



ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ



1. Общественное здоровье и здравоохранение - это:

- 1) наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения
- 2) общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения
- 3) наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения.



2. Предметами изучения общественного здоровья и здравоохранения являются:

- ▣ 1) общественное здоровье и факторы, его определяющие**
- ▣ 2) системы, обеспечивающие охрану и восстановление здоровья населения**
- ▣ 3) технологии лечения и оперативных вмешательств**



3. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина при проведении исследований использует следующие методы (недостающее вписать):

- 1) исторический
- 2) графо-аналитические
- 3) социологические
- 4) системного анализа
- 5) методы эксперимента
- 6) методы прогнозирования
- 7) методы экономического анализа
- 8) социально-психологические и психометрические
- 9) эпидемиологические
- 10) метод экспертных оценок
- 11) вероятностные методы
- 12) всё перечисленное верно



4. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются

- 1) генетические
- 2) природно-климатические
- 3) уровень и образ жизни населения
- 4) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- 5) все вышеперечисленное



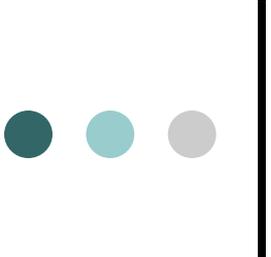
5. Основными задачами здравоохранения на современном этапе являются все ниже перечисленные, кроме

- 1) недопущения снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
- 2) использования финансовых и иных ресурсов на приоритетных направлениях
- 3) сохранения общественного сектора здравоохранения
- 4) увеличения кадрового потенциала
- 5) перехода на медицинское страхование



6. Предпочтительным путем развития здравоохранения на современном этапе является

- 1) государственная система
- 2) смешанная система
- 3) страховая медицина
- 4) частная практика



7. Какие показатели рекомендует использовать ВОЗ для оценки общественного здоровья

- 1) отчисления валового национального продукта на здравоохранение
- 2) доступность первичной медико-социальной помощи
- 3) охват населения медицинской помощью
- 4) уровень иммунизации населения
- 5) степень охвата беременных квалифицированными специалистами
- 6) уровень детской смертности и состояние питания детей
- 7) средняя продолжительность предстоящей жизни
- 8) гигиеническая грамотность населения
- 9) всё перечисленное верно



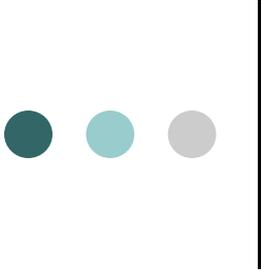
8. Перечислите основные элементы первичной медико – санитарной помощи населения

- 1) санитарно-гигиеническое просвещение
- 2) охрана здоровья матери и ребёнка , планирование семьи
- 3) иммунизация против основных инфекционных заболеваний
- 4) профилактика эндемических болезней
- 5) лечение распространённых заболеваний и травм
- 6) обеспечение основными лекарственными средствами
- 7) всё перечисленное верно



9. Укажите основные функции управления здравоохранением

- 1) прогнозирование
- 2) планирование
- 3) нормирование
- 4) стандартизация
- 5) координация
- 6) маркетинг
- 7) контроль качества МП населения
- 8) всё перечисленное верно



10. Финансирование медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования осуществляется через все перечисленные структуры, кроме

- 1) страховых медицинских организаций
- 2) филиалов территориальных фондов ОМС
- 3) органов управления здравоохранением



11. Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме

- 1) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот
- 2) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения
- 3) формирования перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний
- 4) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения



12. В структуре смертности населения экономически развитых стран

ведущие места занимают

- ▣ 1) инфекционные и паразитарные заболевания
- ▣ болезни системы пищеварения; психические заболевания
- ▣ 2) болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления
- ▣ 3) новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания



13. Укажите наиболее приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении

- 1) развитие первичной медико-санитарной помощи
- 2) развитие сети диспансеров
- 3) повышение роли стационаров
- 4) повышение роли санаторно-курортной помощи



**14. Укажите, какой вид
медицинской помощи в
настоящее время является
наиболее ресурсоемким**

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



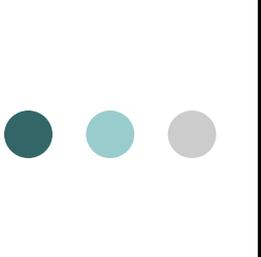
15. Какова наиболее ярко выраженная тенденция происходящих структурных преобразований в здравоохранении?

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



16. Укажите неверный показатель для оценки развития кадровой политики в здравоохранении

- 1) количественное соотношение между населением и медицинским персоналом
- 2) количественное соотношение между врачами и средним медицинским персоналом
- 3) количественное соотношение между врачами общей практики и врачами-специалистами
- 4) количественное соотношение медицинского персонала и больничных коек



17. При оказании медико-социальной помощи пациент имеет право

- 1) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений полученных при его обследовании и лечении
- 2) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство
- 3) на отказ от медицинского вмешательства
- 4) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья
- 5) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи
- 6) на допуск к нему адвоката или иного законного представителя, допуск к нему священнослужителя
- 7) все вышеперечисленное



18. Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав?

- 1) к руководителю ЛПУ
- 2) к другому должностному лицу ЛПУ
- 3) в орган управления здравоохранением
- 4) в страховую медицинскую организацию
- 5) в профессиональную медицинскую ассоциацию
- 6) в лицензионно-аккредитационную комиссию
- 7) в общество по защите прав потребителей
- 8) в суд
- 9) в любой из названных выше инстанций



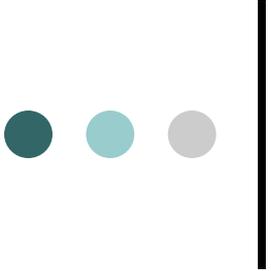
19. Врач имеет право на страхование профессиональной ошибки в случае, если

- 1) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей
- 2) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей
- 3) ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей



20. Медицинская этика - это

- 1) специфическое проявление общей этики в деятельности врача
- 2) наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
- 3) наука, помогающая выработать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
- 4) верно все вышеперечисленное
- 5) нет правильного варианта



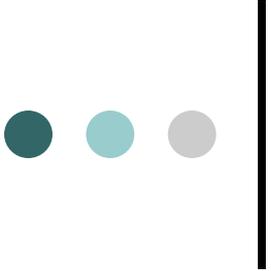
21. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя

- 1) учение о долге в деятельности медицинских работников
- 2) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников



22. Какая из приведенных ниже моделей взаимоотношений "врач-пациент" наиболее рациональна с позиции интересов пациентов?

- 1) "инженерно-техническая модель" - врач как специалист
- 2) "патерналистская модель" - врач как "духовный отец"
- 3) "кооперативная модель" - сотрудничество врача и пациента
- 4) "договорная модель" - врач как "поставщик", а пациент - "потребитель медицинских услуг"



23. Что составляет предмет врачебной тайны?

- 1) сведения о состоянии пациента в период его болезни
- 2) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания
- и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
- 3) все вышеперечисленное



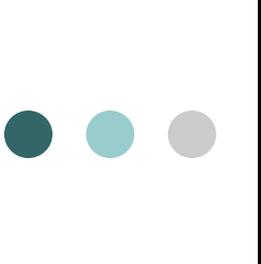
24. При каких обстоятельствах допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя?

- 1) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
- 3) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- 4) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 15 лет для информирования его родителей или законных представителей
- 5) при наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий
- 6) все вышеперечисленное



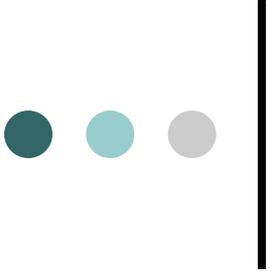
25. Специфика медицинской этики и деонтологии в деятельности организатора здравоохранения заключается во всем, кроме

- 1) управления этической ситуацией в коллективе
- 2) организации обучения персонала по вопросам этики и деонтологии
- 3) информации коллектива о тенденциях в состоянии здоровья населения



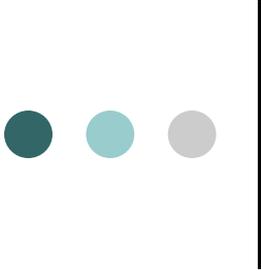
26. Является ли информированное добровольное согласие пациента (или доверенных лиц) необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?

- 1) да
- 2) нет



**27. Является ли функцией
руководителя медицинского
учреждения управление
этической ситуацией в
коллективе?**

- 1) да
- 2) нет



28. Перечислите основные проблемы отечественного здравоохранения на современном этапе:

- 1) ухудшение демографической ситуации и показатели здоровья населения
- 2) недофинансирование и устаревшая материально-техническая база
- 3) низкая средняя заработная плата
- 4) ослабление профилактической направленности
- 5) всё перечисленное верно



30. Основная задача демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года является:

- 1) сокращение уровня смертности в 1,6 раза, особенно в трудоспособном возрасте от внешних причин;
- 2) сокращение уровня материнской и младенческой смертности в 2 раза;
- 3) укрепление репродуктивного здоровья населения, здоровья детей и подростков;
- 4) увеличение продолжительности активной жизни;
- 5) существенное снижение уровня заболеваемости социально-значимыми и представляющими опасность для окружающих заболеваниями;
- 6) повышение уровня рождаемости в 1,5 раза, за счёт рождения в семьях второго ребёнка и последующих детей;
- 7) привлечение мигрантов в соответствии с потребностями демографического развития
- 8) верно всё.