**Тестовые задания для дифференцированного зачета по итогам производственной пркатики по ПМ 04 «Профилактическая деятельность»**

**Специальность «Лечебное дело»**

**Раздел 1**

**? Приказ, регламентирующий функциональные обязанности участковой м/с поликлиники:**

№ 770

+№ 1000

№ 555

№ 1344 н

**? Виды амбулаторно-поликлинических участков:**

+терапевтический

хирургический

+акушерско-гинекологический

+педиатрический

**? Численность взрослого населения на одном участке:**

2000 человек

+1700 человек

1500 человек

1300 человек

**? термин ПМСП означает:**

первую медицинскую помощь

+первичную медико-санитарную помощь

первичную медико-социальную помощь

поликлиническую медико-социальную помощь

**? Основной учетный документ при проведении диспансеризации:**

+форма №030/у

форма №026/у

форма №112/у

форма №079/у.

**? В ДОУ результаты профилактического осмотра детей оформляются в учетной** форме:

форму №030/у;

+форму №026/у; форму №112/у; форму №131/у.

**? Приказ, регламентирующий порядок проведения всеобщей диспансеризации взрослого населения:**

№ 1344 н

№ 720

№ 1000

+№ 1006 н

**? Первый этап всеобщей диспансеризации населения не включает в себя:**

+осмотр пациента узкими специалистами

оценку общего сердечно-сосудистого риска

липидограмму крови пациента

ЭКГ

**? Согласно методическим рекомендациям МЗ «Об организации проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взорослого населения» (Москва, 2013 г), глубленное профилактическое консультирование проводится:**

всем пациентам, проходяшим диспансеризацию

+пациентам с установленной 2 и 3 группами здоровья

пациентам с впервые выявленной патологией

пациентам с 1 группой здоровья

**? Для оценки состояния здоровья детей применяют:**

4 группы здоровья

3 группы здоровья

+5 групп здоровья

7 групп здоровья

**Раздел 2**

**? Среди факторов, определяющих здоровье населения, наибольшее влияние** оказывает:

организация медицинской помощи

окружающая среда

биологические факторы +образ жизни

? **Обьектом исследования по первичной профилактике ИБС является:**

+здоровая часть населения с факторами риска, при уменьшении которых можно рассчитывать на предупреждение ИБС

часть популяции с симптомами ИБС

больные после перенесенного инфаркта миокарда

больные сахарным диабетом

**? К первичной профилактике ИБС не относится:**

+медикаментозная коррекция нарушений липидного обмена.

пропаганда здорового образа жизни.

диетическая коррекция нарушений липидного обмена.

все перечисленное.

**? Одновременно к первичной и вторичной профилактике ИБС относятся:**

диетические мероприятия.

нормализация уровня АД.

мероприятия, направленные на отказ от курения.

+все перечисленное.

**? Оценка степени суммарного сердечно-сосудистого риска проводится по шкале:**

NORTON

+SCORE

Фагестрема

госпитальной шкале тревоги и депрессии

**? Ожирению I степени соответствует ИМТ:**

25 кг/м2

18 кг/м2

+30кг/м2

40 кг/м2

**? Наиболее рациональная для здорового человека кратность питания в день:**

3-х разовое

5-ти разовое

6-ти разовое

+4-х разовое

**? Углубленное профилактическое консультирование для преодоления потребления табака не включает:**

оценку степени никотиновой зависимости и готовности пациента отказаться от курения;

назначение дифференцированного лечения табакокурения в зависимости от степени никотиновой зависимости и степени готовности отказаться от курения;

+назначение препаратов для лечения никотиновой зависимости

динамическое наблюдение

**? Организационной формой профилактического группового консультирования (гигиенического обучения и воспитания) является:**

+школа здоровья

реклама ЗОЖ по телевидению

использование санитарной печатной продукции

массовые лектории для населения по вопросам ЗОЖ

**? Занятия в Школе здоровья имеют право проводить медицинские работники:**

любой участковый врач, участковая медсестра, фельдшер ФАПа

+врач, фельдшер, инструктор по гигиеническому воспитанию, медицинская сестра, имеющие документ о прохождении цикла тематического усовершенствования, дающего право на обучение пациентов

врачи и фельдшера, меющие большой опыт работы

врачи, фельдшера, медсестры учреждений стационарного типа

**Раздел 3**

**? Вакцинация детям против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится по схеме:**

V1 3 мес. V2 4,5 мес. V3 6 мес. R1 18 мес.R2 7 лет, 14 лет;

V1 3 – 7 день жизни, R1 7 лет, R2 14 лет;

+V12 мес, R6 лет;

только по эпидпоказаниям.

**? Инактивированные вакцины представляют собой:**

+патогенные микроорганизмы, убитые высокой температурой, радиацией, ультрафиолетовым излучением, спиртом, формальдегидом и т.д.

компоненты клеточной стенки или других частей возбудителя

ослабленный живой микроорганизм

инактивированный токсин, продуцируемый бактериями

**? К абсолютным противопоказаниям к вакцинации относится:**

острое респираторное вирусное заболевание (ОРВИ), протекающее с высокой температурой

**+тяжелая реакция, ранее возникшая у ребенка при введении той же самой вакцины**

переливание кровь или иммуноглобулинов в анамнезе

наличие легкого заболевания (например, насморк без температуры)

**? В противоэпидемические мероприятия в очаге дифтерии включены:**

карантин 7 дней, ежедневный осмотр, опрос, термометрия, бактериологическое исследование кала;

карантин 21 дней, ежедневный осмотр зева, глаз, кожи, термометрия.

карантин 35 дней, ежедневный осмотр кожи, слизистых, цвета кала и мочи, исследование трансаминаз;

+карантин 7 дней, ежедневный осмотр, термометрия, бактериологическое исследование слизи зева, носа на наличие ВL, осмотр отоларинголога 1 раз в 3 дня.

**? Основными компонентами «холодовой цепи» являются:**

специально обученный персонал по обслуживанию холодильного оборудования, правильное хранение вакцин и снабжение ими нижестоящих организаций;

холодильное оборудование, обеспечивающее хранение и транспортирование вакцин в оптимальных температурных условиях;

система контроля за соблюдением температурного режима на всех этапах «холодовой цепи», четвёртым (последним) уровнем которой являются участковые больницы, амбулатории, детские и взрослые поликлиники, родильные дома, ФАП.

+все вышеречисленное

**? Система «холодовой цепи» состоит из:**

5 уровней

+4 уровней

8 уровней

2 уровней

**? 3 уровень «холодовой цепи» включает:**

путь продвижения препарата от организаций-изготовителей МИБП до аптечных складов в субъектах РФ;

транспортировку препарата от аптечных складов в субъектах РФ до городских и районных (городских и сельских) аптечных складов, а также складов организаций здравоохранения;

+транспортировку препарата от городских и районных (городских и сельских) аптечных складов до ЛПУ (участковых больниц, амбулаторий, поликлиник, родильных домов, ФАПов и др.);

хранение вакцин в ЛПУ.

**? При проведении профилактического осмотра флюорографическое обследование детям проводят с возраста:**

13 лет;

7 лет;

+15 лет;

10 лет.

**? Для диагностики туберкулеза у детей дошкольного возраста используют:**

флюорографическое обследование

введение БЦЖ вакцины

+туберкулинодиагностику

все перечисленное выше верно

**? Документ, регламентирующий схему проведения плановой вакцинации в РФ:**

[+национальный календарь профилактических прививок](http://spravka.komarovskiy.net/nacionalnyj-kalendar-profilakticheskix-privivok-2014.html)

прививочный сертификат

приказ МЗ РФ №1006 н от 03.12. 2012г

экстренное извещение об инфекционном заболевании.