц
- 2) химический, электрический и водяной обогрев тела, подогрев дыхательных газовых смесей
- 3) закаливание организма, адекватное питание, применение фармакологических препаратов, учёт индивидуальных особенностей организма
- 4) соблюдение норм времени пребывания в воде, применение шерстяного и специального белья и снаряжения, использование жировых мазей

КАКИЕ ОСМОТРЫ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ РАБОТНИКИ, ЗАНЯТЫЕ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ, В ЦЕЛЯХ ОХРАНЫ ИХ ЗДОРОВЬЯ?

- 1) периодические медицинские осмотры
- 2) медицинские осмотры в рамках диспансеризации отдельных категорий граждан
- 3) обязательные предварительные медицинские осмотры
- 4) барьерные медицинские осмотры

В РАЦИОН ПИТАНИЯ ВОДОЛАЗОВ В ДЕНЬ СПУСКА ПОД ВОДУ НЕ ДОЛЖНЫ ВКЛЮЧАТЬСЯ ПРОДУКТЫ

- 1) вызывающие усиленное газообразование в кишечнике
- 2) высококалорийные
- 3) низкокалорийные
- 4) снижающие газообразование в кишечнике

ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДАНАМИ

ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ (ФОРМИРУЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) сроком не более 5 дней
- 2) сроком не более 15 дней
- 3) на весь срок лечения
- 4) сроком не более 10 дней

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ У ВОДОЛАЗОВ ПОСЛЕ СПУСКОВ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) купирования симптомов острых заболеваний
- 2) нормализации сна
- 3) повышения иммунитета
- 4) повышения устойчивости к гипоксии

ПОД КОЛИЧЕСТВЕННОЙ РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) достаточное число наблюдений
- 2) охват всех возможных единиц наблюдений
- 3) охват наиболее показательных единиц наблюдений
- 4) количественное соотношение изучаемых признаков

СМЕРТЬ ПРИ ОБЖИМЕ ВОДОЛАЗА ОБЫЧНО НАСТУПАЕТ ОТ

- 1) газовой эмболии сосудов сердца
- 2) газовой эмболии сосудов мозга
- 3) асфиксии
- 4) кровоизлияния в мозг

В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подготовительный (организационный) этап
- 2) организация сбора медико-социологической информации
- 3) обработка информации проведенного исследования
- 4) анализ полученных данных и их графическая иллюстрация

ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ МУЖЧИН С АБДОМИНАЛЬНЫМ ТИПОМ ОЖИРЕНИЯ ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ДОСТИЖЕНИЯ ПО ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ СОСТАВЛЯЮТ $\leq$ _____ СМ

- 1) 102
- 2) 94
- 3) 80
- 4) 86

ДЛЯ ЛИЦ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И УМЕРЕННЫМ СУММАРНЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ДОСТИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ $<$ _____ ММ РТ. СТ.

- 1) 120/70
- 2) 135/85

- 3) 140/90
- 4) 130/80

АВТОНОМНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ОБОСОБЛЕННОЕ ИМУЩЕСТВО, ПРЕДОСТАВЛЕННОЕ УЧРЕДИТЕЛЕМ НА ПРАВЕ

- 1) оперативного управления
- 2) хозяйственного ведения
- 3) собственности
- 4) распоряжения

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПЕРВОЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА С ____ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА (В ДИАПАЗОНЕ ОТ ____ ДО 100 %), ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ

- 1) IV; 80
- 2) IV; 90
- 3) I; 20
- 4) I; 10

К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ОПТИМИЗИРУЮЩИХ ФИЗИЧЕСКУЮ РАБОТОСПОСОБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА, НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) препараты растений с адаптогенными и психостимулирующими свойствами
- 2) стимуляторы «мобилизующего» типа (психомоторные стимуляторы, analeптики)
- 3) миорелаксанты
- 4) стимуляторы «экономизирующего» типа (антигипоксанта, актопротекторы, психоэнергизаторы, ноотропы, энергодающие соединения и субстраты)

ВРЕДНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, КАК ПРАВИЛО, НЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В СОСТОЯНИИ

- 1) мелкодисперсном
- 2) жидком
- 3) твердом
- 4) газообразном

ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) хронического лимфолейкоза
- 2) острого панкреатита
- 3) миеломной болезни
- 4) цирроза печени

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО И НА ОТКАЗ ОТ НЕГО МОЖЕТ ОФОРМЛЯТЬСЯ

- 1) как в виде документа в письменной форме, так и в виде электронного документа, которые подписываются гражданином или его законным представителем и уполномоченным медицинским работником

- 2) в виде электронного документа, подписанного усиленными квалифицированными электронными подписями пациента или его законного представителя и уполномоченного медицинского работника
- 3) только в виде документа в письменной форме, который подписывается гражданином или его законным представителем и медицинским работником
- 4) в виде электронного документа, подписанного простой электронной подписью пациента или его законного представителя, выданной через Единый портал государственных услуг, и простой электронной подписью уполномоченного медицинского работника

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) функция внешнего дыхания, спиральная компьютерная томография, биопсия легкого
- 2) бронхоспирография, исследование дыхания при физической нагрузке, сцинтиграфия легких
- 3) бронхоскопия, бодиплетизмография, оксигенометрия, ангиография легких
- 4) пульсоксиметрия, определение альвеолярного pCO_2 вследствие возвратного дыхания, опросник SF-36

ТЕХНОЛОГИИ ПСЕВДОНИМИЗАЦИИ ДАННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

- 1) ведения медицинских документов при анонимном оказании медицинской помощи
- 2) учета медицинской помощи, оказанной неидентифицированным пациентам (пациентам, не имеющим документов, удостоверяющих личность)
- 3) формирования реестров на оплату медицинской помощи, оказанной по программе ОМС
- 4) ведения базы данных при выполнении клинических испытаний

К НЕГАТИВНЫМ ЭФФЕКТАМ ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ КОРРЕКЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ВОДОЛАЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие неблагоприятных реакций организма в периоде последствия
- 2) низкую токсичность и большую терапевтическую широту
- 3) обострение состояния и кумуляцию эффектов
- 4) быстрое наступление эффекта

ТЕПЛОПОТЕРИ ПУТЁМ ИСПАРЕНИЯ ВОДЫ С КОЖИ И ИЗ ЛЁГКИХ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ В ВОЗДУШНОЙ СРЕДЕ СОСТАВЛЯЮТ ОТ ВСЕЙ ТЕПЛООТДАЧИ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ОКОЛО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 90
- 4) 70

ДЛЯ ОЦЕНКИ СИЛЫ ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ ПРИЧИНЫМ ФАКТОРОМ И

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) смертность в группах риска
- 2) уровень первичной заболеваемости в группах риска
- 3) относительный риск
- 4) распространенность фактора риска в популяции

ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЕ (ВИДЕОЗАПИСЬ) В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ОТДЫХА, ГДЕ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ НАХОДЯТСЯ В СВОБОДНОЕ ОТ ИСПОЛНЕНИЯ СВОИХ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ВРЕМЯ, МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1) без оформления специального согласия работников на видеонаблюдение и видеозапись для выполнения нормативных требований к антитеррористической защищенности мест массового пребывания людей
- 2) без оформления специального согласия работников на видеонаблюдение и видеозапись при условии предварительного уведомления об этом всех работников с соблюдением требований трудового законодательства и законодательства о персональных данных
- 3) только при наличии письменного согласия работников на видеонаблюдение и видеозапись в этих помещениях с соблюдением требований трудового законодательства и законодательства о персональных данных
- 4) в режиме скрытного видеонаблюдения и видеозаписи без оформления специального согласия работников на это с соблюдением требований трудового законодательства и законодательства о персональных данных

I СТЕПЕНЬ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА - ЭТО НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ 10 ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 25
- 4) 20

ДИАГНОЗ ОЖИРЕНИЯ I СТЕПЕНИ СТАВИТСЯ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ

- 1) 30
- 2) 35
- 3) 28
- 4) 25

К МЕТОДАМ ИЗУЧЕНИЯ ПОДЧИНЕННОГО ЛИЧНОГО СОСТАВА, КОТОРЫЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОТНОСИТСЯ

- 1) наблюдение
- 2) эксперимент
- 3) анкетирование
- 4) тестирование

НАИБОЛЬШАЯ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНОВ (ТКАНЕЙ, ЧАСТЕЙ ТЕЛА)

ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) нижних конечностей
- 2) груди
- 3) низа живота
- 4) головы

С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ДОЛЖЕН БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 24

СТОЙКАЯ БЕЛАЯ МЕЛКОПУЗЫРЧАТАЯ ПЕНА У РТА, НОСА И В ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) аспирационном утоплении
- 2) декомпрессионной болезни
- 3) баротравме легких
- 4) отравлении углекислым газом

ПРИЗНАКИ ЕДИНИЦЫ НАБЛЮДЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ

- 1) обобщенными
- 2) полезными
- 3) количественными
- 4) взаимосвязанными

ВОДОЛАЗ, ПЕРЕНЁСШИЙ ОТРАВЛЕНИЕ ДИОКСИДОМ УГЛЕРОДА ИЛИ ВЫХЛОПНЫМИ ГАЗАМИ, ОСВОБОЖДАЕТСЯ ОТ СПУСКОВ ПОД ВОДУ НА (В СУТКАХ)

- 1) 5
- 2) 14
- 3) 3
- 4) 7

ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ВАРИАЦИОННЫХ РЯДОВ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

- 1) гистограмма
- 2) картограмма
- 3) диаграмма рассеяния
- 4) матрица

ПРИ РАЗРЫВЕ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ ВОДОЛАЗ МОЖЕТ БЫТЬ ДОПУЩЕН К СПУСКАМ ПОД ВОДУ НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ _____ СУТОК

- 1) 30
- 2) 5
- 3) 7

4) 14

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БАРОТРАВМЫ ЛЕГКИХ, ОТНОСЯТ

- 1) кашель, откашливание с прожилками крови, потерю сознания, слабость
- 2) кровоизлияния, боли в грудной клетке
- 3) кровохарканье
- 4) судороги, головную боль

РАЗНОСТЬ ДАВЛЕНИЙ В ПОЛОСТИ СРЕДНЕГО И НАРУЖНОГО УХА, ПРИ КОТОРОЙ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ РАЗРЫВ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ, СОСТАВЛЯЕТ ____ кПа (____ М ВОД. СТ.)

- 1) 20; 2
- 2) 25; 2,5
- 3) 10; 1
- 4) 30; 3

ЦЕЛЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка здоровья пациента на момент обследования
- 2) наблюдение за прикрепленным контингентом
- 3) сохранение здоровья пациентов конкретной медицинской организацией
- 4) оказание специализированной медицинской помощи

ПРОЦЕДУРОЙ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) систему принципов научного исследования, совокупность исследовательских процедур, техники и методов исследования
- 2) последовательность всех операций, общую систему действий и способов организации исследования
- 3) совокупность специальных приемов для эффективного использования того или иного метода исследования
- 4) совокупность технических приемов, связанных с определенным методом, включая частные операции и их последовательность

ОРГАНАМИ (СТРУКТУРАМИ), ИГРАЮЩИМИ ВАЖНЕЙШУЮ РОЛЬ В ГУМОРАЛЬНОМ МЕХАНИЗМЕ ТЕРМОРЕГУЛЯЦИИ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) щитовидная железа и надпочечники
- 2) поджелудочная железа и почки
- 3) кора головного мозга и гипоталамус
- 4) гипоталамус и гипофиз

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ НА ПАЦИЕНТА

- 1) один раз в год
- 2) один раз в пять лет
- 3) при каждом обращении

4) при первичном обращении

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) средств видеоконференцсвязи
- 2) процедур, средств и способов передачи данных по каналам (линиям) связи, обеспечивающих достоверную идентификацию медицинских работников и пациента
- 3) телемедицинского оборудования, зарегистрированного в Росздравнадзоре
- 4) защищенных каналов связи, обеспечивающих конфиденциальность передаваемой информации

ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст пациента
- 2) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма
- 3) ходатайство предприятия, на котором работает больной
- 4) допущенные дефекты в лечении

В СЛУЧАЕ ОТСТРАНЕНИЯ НА ПРЕДСПУСКОВОМ МЕДОСМОТРЕ ВОДОЛАЗА ПРИ НАЛИЧИИ ЖАЛОБ, ЗАБОЛЕВАНИЯ, УТОМЛЕНИЯ, НЕДОСТАТОЧНОГО ПРЕДСПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) ОТДЫХА, НАРУШЕНИЯ РЕЖИМА ПИТАНИЯ, УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ ИЛИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ВРАЧ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ

- 1) направляет его на внеочередное стационарное освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии
- 2) направляет его на внеочередное освидетельствование в центральной водолазно-медицинской комиссии
- 3) направляет его на внеочередное амбулаторное освидетельствование в водолазно-медицинской комиссии
- 4) оформляет справку об отстранении его от спусков

ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) хронического лимфолейкоза
- 2) В12-дефицитной анемии
- 3) острого лейкоза
- 4) эритремии

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ГРАЖДАНЕ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НО ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОВОДУ ИНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, А ТАКЖЕ ГРАЖДАНЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА НАЛИЧИЕ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) I
- 2) II
- 3) III А
- 4) III Б

К ОСНОВНЫМ ТИПАМ МЕДИКО-СОЦИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) простые
- 2) прикладные
- 3) интегрированные
- 4) комплексные

ПРАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ НА БЕСПЛАТНОЕ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УСТАНОВЛЕННЫЕ БАЗОВОЙ ПРОГРАММОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ ЕДИНЫМИ

- 1) на всей территории РФ
- 2) на территории субъекта РФ
- 3) в границах муниципального образования
- 4) на территориях, определяемых Правительством РФ

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПОВЫШЕННОГО ДАВЛЕНИЯ ВОЗДУХА НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ ПРИВОДИТ К _____ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И _____ ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1) учащению; снижению
- 2) урежению; увеличению
- 3) урежению; снижению
- 4) учащению; увеличению

НАРУШЕНИЕ ДИФФУЗИИ ГАЗОВ ЧЕРЕЗ АЛЬВЕОЛО-КАПИЛЛЯРНУЮ МЕМБРАНУ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) диффузном фиброзе легких
- 2) плеврите
- 3) бронхиальной астме
- 4) отеке гортани

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОМС

- 1) утверждает дифференцированные подушевые нормативы финансового обеспечения обязательного медицинского страхования
- 2) осуществляет контроль за использованием средств ОМС страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проводят проверки и ревизии
- 3) администрирует страховые взносы на ОМС неработающего населения
- 4) аккумулирует средства ОМС и управляет ими

ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

- 1) государственной бюджетной
- 2) коммерческой
- 3) государственной казённой
- 4) некоммерческой

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ – ЭТО ВРАЧ,

- 1) получивший образование в образовательном учреждении послевузовского профессионального образования
- 2) прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста
- 3) персонально ответственный за оказание медицинской помощи пациенту в период его наблюдения и лечения
- 4) только прошедший переподготовку и имеющий квалификацию «Семейный врач»

ОСНОВНОЙ ОБМЕН У БОЛЬШИНСТВА ВОДОЛАЗОВ В МЕЖСПУСКОВЫЙ ПЕРИОД _____ %

- 1) повышен на 30-50
- 2) снижен на 30-60
- 3) снижен на 15-30
- 4) повышен на 15-30

СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ДНЕЙ РАБОТЫ КОЙКИ В ГОДУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА _____ К _____

- 1) выписанных больных; среднегодовой численности населения
- 2) поступивших пациентов; числу дней в году
- 3) койко-дней, проведенных пациентами; среднегодовому числу коек
- 4) умерших пациентов; плановому числу койко-дней

К ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛАМ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) положение об организации деятельности медицинской организации в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи
- 2) перечни диагностических и лечебных медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления
- 3) положение об организации деятельности врача медицинской организации (ее структурного подразделения) в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи
- 4) положение об организации деятельности структурного подразделения медицинской организации (отделение, кабинет и др.) в части оказания данного вида (по профилю) медицинской помощи

РАНДОМИЗИРОВАННЫЕ КОНТРОЛИРУЕМЫЕ ИСПЫТАНИЯ ОТНОСЯТСЯ К _____ ИССЛЕДОВАНИЯМ

- 1) интегральным
- 2) описательным

- 3) экспериментальным
- 4) аналитическим

ФАЗЫ (СТАДИИ) ОСТРОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ РАЗВИВАЮТСЯ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) компенсации, адаптации, декомпенсации
- 2) адаптации, компенсации, декомпенсации
- 3) декомпенсации, компенсации, адаптации
- 4) компенсации, декомпенсации, адаптации

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН № 83-ФЗ ЗАКРЕПЛЯЕТ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЕ

- 1) автономной некоммерческой организации, фонда
- 2) общества с ограниченной ответственностью, коммандитного товарищества
- 3) государственного казенного предприятия, кооператива
- 4) государственного (муниципального) казенного учреждения, государственного (муниципального) бюджетного учреждения, государственного (муниципального) автономного учреждения

ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ

- 1) недействительным
- 2) заключенным на неопределенный срок
- 3) заключенным на срок не менее двух лет
- 4) заключенным на срок не менее одного года

ПЛОТНОСТЬ ВОДЫ БОЛЬШЕ ПЛОТНОСТИ ВОЗДУХА В ____ РАЗ

- 1) 1170
- 2) 470
- 3) 770
- 4) 170

ИНВАЛИДНОСТЬ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БЕССРОЧНО ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ПОЗДНЕЕ (В ГОДАХ)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ – ЭТО СИСТЕМА, НАПРАВЛЕННАЯ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ И РАБОТОСПОСОБНОСТИ, ПОВЫШЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НАДЕЖНОСТИ ВОДОЛАЗОВ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ

- 1) физиолого-гигиенические и психологические мероприятия
- 2) материальное стимулирование и жилищное обеспечение

- 3) организацию быта и культурного досуга
- 4) дисциплинарные меры воздействия

К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВОДОЛАЗОВ, ОТНОСЯТ

- 1) длительные перерывы в водолазной работе
- 2) недостаток во вдыхаемом воздухе кислорода
- 3) избыток во вдыхаемом воздухе кислорода
- 4) избыток во вдыхаемом воздухе углекислого газа

ЛСД (ДИЭТИЛАМИД D-ЛИЗЕРГИНОВОЙ КИСЛОТЫ) ОТНОСЯТ К

- 1) психостимуляторам
- 2) галлюциногенам
- 3) опиатам
- 4) производным конопли

ОСНОВНОЕ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ АНАЛИТИЧЕСКИМ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

- 1) исследователь определяет, кто будет подвергаться воздействию этиологического фактора, а кто нет
- 2) контрольная и основная группа одинаковы по численности единиц наблюдения
- 3) используется проспективное, а не ретроспективное наблюдение
- 4) обязательно используется контрольная группа для сравнения

ПЕРЕСЫЩЕНИЕ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА ИНДИФФЕРЕНТНЫМ ГАЗОМ ВЫЗЫВАЕТ _____ СОДЕРЖАНИЯ ТРОМБОЦИТОВ В КРОВИ И _____ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕПАРИНА В КРОВИ

- 1) увеличению; уменьшению
- 2) уменьшению; увеличению
- 3) увеличению; увеличению
- 4) уменьшению; уменьшению

ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ИЛИ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ (PREVALENCE) ВКЛЮЧАЕТ СОВОКУПНОСТЬ

- 1) всех впервые в жизни зарегистрированных случаев заболеваний среди населения за определенный период времени
- 2) всех заболеваний, как впервые зарегистрированных в данном году, так и ранее установленных хронических заболеваний, по поводу которых больные обращались в изучаемый период времени
- 3) случаев заболеваний, по поводу которых больные впервые обратились в центр здоровья
- 4) всех случаев заболеваний, зарегистрированных в течение первого месяца каждого квартала года

К ЗАДАЧАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ВОДОЛАЗОВ, КУРСАНТОВ И

КАНДИДАТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ В УЧЕБНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) допуск по состоянию здоровья в ходе предпускового контроля
- 2) проведение лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий
- 3) допуск к спускам
- 4) определение годности по состоянию здоровья к обучению в учебных организациях

ДЛЯ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) линейные графики
- 2) диаграммы рассеивания
- 3) столбиковые диаграммы
- 4) секторные диаграммы

ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В РФ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) болезни системы кровообращения, диабет, токсикозы
- 2) аборты, кровотечения, токсикозы
- 3) эмболия, другие осложнения беременности и родов, токсикозы
- 4) эмболия, токсикозы, сепсис

ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ГЛУБИНЫ ПОГРУЖЕНИЯ ПЛОТНОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГАЗОВОЙ СМЕСИ

- 1) уменьшается
- 2) увеличивается
- 3) до 10 м увеличивается, а затем снижается
- 4) не изменяется

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ

- 1) справка произвольной формы
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) выписной эпикриз
- 4) справка установленной формы

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) предотвращение ухудшения течения заболевания, возможных осложнений после того, как болезнь проявилась
- 2) выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и устранение её причин
- 3) выявление заболевания на ранних стадиях и на предупреждение его прогрессирования, а также возможных осложнений
- 4) формирование здорового образа жизни

ПАЦИЕНТА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЕТ

- 1) главный врач
- 2) руководитель организации, в которой работает пациент
- 3) лечащий врач
- 4) врачебная комиссия

МАКСИМАЛЬНАЯ БИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ (ПОРАЖАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ) ИЗЛУЧЕНИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) нейтронов
- 2) рентгеновского излучения
- 3) гамма-излучения
- 4) бета-излучения

К ХАРАКТЕРНЫМ ЖАЛОБАМ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ ЛИХОРАДКУ, СЛАБОСТЬ, СНИЖЕНИЕ АППЕТИТА, НАСМОРК, СУХОЙ КАШЕЛЬ, А ТАКЖЕ

- 1) выраженные боли в горле
- 2) полное отсутствие обоняния и вкуса
- 3) частую, обильную диарею
- 4) ломоту в мышцах и суставах

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ УСЛУГАМ, ДОСТУПНЫМ ГРАЖДАНАМ НА УРОВНЕ АМБУЛАТОРНОГО ЗВЕНА В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ

- 1) периодические медицинские осмотры
- 2) диспансеризацию, профилактический медицинский осмотр, комплексное обследование в центре здоровья, вакцинацию
- 3) предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры
- 4) предварительные медицинские осмотры

ЕСЛИ В ЧИСЛИТЕЛЕ ДРОБИ СТОИТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА, ПРОЖИВАЮЩИХ В ГОРОДЕ А НА 1 ИЮЛЯ 2017 ГОДА. В ЗНАМЕНАТЕЛЕ - ОБЩЕЕ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ТОМ ЖЕ ГОРОДЕ НА 1 ИЮЛЯ 2017 ГОДА, ТО В РЕЗУЛЬТАТЕ РАСЧЕТА МЫ ПОЛУЧАЕМ

- 1) распространенность заболевания за период времени
- 2) первичную заболеваемость на момент времени
- 3) распространенность заболевания на момент времени
- 4) общую заболеваемость на момент времени

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию
- 2) гиподинамию
- 3) гиперхолестеринемию
- 4) сахарный диабет

ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ (ФОРМИРУЮТ)

- 1) врачи учреждений судебно-медицинской экспертизы

- 2) медицинские работники станций переливания крови
- 3) лечащие врачи государственных и муниципальных учреждений здравоохранения
- 4) медицинские работники скорой помощи

ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ОТДЕЛЕНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необходимость проведения пациенту системной антибактериальной терапии
- 2) необходимость проведения дезинтоксикационной терапии, нормализации показателей крови
- 3) наличие условий для обеспечения надлежащего ухода и лечения на дому
- 4) необходимость изоляции больного в связи с текущим инфекционным процессом

ПО ДЕЙСТВУЮЩЕМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ УЧРЕДИТЕЛЕМ ХОЗЯЙСТВЕННЫХ ОБЩЕСТВ МОЖЕТ БЫТЬ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ФУНКЦИОНИРУЮЩАЯ В ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО

- 1) (муниципального) автономного учреждения
- 2) (муниципального) казенного учреждения
- 3) казенного предприятия
- 4) (муниципального) бюджетного учреждения

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ УСТАНОВЛЕННОГО ДЛЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА МАКСИМАЛЬНОГО СРОКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ

- 1) врачебной комиссии
- 2) врачебного консилиума
- 3) заместителя главного врача по клинико-экспертной работе
- 4) главного врача

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) заболеваемости
- 2) численности населения на врачебных участках
- 3) численности врачей (физических лиц)
- 4) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала

ПОД ОБЩЕЙ ИНВАЛИДНОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧИСЛО

- 1) инвалидов, как впервые признанных, так и с ранее установленной инвалидностью на 1000 населения
- 2) лиц, признанных инвалидами в течение года на 1000 населения
- 3) лиц, признанных инвалидами с детства на 100 инвалидов
- 4) лиц, прошедших освидетельствование на инвалидность на 1000 населения

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СУБЪЕКТОВ РФ И МУНИЦИПАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ОМС НЕ МОГУТ БЫТЬ СОЗДАНЫ В ВИДЕ

- 1) государственных автономных учреждений
- 2) автономной некоммерческой организации
- 3) государственных (муниципальных) бюджетных учреждений
- 4) государственных (муниципальных) казенных учреждений

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕГУЛЯЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА В ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коррекция утомления
- 2) повышение иммунитета организма
- 3) лечение сердечно-сосудистых заболеваний
- 4) коррекция нарушений зрения

УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА, ЕГО ПОДГОТОВЛЕННОСТИ И НАВЫКОВ ТРЕБОВАНИЯМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ СПЕЦИФИКОЙ ВОДОЛАЗНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

- 1) профессионального отбора
- 2) предпускового медицинского контроля
- 3) периодических медицинских осмотров
- 4) динамического врачебного наблюдения

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ВОДОЛАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) барокамера
- 2) водолазная аптечка
- 3) комплект для оказания неотложной помощи
- 4) медицинский кислородный ингалятор

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) взаимодействие со средствами массовой информации
- 2) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- 3) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- 4) социальная защита граждан РФ

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) единой номенклатуре, утвержденной
- 2) единому перечню, утвержденному
- 3) единому реестру, утвержденному
- 4) единому регистру, утвержденному

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ПАЦИЕНТ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ

- 1) документ о семейном положении
- 2) свидетельство государственного пенсионного страхования
- 3) справку с места работы
- 4) документ, удостоверяющий личность пациента

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) блокатор H2-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг ? 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг ? 2 раза в сутки
- 2) блокатор H2-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг ? 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг ? 1 раз в сутки
- 3) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 500 мг?2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг ? 2 раза в сутки
- 4) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 1000 мг?2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг ? 2 раза в сутки

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

- 1) условия договора со страховой медицинской компанией
- 2) правила поведения пациента в медицинских организациях
- 3) этический кодекс
- 4) правила обязательного медицинского страхования

ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО

- 1) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 2) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) программе добровольного медицинского страхования
- 4) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

ВРАЧ (ФЕЛЬДШЕР) ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ НА МАЛЫЕ И СРЕДНИЕ ГЛУБИНЫ ПРИ СЕБЕ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ

- 1) барокамеру
- 2) карту учёта профессиональных водолазных заболеваний
- 3) водолазную аптечку
- 4) комплект для оказания неотложной помощи и медицинский кислородный ингалятор

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ

- 1) выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результат
- 2) установления причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью
- 3) определения потребностей гражданина в мерах социальной защиты, включая реабилитацию на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- 4) определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
- 3) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ПЛОТНОСТЬ ВОДЫ ПРЕВОСХОДИТ ПЛОТНОСТЬ ВОЗДУХА ПРИ НОРМАЛЬНОМ АТМОСФЕРНОМ ДАВЛЕНИИ И ТЕМПЕРАТУРЕ 20° С В _____ РАЗ

- 1) 400
- 2) 775
- 3) 900
- 4) 600

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) 6; 8
- 2) 10; 12
- 3) 4; 5
- 4) 12; 14

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 3) участие в научно-практических конференциях с представителями

фармацевтических компаний

4) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 2) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 4) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ

- 1) индивидуальный, групповой, видовой
- 2) оперативный, тактический, стратегический
- 3) государственный, ведомственный и внутренний
- 4) первичный, вторичный, третичный

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В ОТЛИЧИЕ ОТ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1) коммерческим; индивидуального
- 2) некоммерческим; добровольного
- 3) страхованием ответственности; популяционного
- 4) имущественным; группового

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 2) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 3) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1) медицинскую организацию
- 2) пациента
- 3) страховую компанию
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

ПРИЧИНОЙ ОТКАЗА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ (ВЫДАЧИ) ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) острое заболевание
- 2) хроническое заболевание в период ремиссии
- 3) обострение хронического заболевания
- 4) травма

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 12
- 2) 3
- 3) 9
- 4) 6

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) на всей территории Российской Федерации
- 2) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 3) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный
- 4) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения

ФОРМИРОВАНИЕ (ВЫДАЧА) ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ (ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМИ), ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ВКЛЮЧАЯ РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

- 1) профилю «терапия» и «педиатрия»
- 2) экспертизе стойкой нетрудоспособности
- 3) профилактическим медицинским осмотром
- 4) экспертизе временной нетрудоспособности

РЕКОМЕНДУЮТ ОГРАНИЧИВАТЬ СУТОЧНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ У ПАЦИЕНТА С АГ ДО (В ГРАММАХ)

- 1) 3-5

- 2) 1-3
- 3) 5-6
- 4) 2-4

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ)

- 1) врач травматологического пункта
- 2) врач скорой помощи
- 3) санитарный врач
- 4) врач станции переливания крови

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прохождение профилактического осмотра
- 2) установление острого заболевания
- 3) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов
- 4) диспансеризация по поводу хронического заболевания

ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 30

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) правил внутреннего распорядка
- 2) административных регламентов
- 3) плана посещений
- 4) порядков, стандартов и клинических рекомендаций

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВОДОЛАЗАМИ В МЕЖСПУСКОВОЙ ПЕРИОД ПРОВОДИТСЯ

- 1) врачом-терапевтом участковым по месту жительства
- 2) врачами-специалистами при диспансерном осмотре
- 3) врачами-специалистами лечебно-профилактических учреждений территориальных органов здравоохранения
- 4) врачом по водолазной медицине предприятия

ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 2) без согласия гражданина
- 3) по приказу главного врача
- 4) с устного согласия гражданина или родственников

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА НА ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК

НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ САНАТОРНО- КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЕСЬ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ДНЯХ)

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 24

ДЛЯ ЛИЦ С ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЕЙ И УМЕРЕННЫМ СУММАРНЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ДОСТИЖЕНИЯ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА СОСТАВЛЯЮТ ? _____ ММОЛЬ/Л

- 1) 5,0
- 2) 4,5
- 3) 4,0
- 4) 5,5

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) прогрессирующим
- 2) рецидивирующим
- 3) сопутствующим
- 4) основным

ВОДОЛАЗЫ, ПОСТУПАЮЩИЕ НА РАБОТУ В ПРЕДПРИЯТИЯ ИЗ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕВОДОЛАЗНОГО ПРОФИЛЯ, ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПРОХОДЯТ МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ В ВОДОЛАЗНО-МЕДИЦИНСКОЙ КОМИССИИ (ВМК)

- 1) по усмотрению врача по водолазной медицине
- 2) по усмотрению руководства предприятия
- 3) только при наличии заболевания
- 4) независимо от наличия у них заключения о годности по состоянию здоровья из других медицинских учреждений

ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК СООТНОШЕНИЕ

- 1) массы тела в кг к росту в метрах
- 2) массы тела в кг к росту в м²
- 3) массы тела в кг к росту в см²
- 4) роста в см к массе тела в кг

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) программа добровольного медицинского страхования
- 2) территориальная программа обязательного медицинского страхования
- 3) программа Фонда социального страхования
- 4) программа социальной поддержки населения

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) щитовидной железы
- 2) надпочечников
- 3) дыхательной системы
- 4) поджелудочной железы

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- 1) специализированной
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) скорой
- 4) паллиативной

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 4

ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) территориальный фонд ОМС
- 2) бюро медико-социальной экспертизы
- 3) министерство здравоохранения
- 4) Федеральное медико-биологическое агентство

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) эскалации
- 2) начальная
- 3) спада
- 4) пика

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ В ОРГАНИЗАЦИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- 2) выдаётся справка произвольной формы
- 3) не выдаётся никакой документ
- 4) выдаётся справка установленного образца

ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) выписка из протокола врачебной комиссии
- 2) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями
- 3) оформляется дубликат листка нетрудоспособности
- 4) допускается выдача дубликата листка нетрудоспособности

ЕСЛИ РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВИЛ ЗАПРОС, В КОТОРОМ ПРОСИТ СООБЩИТЬ О ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕГО СОТРУДНИКА, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

- 1) сообщает работодателю код заболевания в соответствии с Международной классификацией болезней
- 2) игнорирует данный запрос
- 3) не вправе предоставить информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина
- 4) предоставляет информацию в полном объеме

НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОДОЛАЗА НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ (ПО КРИТЕРИЮ УВЕЛИЧЕНИЯ ИНЦИДЕНТОВ) ОКАЗЫВАЮТ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) иммунной системы
- 2) опорно-двигательного аппарата
- 3) желудочно-кишечного тракта
- 4) сердечно-сосудистой системы

ЦЕЛЮЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) упорядочение отчётности медицинских организаций
- 2) усиление ответственности медицинских работников за качество медицинской помощи
- 3) гарантирование гражданам медицинской помощи при возникновении страхового случая за счёт накопленных средств
- 4) сохранение и укрепление здоровья населения

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ ____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 22; поступления
- 2) 30; регистрации
- 3) 32; написания
- 4) 48; отправления

ПРОФИЛАКТИКА БАРООТОПАТИИ У ВОДОЛАЗОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) приём при кашле перед спуском сурфактантов
- 2) применение перед спуском при насморке местных сосудосуживающих

препаратов

3) лечение воспалительных процессов в носоглотке

4) использование при спуске водолазного шлема

СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

1) обязательно указываются

2) могут указываться только по письменному заявлению инвалида

3) указываются по решению врачебной комиссии

4) не указываются

РАБОТНИК УВОЛЕН С ПРЕДПРИЯТИЯ ПО СОБСТВЕННОМУ ЖЕЛАНИЮ. В 18 ЧАСОВ ТОГО ЖЕ ДНЯ ОБРАЩАЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКУ. ВРАЧ КОНСТАТИРУЕТ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ДОЛЖЕН СФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАТЬ) ВРАЧ?

1) справку произвольной формы с указанием времени обращения

2) листок нетрудоспособности

3) справку ф. 095/у

4) никакой

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО НА СРОК ДО _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

1) 15

2) 20

3) 23

4) 30

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА НАСТУПИЛИ В ТЕЧЕНИЕ _____ СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ

1) 40 дней

2) 30 дней

3) 3 месяцев

4) 2 месяцев

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

1) непрерывный

2) по специальности

3) во вредных (опасных) условиях труда

4) медицинский

СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) перинатальной
- 2) младенческой
- 3) детской
- 4) неонатальной

ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) требования техники безопасности
- 2) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 3) клинические рекомендации
- 4) правила внутреннего распорядка

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- 1) заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- 2) числа пролеченных больных
- 3) впервые выявленных заболеваний
- 4) количества обоснованных жалоб

К КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ (В ДНЯХ)

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 30

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ РАЗДЕЛА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ» СТРОКИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «МЕСТО РАБОТЫ - НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ», «ОСНОВНОЕ», «ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ №»

- 1) не заполняются
- 2) заполняются на основании памятки, выданной работодателем, с указанием правильного названия организации
- 3) заполняются работодателем
- 4) заполняются со слов гражданина

ПОКАЗАТЕЛЕМ ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЦЕНТНОЕ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ____ К ЧИСЛУ БОЛЬНЫХ ____ ИЗ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

- 1) прооперированных больных; выбывших
- 2) проведённых хирургических операций; выбывших
- 3) проведённых хирургических операций; выписанных
- 4) прооперированных больных; выписанных

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) четырех
- 2) двух
- 3) трех
- 4) шести

ОГРАНИЧИВАТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ НАТРИЯ В СУТКИ У ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ СЛЕДУЕТ ДО (В ГРАММАХ)

- 1) 3-5
- 2) 7-10
- 3) 2-3
- 4) 5-7

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕДСПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) ОСМОТРА В СЛУЧАЕ ПОДОЗРЕНИЯ НА УПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДОЛАЗОМ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ИЛИ ЕГО ОТКАЗА ОТ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

- 1) врач выносит решение об отстранении водолаза от спуска, факт отказа от медицинского обследования заносится в акт медицинского освидетельствования и заверяется подписью врача и обследуемого
- 2) руководитель спусков выносит решение о допуске к спуску без медицинского освидетельствования для установления факта употребления психоактивных веществ
- 3) медицинское освидетельствование для установления факта употребления психоактивных веществ проводится в любом случае, ставить обследуемого в известность о проводимом исследовании необязательно
- 4) медицинское освидетельствование для установления факта употребления психоактивных веществ проводится после спуска

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЮТСЯ ГРАЖДАНЕ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ОТ ДАТЫ ЕЕ НАЧАЛА

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 4

ВЕДУЩИМ ЭЛЕМЕНТОМ В ВОДОЛАЗНОЙ СЛУЖБЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) водолазное оборудование с техническими характеристиками
- 2) человек с профессиональными знаниями, навыками и умениями
- 3) система безопасности
- 4) внешняя среда с природными условиями

В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ,

ПРИЕХАВШЕМУ ИЗ РОСТОВА В МОСКВУ И ОБРАТИВШЕМУСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

- 1) формируется (выдается) листок нетрудоспособности
- 2) справка установленного образца
- 3) листок нетрудоспособности не формируется (не выдается)
- 4) справка произвольной формы

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пациентом
- 2) получателем медицинских услуг
- 3) пострадавшим
- 4) клиентом

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА

- 1) без сохранения заработной платы
- 2) ежегодного оплачиваемого
- 3) по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет
- 4) по беременности и родам

ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С УМЕРЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ СОСТАВЛЯЮТ (В ММОНЬ/Л)

- 1) ? 2,5
- 2) ? 1,8
- 3) ? 3,5
- 4) ? 3,0

ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

- 1) первичную аккредитацию
- 2) первичную специализированную аккредитацию
- 3) аттестацию
- 4) периодическую аккредитацию

К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 2) организацию и планирование деятельности медицинских организаций
- 3) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 4) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ____ В ГОД

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза
- 3) 3 раза
- 4) 4 раза

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 2) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 3) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 4) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРЕРЫВИСТОМУ МЕТОДУ В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ (СЛОЖНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОЦЕДУРЫ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ _____ НА ДНИ ПРОВЕДЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ (ПРОЦЕДУР)

- 1) главного врача
- 2) врача-специалиста
- 3) врачебной комиссии
- 4) консилиума врачей

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ СТАРШЕ 15 ЛЕТ ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ

- 1) формируется (выдается) на 10 дней
- 2) формируется (выдается) на 3 дня
- 3) не формируется (не выдается)
- 4) формируется (выдается) на 7 дней

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЛИБО ПО ДОГОВОРУ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ (КОПИИ, ВЫПИСКИ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ), ОТРАЖАЮЩИХ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА, ВЫДАЮТСЯ НА РУКИ ПАЦИЕНТУ ЛИБО ЕГО ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ

- 1) в порядке и на условиях, предусмотренных договором
- 2) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи
- 3) на основании письменного заявления пациента или его законного представителя
- 4) в обязательном порядке после исполнения договора

К ТРЕТЬЕЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) раком, подвергшимся радикальному лечению
- 2) подозрением на рак
- 3) запущенными формами рака
- 4) предраковым заболеванием

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) приказа руководителя медицинской организации
- 2) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 3) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации
- 4) постановления органов местного самоуправления

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 10

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПРЕДСПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО) МЕДИЦИНСКОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) проведение пробы для индикации алкоголя
- 2) измерение артериального давления и температуры тела
- 3) забор мочи для проведения общего анализа
- 4) проведение пробы для индикации наркотических средств

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 12
- 4) 4

ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С

**УМЕРЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ
СОСТАВЛЯЮТ (В ММОЛЬ/Л)**

- 1) $\leq 1,8$
- 2) $\leq 3,5$
- 3) $\leq 3,0$
- 4) $\leq 2,5$

**ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
ЭКСПЕРТИЗЫ**

- 1) медико-социальной
- 2) трудоспособности
- 3) военно-врачебной
- 4) судебно-медицинской

БЕЗРАБОТНОМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) не выдаётся
- 2) выдаётся только при ургентном заболевании
- 3) выдаётся в случае госпитализации
- 4) выдаётся при наличии у него документа о постановке на учёт по безработице

**ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА**

- 1) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- 2) оказание медицинской помощи на платной основе
- 3) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты трудоспособности
- 4) оплату листка временной нетрудоспособности

**К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ ПРЕДСПУСКОВОГО (ПРЕДСМЕННОГО)
МЕДИЦИНСКОГО КОНТРОЛЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) проведение пробы для индикации алкоголя
- 2) осмотр слизистых зева и носовой полости
- 3) забор мочи для проведения общего анализа
- 4) проведение пробы для индикации наркотических средств

**ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СКРИНИНГ) ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ
ВЫЯВЛЕНИЯ У ГРАЖДАН**

- 1) признаков временной утраты трудоспособности
- 2) признаков стойкой утраты трудоспособности
- 3) признаков хронических неинфекционных заболеваний
- 4) несоответствия выполняемой профессиональной нагрузки и возможностей организма

**РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТРАХОВОМ СТАЖЕ
РАБОТНИКА БОЛЕЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ % СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ
РАБОТНИКА**

- 1) 80
- 2) 100
- 3) 40
- 4) 60

ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1) персональной
- 2) процессуальной
- 3) материальной
- 4) уголовной

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦУ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

- 1) лечебно-профилактическим
- 2) краевым
- 3) особого типа
- 4) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТ (НЕ ВЫДАЕТ)

- 1) лечащий врач медико-санитарной части
- 2) зубной врач
- 3) лечащий врач поликлиники
- 4) врач скорой медицинской помощи

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫДАЁТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 7
- 4) 20

ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 9
- 2) 10
- 3) 6
- 4) 8

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ

ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плановой
- 2) реабилитационной
- 3) экстренной
- 4) неотложной

СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) орган управления здравоохранением, медицинское учреждение, застрахованные лица, страховая организация
- 2) застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) территориальный фонд обязательного медицинского страхования, медицинское учреждение, застрахованные лица, орган управления здравоохранением
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, орган управления здравоохранением, застрахованные лица, страховая организация

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертрофическая кардиомиопатия
- 2) острый инфаркт миокарда в течение первых 2 месяцев
- 3) стеноз ствола левой коронарной артерии
- 4) острый перикардит

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- 2) ведется научно-исследовательская деятельность
- 3) проводятся клинические испытания
- 4) проводится подготовка информационно-аналитических материалов

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Росздравнадзор
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Пенсионный фонд Российской Федерации

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОСТОЯНИЕ И СВОЕВРЕМЕННОЕ ПОПОЛНЕНИЕ ИЗРАСХОДОВАННЫХ МАТЕРИАЛОВ ВОДОЛАЗНОЙ АПТЕЧКИ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- 1) водолазного специалиста
- 2) старшину команды (командира отделения) водолазов
- 3) врача-специфизиолога
- 4) водолаза-инструктора

РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ РАСШИРЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО

ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ДЛЯ ДОПУСКА К СПУСКАМ ПРИНИМАЕТ

- 1) руководство предприятия
- 2) председатель водолазно-медицинской комиссии (ВМК) по представлению врача-специалиста ВМК
- 3) врач по водолазной медицине предприятия
- 4) врач-специалист водолазно-медицинской комиссии

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 2) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 3) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации
- 4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРОМ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

- 1) в течение первых трех дней работы
- 2) до подписания трудового договора
- 3) в присутствии двух свидетелей
- 4) непосредственно на рабочем месте работника

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ГРУППУ СЛУЧАЕВ В ИССЛЕДОВАНИИ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ», ПОСВЯЩЕННОМ ИЗУЧЕНИЮ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие подтвержденного диагноза на начало исследования
- 2) наличие факторов риска
- 3) отсутствие факторов риска
- 4) отсутствие заболевания на начало исследования

ПРИ ОКАЗАНИИ ГРАЖДАНИНУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ)

- 1) при окончании лечения
- 2) в день признания его временно нетрудоспособным
- 3) по желанию пациента
- 4) с первого дня заболевания или травмы

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С

РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств

РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

- 1) органы исполнительной власти субъектов РФ
- 2) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- 3) органы местного самоуправления
- 4) медицинские профессиональные некоммерческие организации

ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО

- 1) дней временной нетрудоспособности
- 2) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники
- 3) выданных листков нетрудоспособности
- 4) рабочих дней в году

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 6

БОЛЬНОМУ, ИМЕЮЩЕМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ОРВИ С 18.03 ПО 22.03. И ЯВИВШЕМУСЯ НА ПРИЁМ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ 26.03 С ПРИЗНАКАМИ ПНЕВМОНИИ, ПОКАЗАНО

- 1) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления
- 2) продлить больничный лист с 23.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима
- 3) оформить новый больничный лист
- 4) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима

НАЛИЧИЕ МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТРАЖАЕТ

- 1) приёмно-передаточная накладная
- 2) акт на списание материальных ценностей
- 3) инвентаризационная (сличительная) ведомость
- 4) требование на получение материальных ценностей

ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями
- 2) оформляется дубликат листка нетрудоспособности
- 3) оформляется выписка из протокола врачебной комиссии
- 4) допускается выдача дуплета листка нетрудоспособности

ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) допущенные дефекты в лечении
- 2) ходатайство предприятия, на котором работает больной
- 3) возраст пациента
- 4) неблагоприятный трудовой прогноз

КО ВТОРОЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) предраковым заболеванием
- 2) раком, подлежащим лечению
- 3) подозрением на рак
- 4) запущенными формами рака

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) факторов
- 2) направлений
- 3) приоритетов
- 4) принципов

НИЖНИЙ ПРЕДЕЛ БЕЗОПАСНОГО СНИЖЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО И ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АД (ММ РТ.СТ.)

- 1) 110 и 70
- 2) 110 и 60
- 3) 120 и 70
- 4) 90 и 60

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

- 1) показатели заболеваемости населения
- 2) данные о летальности пациентов в стационаре
- 3) анализ качества оказания медицинской помощи
- 4) врачебную тайну

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

- 1) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
- 2) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 3) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 4) соблюдать врачебную тайну

РИСК РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПОВЫШЕН У

- 1) людей, часто болеющих вирусными инфекциями
- 2) женщин, родивших ребенка массой более 4,0 кг
- 3) женщин, родивших ребенка массой менее 2,5 кг
- 4) людей, в возрасте до 1 года, получавших коровье молоко

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ

- 1) судебно-медицинский эксперт
- 2) врач скорой помощи
- 3) врач приемного покоя больницы
- 4) лечащий врач

ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННОСТИ

- 1) страховых медицинских организаций
- 2) государства
- 3) фонда социального страхования населения РФ
- 4) предприятий, организаций

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- 1) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
- 2) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- 3) имеющий ученую степень
- 4) участвующий в консилиуме в качестве консультанта

ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

- 1) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- 2) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 3) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента

4) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов

ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В Т.Ч. РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

- 1) медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- 2) медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции
- 3) экспертизе временной нетрудоспособности
- 4) медицинской статистике

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 3) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 4) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оплатой за услугу
- 2) дачей взятки
- 3) выплатой гонорара
- 4) вручением подарка

ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ИХ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ _____ НА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛЕННОГО В РФ ОБРАЗЦА

- 1) после легализованного перевода по решению врачебной комиссии могут быть заменены
- 2) по решению врачебной комиссии могут быть заменены

- 3) после легализованного перевода должны быть заменены
- 4) должны быть заменены

ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- 2) снижение затрат на здравоохранение
- 3) рациональное использование бюджетных средств
- 4) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) стандарт медицинской помощи
- 2) порядок оказания медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) объём соответствующего вида медицинской помощи

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью
- 2) при бытовой травме
- 3) гражданам, проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариат
- 4) при заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) окружающая среда
- 2) генетическая предрасположенность
- 3) образ жизни
- 4) несовершенство работы системы здравоохранения

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

- 1) членами своей семьи

- 2) коллегами, пациентом и его родственниками
- 3) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 4) представителями общества защиты прав потребителей

РЕЗУЛЬТАТЫ ОПРОСА ЖАЛОБ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ВОДОЛАЗОВ ПРИ ИХ МЕДИЦИНСКОМ ОСМОТРЕ ПЕРЕД СПУСКОМ ПОД ВОДУ ЗАНОСЯТ В

- 1) медицинскую книжку военнослужащего
- 2) амбулаторный журнал
- 3) журнал водолазных работ
- 4) медицинскую книжку водолаза

ВЫПЛАТУ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТНИКУ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ГАРАНТИРУЕТ

- 1) Трудовой кодекс Российской Федерации
- 2) Конституция Российской Федерации
- 3) Федеральный закон от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 года № 624н

РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ ВНЕОЧЕРЕДНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ДЛЯ ДОПУСКА К СПУСКАМ ПРИНИМАЕТ

- 1) врач-специалист водолазно-медицинской комиссии
- 2) руководство предприятия
- 3) врач по водолазной медицине предприятия
- 4) председатель водолазно-медицинской комиссии (ВМК) по представлению врача-специалиста ВМК

ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ ВЫСОКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) ? 5 до 10
- 2) < 1
- 3) ? 1 до 3
- 4) ? 10

ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ

- 1) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации
- 2) незначительное; его стационарного лечения
- 3) стойкое; его социальной защиты
- 4) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности

МЕДИЦИНСКОЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВОДОЛАЗОВ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИЛИ

ВОЗОБНОВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПРОВОДИТ

- 1) центральная водолазно-медицинская комиссия
- 2) врач по водолазной медицине
- 3) только терапевт медико-санитарной части
- 4) любой врач-специалист медико-санитарной части

ПОКАЗАТЕЛЬ «ЧИСЛО ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОШИБОК» ОТНОСИТСЯ К ТИПУ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) финансовому
- 2) интегральному
- 3) ресурсному
- 4) качественному

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дерматофития
- 2) краснуха
- 3) эпидемический паротит
- 4) туберкулез

ФЕЛЬДШЕР ЛИБО ЗУБНОЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ (ФОРМИРУЕТ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО _____ ДНЕЙ

- 1) 7
- 2) 15
- 3) 3
- 4) 10

ЗНАЧЕНИЯ СУММАРНОГО РИСКА СМЕРТИ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПО ШКАЛЕ SCORE ДЛЯ КАТЕГОРИИ ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО РИСКА СОСТАВЛЯЮТ _____%

- 1) < 1
- 2) ? 5 до 10
- 3) ? 10
- 4) ? 1 до 5

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) штатным должностям
- 2) численности населения на врачебных участках
- 3) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала
- 4) заболеваемости

ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- 1) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
- 2) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества

- 3) проведения общего собрания
- 4) приобретения нового оборудования

ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) федеральный регистр медицинских работников
- 2) электронное Правительство
- 3) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- 4) портал государственных услуг

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала
- 2) заболеваемости
- 3) численности населения на врачебных участках
- 4) физическим лицам

ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

- 1) письменному адвокатскому запросу
- 2) запросу органов дознания, следствия и суда
- 3) решению врачебной комиссии
- 4) заявлению работодателя пациента

ДОГОВОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (СМО) С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ (МО) СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЁННЫМ С МОМЕНТА

- 1) перечисления СМО аванса МО
- 2) подписания договора
- 3) получения от МО реестра счетов за медицинскую помощь
- 4) получения от МО списка застрахованных

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА, ПОСТРАДАВШЕГО В СВЯЗИ С ТЯЖЕЛЫМ НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ (УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА), АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (ДО НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, НАПРАВИВШЕЙ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- 1) весь период лечения
- 2) на весь период медицинской реабилитации и проезда к месту лечения и обратно
- 3) первые десять дней лечения
- 4) первые пять дней лечения

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) 4; клиентов
- 2) 5; участников
- 3) 3; получателей
- 4) 2; каждой из сторон

ОТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) первичной заболеваемостью
- 2) общей заболеваемостью
- 3) исчерпанной заболеваемостью
- 4) патологической поражённостью

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО _____ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 21
- 4) 25

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- 1) стационаров на 10000 жителей
- 2) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 3) коек на 1000 жителей
- 4) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) врачебная комиссия
- 2) главный врач
- 3) заведующий отделением
- 4) комиссия по трудовым спорам

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстренной
- 2) неотложной
- 3) плановой
- 4) реабилитационной

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) главного врача медицинской организации
- 2) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
- 3) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
- 4) заведующего отделением медицинской организации

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) создание профессиональных некоммерческих организаций

ОСМОТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА ПРИ МЕДИЦИНСКОМ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) всем водолазам в обязательном порядке при предпусковом (предсменном) медицинском осмотре
- 2) при освидетельствовании лиц, поступающих в учебные заведения
- 3) только при диспансерном наблюдении
- 4) только при расширенном освидетельствовании

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) врача и медицинской организации
- 2) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 3) методик инструментального обследования
- 4) методик лабораторного исследования

ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие инсулинорезистентности
- 2) острое начало заболевания
- 3) отсутствие склонности к кетоацидозу
- 4) снижение потребности в инсулине при травме

РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ, ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ГЕЛЬМИНТОЗА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА

- 1) весь период дегельминтизации
- 2) 5 дней
- 3) 10 дней
- 4) 7 дней

СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гражданин РФ
- 2) организация или индивидуальный предприниматель
- 3) медицинская организация
- 4) страховое учреждение

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) разновидность экспертизы связи заболевания с профессией
- 2) этап медико-социальной экспертизы
- 3) вид медицинской экспертизы
- 4) разновидность экспертизы профессиональной пригодности

О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) текучести кадров
- 2) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
- 3) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- 4) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами

К НАРУШЕНИЮ РЕЖИМА ОТНОСИТСЯ

- 1) несоблюдение предписанного лечения
- 2) несвоевременная явка на прием
- 3) отказ от госпитализации
- 4) утеря листка нетрудоспособности

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст работника
- 2) страховой стаж
- 3) уровень образования
- 4) наличие наград у работника

СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) вносятся в листок нетрудоспособности при условии направления пациента на медико-социальную экспертизу
- 2) вносятся в листок нетрудоспособности в обязательном порядке
- 3) вносятся в листок нетрудоспособности только по письменному заявлению гражданина
- 4) не вносятся в листок нетрудоспособности ни при каких условиях

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ____ В ГОД

- 1) 4 раза
- 2) 2 раза
- 3) 1 раз
- 4) 3 раза

ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- 2) реализацию профилактических мероприятий
- 3) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 4) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий

ДОКУМЕНТОМ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ИЛИ ТРАВМЕ, НАСТУПИВШИХ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО, ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) справка на все дни
- 2) листок нетрудоспособности с указанием кода 21
- 3) выписка из протокола решения врачебной комиссии
- 4) листок нетрудоспособности на 3 дня

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ПОДГОТОВКИ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВОДОЛАЗНОГО СНАРЯЖЕНИЯ, БАРОКАМЕР И ЖЁСТКИХ ВОДОЛАЗНЫХ УСТРОЙСТВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) выдачу дезинфицирующих растворов водолазам
- 2) организацию проведения дезинфекции
- 3) непосредственное проведение дезинфекции указанного снаряжения
- 4) наблюдение за своевременностью и качеством дезинфекции

ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОДОЛАЗНЫХ СПУСКОВ, СДАЮТ ЗАЧЁТ НА ДОПУСК К ДАННОМУ ВИДУ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ

- 1) 1 раз в год
- 2) 2 раза в год
- 3) 3 раза в год
- 4) 1 раз в 2 года

В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ

- 1) профилактическая работа, диспансеризация
- 2) лечебно-диагностическая работа
- 3) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- 4) санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 7
- 2) 41
- 3) 39
- 4) 65

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Указом Президента Российской Федерации
- 2) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 3) Приказом Росздравнадзора
- 4) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования

К ВЫПОЛНЕНИЮ СПУСКА НЕ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА

- 1) непрошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 2) после выхода из очередного отпуска
- 3) прошедшие послеспусковой (послесменный) медицинский осмотр накануне
- 4) в случае установления у них факта употребления психоактивных веществ

К ПРОЯВЛЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВТОРОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ В ВОДЕ (СРЕДНЕЙ ГИПОТЕРМИИ), ОТНОСЯТ

- 1) сильный озноб, мышечную дрожь, возбуждение, незначительное повышение артериального давления
- 2) ясное сознание, выраженное возбуждение, апатию, замедленную неразборчивую речь, атаксию
- 3) состояние протрации, едва ощутимые пульс и дыхание, возможное коматозное состояние, возможную асистолию и фибрилляцию предсердий и желудочков, параличи
- 4) снижение частоты сердечных сокращений, урежение дыхания, появление ригидности мышц, угнетенное сознание, амнезию, галлюцинации, сонливость, повышенный диурез, возможные судороги и рвоту, иногда потерю сознания

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перфузионная сцинтиграфия миокарда с нагрузкой
- 2) коронароангиография
- 3) нагрузочный тредмил-тест
- 4) мультиспиральная компьютерная томография коронарных артерий

ФИНАНСОВЫМ ИСТОЧНИКОМ ДЛЯ ВЫПЛАТ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА

- 1) Фонда занятости
- 2) Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) Фонда социального страхования РФ
- 4) Пенсионного фонда РФ

К ЧЕТВЕРТОЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) раком, подлежащим лечению
- 2) запущенными формами рака
- 3) подозрением на рак
- 4) раком, подвергшимся радикальному лечению

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) соблюдения норм трудовой дисциплины
- 2) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- 3) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту
- 4) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности

ЦЕЛЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение здоровья населения
- 2) оказание специализированной медицинской помощи
- 3) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения
- 4) наблюдение за прикрепленным контингентом

ФОНД ОМС ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) страховых взносов на обязательное медицинское страхование
- 2) подоходного налога
- 3) безвозмездных кредитов банков
- 4) доходов от использования временно свободных финансов

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) объемы соответствующих видов медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) стандарты медицинской помощи
- 4) порядки оказания медицинской помощи

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний

МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

- 1) остановки дыхания в течение 20 минут
- 2) смерти его мозга или его биологической смерти
- 3) трупного окоченения
- 4) остановки сердцебиения в течение 20 минут

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ДНЕЙ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 15
- 2) 7
- 3) 45
- 4) 30

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) показатель
- 2) модуль
- 3) медиана
- 4) вариация

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ФАКТОРОВ РИСКА РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) как исследование «случай-контроль», так и когортное исследование при правильной организации можно использовать с равной вероятностью успеха
- 2) лучше использовать когортное исследование
- 3) лучше использовать исследование «случай-контроль»
- 4) достоверных результатов не даст ни использование исследования «случай-контроль», ни использование когортного исследования

ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- 2) увеличению расходов финансовых средств
- 3) повышению укомплектованности медицинскими кадрами
- 4) реорганизации медицинских организаций

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) занятым должностям
- 2) численности населения на врачебных участках
- 3) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала
- 4) заболеваемости

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СО СТЕПЕНЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ СПОСОБНОСТИ

К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ

- 1) открытия листка нетрудоспособности
- 2) закрытия листка нетрудоспособности
- 3) регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
- 4) непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 23 НОЯБРЯ 2021 Г. N 1089Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УСЛОВИЙ И ПОРЯДКА ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА И ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ДОКУМЕНТА НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», НАЧИНАЯ С 1 ЯНВАРЯ 2022 ГОДА, БЕЗРАБОТНЫМ ГРАЖДАНАМ ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) производится в случаях ухода за ребенком в возрасте до 3 лет
- 2) производится только при условии, если безработный состоит на учёте в государственной службе занятости населения
- 3) не производится
- 4) производится при условии, если безработный получает дополнительное профессиональное образование по направлению службы занятости

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие заболевания на начало исследования
- 2) наличие подтвержденного диагноза на начало исследования
- 3) наличие факторов риска
- 4) отсутствие факторов риска

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОМС ЯВЛЯЮТСЯ ____ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

- 1) государственными казёнными
- 2) некоммерческими
- 3) коммерческими
- 4) государственными бюджетными

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

- 1) паллиативную
- 2) неотложную
- 3) экстренную
- 4) стационарную

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ _____ ДНЕЙ

- 1) 14

- 2) 7
- 3) 15
- 4) 10

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ _____ ФОРМИРУЕТ (ВЫДАЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) единолично
- 2) по согласованию с заведующим отделением
- 3) по решению врачебной комиссии
- 4) с учетом пожеланий пациента

В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ

- 1) главный врач, старшая медсестра отделения и представитель фонда социального страхования, курирующий вопросы выплат по листкам нетрудоспособности
- 2) все врачи, прошедшие обучение по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности
- 3) лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии
- 4) любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением, курирующий вопросы временной нетрудоспособности граждан

ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ СПУСКОВ ВРАЧИ ПО ВОДОЛАЗНОЙ МЕДИЦИНЕ НЕ УЧАСТВУЮТ В

- 1) обеспечении готовности водолазной техники
- 2) медицинском контроле и проведении медицинских осмотров
- 3) подготовке к спасению и выживанию, в поиске и спасении при авариях
- 4) проведении санитарно-гигиенических мероприятий

ПОКАЗАТЕЛЬ СВОЕВРЕМЕННОСТИ ВЗЯТИЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН РАССЧИТЫВАЕТСЯ, КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА БЕРЕМЕННЫХ, ВЗЯТЫХ НА УЧЁТ _____ БЕРЕМЕННОСТИ, К ЧИСЛУ БЕРЕМЕННЫХ, ПОСТУПИВШИХ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ В ДАННОМ ГОДУ, УМНОЖЕННОЕ НА 100

- 1) в 7 месяцев
- 2) в 2 месяца
- 3) в 4 месяца
- 4) до 3 месяцев

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ _____ ПОМОЩИ

- 1) паллиативной
- 2) специализированной медицинской

- 3) первичной медико-санитарной
- 4) скорой медицинской

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- 1) профилю заболевания
- 2) уровню образования
- 3) возрасту
- 4) половому составу

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ СФОРМИРОВАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, А ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА - НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 6; 8
- 2) 8; 10
- 3) 4; 6
- 4) 10; 12

ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ МУЖЧИН С АБДОМИНАЛЬНЫМ ТИПОМ ОЖИРЕНИЯ ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ДОСТИЖЕНИЯ ПО ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ СОСТАВЛЯЮТ ? _____ СМ

- 1) 86
- 2) 80
- 3) 102
- 4) 94

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) служебным подлогом
- 2) халатностью
- 3) превышением должностных полномочий
- 4) дисциплинарным проступком