

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1, 2, 3, 4, 5, 6

Код дисциплины: VP -1205
Название дисциплины: Введение в профессию
Название и шифр ОП: 6В10115 «Медицина»
Объем учебных часов/кредитов: 90 часов/3 кредита
Курс и семестр изучения: 1 курс , 2 семестр

Шымкент, 2025г

Составители: ассистент Ермолаева О.А.

Заведующий кафедрой к.м.н., и.о.доцента Жумадилова А.Р.

Протокол № 12 «27» 06 2025г.

<p>QONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Введение в клинику» Контрольно-измерительные средства</p>		<p>75 / 11 Зстр. из 6</p>

Вопросы для рубежного контроля 1

1. Закономерности развития и история медицинских знаний.
2. Содержание и виды медицинской деятельности.
3. Основы медицины. Введение в профессию врача.
4. Гигиена персонала. Моральные и нравственные аспекты профессиональной деятельности врача.
5. Сестринский процесс. Цели и планирование сестринского вмешательства.
6. Безопасный уход: цели, задачи, методы.
7. Основы здорового образа жизни и меры медицинской профилактики.
8. Уход за пациентом и его значение.
9. Основы ухода за больными.
10. Лечебно-охранительный режим.
11. Санитарно-противоэпидемический режим.
12. Порядок питания больных
13. Различные функциональные позы пациента в постели.
14. Понятие биомеханики тела.
15. Транспортировка больных.
16. Медицинская этика: понятие, основные принципы.
17. Этические аспекты взаимоотношений врача с коллегами.
18. Начальные клинические навыки и жизненно-важные показатели.
19. Внутрибольничная инфекция.
20. Уход за больными пожилого возраста.
21. Основы коммуникации при работе с пациентом и его семьей.
22. Коммуникативная культура, способность, компетентность.
23. Основные принципы эффективного общения с пациентом, членами его семьи, коллегами.
24. Оценка функционального состояния больного: общего состояния пациента, сознания, положения, антропометрических данных, термометрии.
25. Оценка жизненно-важных показателей: состояние кожных покровов, дыхание, пульс и его свойства, исследование АД.
26. Лечебное питание.
27. Принципы кормления больных.
28. Оценка функционального состояния пациента.

Тестовые вопросы:

1 вариант

- | | |
|--|--|
| <p>1. Одним из уровней деkontаминации рук является ...уровень.</p> <p>А) гигиенический</p> | <p>В) инфекционный</p> <p>С) эпидемиологический</p> <p>Д) очаговый</p> |
|--|--|

- Е) текущий
2. К методам дезинфекции не относится... .
- А) механический
- В) химический
- С) газовый
- Д) физический
- Е) комбинированный
3. Мытье рук и влажная уборка относятся к ... методу дезинфекции.
- А) физическому
- В) механическому
- С) биологическому
- Д) химическому
- Е) комбинированному
4. К механическому методу дезинфекции относится... .
- А) кипячение
- В) обработка пылесосом
- С) сжигание
- Д) пастеризация
- Е) обжигание
5. Продолжительность мытья рук при гигиенической обработке осуществляется в течение
- А) 2-3 минуты
- В) 5 минут
- С) 5 секунд
- Д) 30 секунд – 1 минуты
- Е) 2 секунды
6. Гигиеническая обработка рук медицинского персонала проводится
- А) перед и после приема пищи
- В) после посещения туалета
- С) перед кормлением больных
- Д) перед уходом за неинфицированным пациентом
- Е) перед и после выполнения инвазивных процедур
7. Что относится к здоровому образу жизни?
- А) формирование здорового образа жизни, ориентированного на сохранение образа жизни гражданина, профилактику заболеваний и гигиеническое обучение населения, основанное на сохранении здоровья населения и профилактике заболеваний;
- В) популяционный принцип общей информации, обеспечивающей здоровый образ жизни;
- С) проведение занятий по «валеологии» в образовательных учреждениях;;
- Д) профилактика заболеваний;
- Е) защита здоровья населения.
8. Кто проводит формирование здорового образа жизни?
- А) специалисты здравоохранения организации ПМСП;
- В) специалисты районного центра по формированию здорового образа жизни;
- С) методический руководитель в области органов здравоохранения и субъекты координации здравоохранения.
- Д) санитарно-эпидемиологическая станция;
- Е) адвокат.
9. Объясните понятие «профилактика»:
- А) комплекс медицинских услуг, направленных на профилактику (развитие) заболеваний, формирование здорового образа жизни;
- В) медицинских услуг, направленных на профилактику острых заболеваний;
- С) комплекс мер, направленных на здравоохранение;
- Д) комплекс профилактических мер здоровья;
- Е) комплекс мер по лечению заболевания.
10. По данным Всемирной организации системы здравоохранения здоровье населения основано на работе:
- А) 10%;
- В) 50%;
- С) 100%;
- Д) общность не связана;
- Е) таких исследований не проводилось.
11. Что является основой системы профилактики?
- А) Врач Центра охраны здоровья
- В) сан эпид Специалисты Центра контроля санэпид
- С) участковые врачи в поликлинике
- Д) врачи психоневрологического диспансера

Е) врачи центра донорства крови.

12. В общую справку о состоянии здоровья по ДОО, кроме следующего элемента... входит.

- А) физическое, социально-психологическое благополучие;
- В) возможности работника труда;
- С) отсутствие или наличие заболевания;
- Д) наличие уютного дома;
- Е) наличие работы.

13. Основные значения, влияющие на сохранение здоровья населения, кроме...

- А) уровень культуры населения;
- В) экологический фактор среды;
- С) доступность и качество медицинской помощи;
- Д) безопасность трудового договора.
- Е) система здравоохранения.

14. После активности профессиональной деятельности у врача наблюдается утомляемость и бездействие, изменение артериального давления, головная боль, бессонница - это...

17. Дезинфекцию ванн проводят следующим образом...

- А) натирают «Кометом», экспозиция 5 минут, затем ополаскивают проточной водой
- В) моют горячей водой с порошком
- С) обрабатывают 3 % раствором хлорамина, экспозиция 60 минут
- Д) протирают 6 % раствором перекиси водорода и ополаскивают проточной водой
- Е) экспозиция в порошке 15 минут

18. Кушетку, которую используют для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать...

- А) 1 раз в день
- В) после каждого пациента
- С) 2 раза в день
- Д) во время генеральной уборки

А) отрицательное направление к выполняемой деятельности

В) «эмоциональное выгорание»

С) стресс

Д) дегуманизация

Е) профессиональная деформация

15. Синдром хронической усталости основан на...

- А) ночным дежурством
- В) работа сменная
- С) при чрезмерном приеме заболевания
- Д) большое количество с эмоциональностью в отношениях с людьми
- Е) профессиональный эмоциональный подход к жизни в целом

16. Обеспечивает быстрый и спокойный глубокий сон...

- А) смотреть кино перед сном с семьей
- В) прогулка в любую погоду перед сном
- С) пить чай с семьей перед сном
- Д) поведение гигиенических норм
- Е) работа на компьютере

19. Первая помощь при попадании дезинфекционного препарата в глаза – промывание ...

- А) 5-15 каплями нашатырного спирта
- В) 2 % раствором тиосульфата натрия
- С) слабо-розовым раствором марганцово-кислого калия
- Д) 5% раствором йода
- Е) 2 % раствором гидрокарбоната натрия

20. Основные требования, предъявляемые к дезинфицирующим веществам не относятся...

- А) вызывает повреждение обрабатываемых предметов
- В) высокая бактерицидность
- С) растворимость в воде
- Д) простота применения
- Е) безвредность для человека

2 вариант

1. Рост заболеваемости внутрибольничные инфекции не

обусловлен...

А: использованием иммунодепрессантов

В: строительством крупных больничных комплексов

С: широким использованием антибиотиков

Д: недостаточным контролем за дезинфекцией медицинского инструментария

Е: увеличением количества парентеральных манипуляций

2. Первое место в структуре ВБИ занимают... .

А: Кишечные инфекции

В: Инфекции кожных покровов

С: Гнойно-септические инфекции

Д: Инфекция мочевыводящих путей

Е: ЛОР-инфекции

3. Факторами риска для возникновения внутрибольничных инфекций не может быть...

А: пол больного

В: продолжительность госпитализации

С: возраст больного

Д: количество парентеральных вмешательств

Е: наличие сопутствующих заболеваний

4. Какую из данных ситуаций можно трактовать, как внутрибольничное заражение... .

А: сальмонеллез, диагностированный при бактериологическом исследовании больного холециститом на 10-й день госпитализации

В: токсигенные коринебактерии дифтерии в мазках из ротоглотки, взятого у больного ангиной в 1-й день госпитализации

С: пневмония у больного гриппом, обнаруженная в стационаре на 2-й день госпитализации

8. Полная потеря сознания при поражении жизненно важных центров головного мозга...

А: кома

В: сопор

С: ступор

Д: бред

Е: галлюцинации

9. Состояние оглушения, при котором

Д: корь (пятна Филатова, обнаруженные на 5-й день у больного пневмонией)

Е: в урологическом отделении у больного пиелонефритом при посеве мочи выделена сальмонелла Лондон, моча взята в день госпитализации

5. В каком отделении могут формироваться группы повышенного риска заболеваемости внутрибольничную инфекцию... .

А: ожоговое

В: неврологическое

С: терапевтическое

Д: психиатрическое

Е: отделение реабилитации

6. Какие возбудители могут передаваться воздушно-пылевым путем при внутрибольничном инфицировании?

А: легионеллы

В: клебсиелла

С: вирус иммунодефицита человека

Д: шигеллы

Е: пневмоцисты

7. К внутрибольничных инфекций не относится... .

А: инфицирование парентеральным путем при инъекционного введения наркотиков

В: инфицирование пациентов в поликлинике;

С: инфицирование медицинских работников при оказании медицинской помощи в поликлинике

Д: инфицирование пациентов в стационарах;

Е: инфицирование медицинских работников при оказании медицинской помощи в стационаре

больной плохо ориентируется во времени и пространстве, но ориентировка в собственной личности и окружающих сохранена, вяло и с опозданием отвечает на вопросы

А: кома

В: сопор

С: ступор

Д: бред

- Е. галлюцинации
10. Сознание ясное, выражение лица болезненное, активные действия усиливают болезненные симптомы соответствуют...
- А. удовлетворительному состоянию
В. состоянию средней тяжести
С. тяжелому состоянию
Д. средней степени тяжести
Е. терминальному состоянию
11. У пациента глубокое помрачение сознания. Пациент безучастен, речевой контакт невозможен, команды не выполняет, неподвижен. Возможен кратковременный выход из патологического состояния. Данное состояние характерно для... .
- А. комы
В. сопора
С. ступора
Д. бреда
Е. галлюцинации
12. Сознание, при котором положение пациента в постели пассивное или вынужденное, отмечаются различные степени угнетения сознания. Отмечаются выраженные симптомы заболевания. Данное состояние соответствует... .
- А. удовлетворительному состоянию
В. состоянию средней тяжести
С. тяжелому состоянию
Д. средней степени тяжести
Е. терминальному состоянию
13. Состояние, при котором жизненно важные функции не нарушены, слабо выраженные симптомы заболевания, сознание ясное, положение активное, характерно для
- А. состояния средней тяжести
В. удовлетворительного состояния
С. тяжелого состояния
Д. крайне тяжелого состояния
Е. терминального состояния
14. К положениям больного в постели не относится...
- А. активное
В. пассивное
С. вынужденное
Д. принудительное
15. Положение, которое занимает больной для того, чтобы облегчить свое состояние
- А. Пассивное
В. активное
С. лежащее
Д. вынужденное
16. Продолжительность измерения температуры тела в подмышечной области не менее (в мин)
- А. 10
Б. 5
В. 3
Г. 2
Д. 4
17. Лихорадку с подъемом температуры с 39 до 41° С называют...
- А. субфебрильной
Б. фебрильной
В. пиретической
Г. гиперпиретической
Д. гектической
18. Термометрию проводят в сутки...
- А. 1 раз
Б. по необходимости
В. каждый час
Г. 2 раза
Д. 4 раза
19. Температура в прямой кишке отличается от температуры в подмышечной впадине...
- А. 2-3° С выше
Б. 2-3° С ниже
В. 0,5-1° С выше
Г. 0,5-1° С ниже
Д. 5-6° С ниже
20. Температура в подмышечной области в норме...
- А. 35-36° С
Б. 35-37° С
В. 38-39° С
Г. 36-37° С
Д. 33-34° С
16. У пациента при обычном, нормальном типе дыхания отмечаются внезапные паузы до минуты. Строгой закономерности числа дыханий и продолжительности пауз нет. У

пациента дыхание... .

- A. Чейна-Стокса
- B. Куссмауля
- C. Биота
- D. Грокка
- E. нормальное

17. У пациента равномерное редкое, но шумное и глубокое дыхания. В данном случае дыхание... .

- A. Куссмауля
- B. Чейна-Стокса
- C. Биота
- D. Грокка
- E. нормальное

18. У пациента частота пульса и число сердечных сокращений составляет 55 ударов в минуту. В данном случае у пациента

- A. тахикардия
- B. асистолия
- C. апноэ
- D. брадикардия
- E. дефицит пульса

19. У пациента частота пульса 76 ударов в минуту, а число сердечных сокращений составляет 85 ударов в минуту. В данном случае у пациента

- A. брадикардия
- B. асистолия
- C. апноэ
- D. дефицит пульса
- E. тахикардия

20. Нормальный уровень систолического артериального давления... мм рт.ст.

- A. 100-140
- B. 100-120
- C. 90-139
- D. 120-140
- E. 100-120

<p>QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Введение в клинику» Контрольно-измерительные средства</p>		<p>75 / 11 9стр. из 6</p>

Вопросы программы для рубежного контроля 2

1. Этические аспекты взаимоотношений врача со средним и младшим медицинским персоналом.
2. Эффективная коммуникация как способ мотивации среднего и младшего персонала.
3. Задачи и принципы медицинского права.
4. Право на охрану здоровья и медицинскую помощь.
5. Деонтологические аспекты ухода за больными.
6. Осуществление подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций.
7. Медицинские отходы.
1. Современное здравоохранение и медицина РК.
2. Медицинское страхование.
3. Деонтологические аспекты ухода за больными (ВИЧ, инфекционные, онкология)
4. Методы оценки коммуникативных навыков врача коллегами.
5. Навыки формирования коммуникации.
6. Коммуникативные барьеры в процессы общения
7. Неизлечимые больные, паллиативный уход, тактика врача.
8. Конфиденциальность и защита персональных данных в медицинской практике
9. Коммуникативно - этические проблемы умирания, реанимации и смерти.
10. Сообщение печальных новостей.
11. Конфликтология.
12. Соблюдение прав человека в области охраны здоровья.
13. Приоритет профилактических мер в области охраны здоровья.
14. Правовые аспекты лицензирования и сертификации медицинской деятельности в РК
15. Проблема качества медицинской помощи и стандартизация в медицине.
16. Электронная система здравоохранения РК.
17. Правовые основы медицинской профилактики
18. Правовое положение учреждений здравоохранения.
19. Права пациентов при обращении в учреждение здравоохранения
20. Порядок и условия лицензирования в сфере здравоохранения.
21. Права отдельных групп населения в области охраны здоровья.
22. Медицинская экспертиза и правовые аспекты спорных случаев в медицине
23. Правовой статус медицинских работников.
24. Государственный контроль в области охраны здоровья граждан.
25. Юридическая ответственность в медицинской практике
26. Правовое регулирование медицинской помощи
27. Правовое регулирование телемедицины и цифровизации здравоохранения в РК

Тестовые вопросы:

1 вариант

- 1.Какой из этих принципов является основным в этике взаимодействия врача с

медицинским персоналом?

- A) Доброжелательность
- B) Иерархия
- C) Командный подход
- D) Индивидуализм
- E) Конфиденциальность

2.Какой из следующих подходов лучше всего способствует эффективной коммуникации с медицинским персоналом?

- A) Делегирование полномочий
- B) Прямое указание
- C) Монолог
- D) Эмоциональная манипуляция
- E) Игнорирование мнений

3.Какое из перечисленных действий влияет на мотивацию младшего медицинского персонала?

- A) Регулярные благодарности
- B) Частые критики
- C) Увольнение
- D) Уменьшение зарплаты
- E) Игнорирование успехов

4.Что не является этичным при взаимодействии врача с медицинским персоналом?

- A) Пренебрежение личностью
- B) Передача информации
- C) Секретность в работе
- D) Уважение мнений
- E) Командная работа

5.Какой элемент коммуникации улучшает рабочую атмосферу в медицинском учреждении?

- A) Эмпатия
- B) Критика за ошибки
- C) Игнорирование нижестоящих
- D) Четкие указания
- E) Упрощение сообщений

6.Что является следствием недостаточной коммуникации между врачами и средним медицинским персоналом?

- A) Непонимание задач
- B) Эффективное лечение
- C) Повышение удовлетворенности
- D) Устойчивые отношения
- E) Повышение доверия

7.Какое из следующих действий может

привести к повышению доверия среди медицинского персонала?

- A) Открытые обсуждения
- B) Игнорирование вопросов
- C) Скрытность
- D) Изоляция от команды
- E) Оценка только негативных моментов

8.При взаимодействии с младшим медицинским персоналом врач должен помнить о необходимости:

- A) Обратной связи
- B) Игнорирования их мнений
- C) Отклонения предложений
- D) Высокомерия
- E) Принуждения

9.Почему важна эмпатия при общении врача с медицинским персоналом?

- A) Снижает риск конфликтов
- B) Увеличивает нагрузку
- C) Упрощает коммуникацию
- D) Создает изоляцию
- E) Усиливает негатив

10.Что из перечисленного является ключевым элементом мотивации среднего медицинского персонала?

- A) Признание достижений
- B) Удержание информации
- C) Занимание времени
- D) Долгое молчание
- E) Изоляция отвечающих

11.Какой метод коммуникации считается наименее эффективным при работе с медицинским персоналом?

- A) Занятые телефонные разговоры
- B) Визуальные средства
- C) Личное общение
- D) Письменные инструкции
- E) Групповые дискуссии

12.Что является наиболее важным этическим аспектом работы врача с младшим персоналом?

- A) Справедливость
- B) Диктаторский подход
- C) Конкуренция
- D) Пренебрежение
- E) Скрытность

13.Какой стиль управления наиболее эффективен для повышения мотивации в

команде?

- A) Демократический
- B) Директивный
- C) Автархический
- D) Либеральный
- E) Упреждающий

14.Какой аспект коммуникации помогает улучшить взаимодействие с средним медицинским персоналом?

- A) Четкость инструкций
- B) Предвзятости
- C) Стереотипы
- D) Обобщения
- E) Неясность

15.Какое из следующих действий не способствует созданию позитивной атмосферы в медучреждении?

- A) Постоянное недовольство
- B) Уважение
- C) Открытость
- D) Поддержка
- E) Обсуждение проблем

16.Какой способ общения наиболее эффективен для обучения среднего медицинского персонала?

- A) Проведение интерактивных тренингов
- B) Существующие статические инструкции
- C) Одноразовые консультации
- D) Личное игнорирование
- E) Письменные рекомендации

17.Какое поведение врача может снизить

мотивацию медицинского персонала?

- A) Эмоциональное давление
- B) Конструктивная критика
- C) Признание успехов
- D) Поддержка идей
- E) Обсуждение успехов

18.Какой из перечисленных методов поощрения наиболее эффективен для взаимодействия с младшим персоналом?

- A) Открытое признание заслуг
- B) Скрытые бонусы
- C) Молчаливое одобрение
- D) Игнорирование
- E) Ожидание результата

19.Какое из следующих действий не должно осуществляться врачом в процессе управления средним медицинским персоналом?

- A) Принуждение к выполнению задач
- B) Создание духа команды
- C) Открытое общение
- D) Поощрение инициативы
- E) Постоянная обратная связь

20.Что является основным аспектом эффективной коммуникации между врачом и медицинским персоналом?

- A) Эмоциональная интеллигенция
- B) Технические знания
- C) Высшее образование
- D) Работа в одиночку
- E) Игнорирование обратной связи

2 вариант

1. Термин «Деонтология» впервые был предложен...

- A) Аристотелем
- B)Бентамом
- C) Гиппократом
- D) Ибн Сина
- E) Ломоносовым

2. ... - это наука о морали и общественном должном в поведении и отношениях всех людей.

- A) Медицинская психология

B)Деонтология

- C) Этика
- D) Клиническая психология
- E) Коммуникативные навыки

3. Требования к личности врача, его внешнему облику и поведению изучает:

- A) медицинская деонтология
- B)медицинская психология
- C) медицинская этика
- D) клиническая психология
- E) коммуникативные навыки

4. В отношении тяжелых, умирающих больных врач ...

- A) вдается в подробности и прибегает к специальным терминам
- B) умеет так отвечать на вопросы, чтобы избежать ятрогенного воздействия
- C) лучше недоговорит, чем обманет
- D) щадит больного, делает это так, чтобы сохранить у пациента надежду
- E) знает что хочет и что боится услышать больной

5. При сообщении неблагоприятного прогноза ...

- A) щадить чувства больного и его родных
- B) надо уметь так отвечать на вопросы о прогнозе, чтобы избежать ятрогенного воздействия
- C) не стоит вдаваться в подробности и прибегать к специальным терминам
- D) лучше недоговорить, чем обмануть
- E) знать что хочет и что боится услышать больной

6. К «трудным» больным относятся:

- A) интроверты
- B) экстраверты
- C) аудиалы
- D) визуалы
- E) кинестетики

7. Учение о должном морально-этическом и интеллектуальном облике медицинского работника, о том, каковы должны быть взаимоотношения между медиками, больными и их родственниками, а также между коллегами в медицинской среде изучает:

- A) коммуникативные навыки
- B) клиническая психология
- C) медицинская этика
- D) медицинская психология
- E) медицинская деонтология

8. Что составляет предмет врачебной тайны?

- A) сведения о состоянии пациента в период его болезни
- B) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и

иные сведения, полученные при обследовании (лечении)

C) сведения, полученные при его обследовании и лечении

D) оказание медицинской помощи без согласия граждан

E) по запросу органов дознания или предварительного следствия

9. Требование о неразглашении врачебной тайны снимаются...

- A) при запросе соседей
- B) по усмотрению врача
- C) при согласии пациента
- D) при угрозе распространения опасных инфекций
- E) при бессознательном состоянии больного

10. Ответственность за сохранение врачебной тайны несут:

- A) Все медицинские работники, получившие при лечении и обследовании информацию о состоянии здоровья пациента
- B) Врачи, получившие при лечении и обследовании информацию о состоянии здоровья пациента
- C) Родственники пациента
- D) Средние медицинские работники, получившие при лечении и обследовании информацию о состоянии здоровья пациента
- E) Сам пациент

11. Какова цель паллиативной помощи?

- A) продление возраста жизни
- B) сокращение возраста жизни
- C) оказание стационарной помощи
- D) обеспечить выздоровление пациента
- E) положительное влияние на течение болезни

12. Где может быть организована паллиативная и хосписная помощь?

- A) только дома
- B) только в стационаре
- C) на дому и в специальном стационаре
- D) в специальном санаторном учреждении
- E) в многопрофильном терапевтическом отделении ауруханы



13.Какие виды помощи при паллиативных заболеваниях в пожилом возрасте чаще всегоиспользуются в Казахстане?

- А) Хоспис
- В)уход, оказываемый на дому
- С)паллиативный стационар
- Д)отделение сестринской помощи
- Е)гериатрическое отделение многопрофильной

14.Каков основной междисциплинарный состав команды паллиативной помощи?

- А) врач, медсестра, психолог, волонтер, онколог, фармацевт
- В) врач, социальнаядевушка, священник, кардиолог
- С) врач, медсестра, фармацевт, онколог, священник, волонтер
- Д) врач, социальный работник,священник, онколог, волонтер
- Е)врач, медсестра, социальный работник, психолог, священник, волонтер

15. Какова задача паллиативной помощи?

- А)ведение мероприятий по лечению больных
- В)оказание материальной помощи родственникам тяжелобольных
- С)проведение необходимых реабилитационныхх оздоровительных мероприятий для больных ИБС
- Д)групповой подход в оказании помощи

неизлечимым онкологическим больным,больным СПИДом, болезнью Альцгеймера

Е)обучение их родственников методам ухода за тяжелобольными,материальной ипсихологической поддержки

16.На сколько процентов по показателям Всемирного банка в ближайшие 10-15 летнаблюдается рост потребности в паллиативной помощи?

- А) 10
- В) 20
- С) 30
- Д)45
- Е) отсутствие роста

17. Что означает термин от латинского «pallium» ,паллиативный?

- А) еда
- В) дом
- С) Уход
- Д) плащ
- Е) помощь

18. С какой частотой пациенты, принимающие наркотический препарат, попадают под систематическое наблюдение многопрофильной группы?

- А)1 раз в 5 дней
- В)1 раз в 10 дней
- С) 1 раз в 20 дней
- Д)1 раз в 30 дней
- Е) 1 раз в 40 дней



1. Какое из следующих прав не относится к правам пациентов?
 - A) Право на получение медикаментов при отсутствии назначения
 - B) Право на получение информации о состоянии здоровья
 - C) Право на выбор врача
 - D) Право на участие в принятии решения о лечении
 - E) Право на конфиденциальность
2. Какое право пациента охраняет его личные и медицинские данные?
 - A) Право на конфиденциальность
 - B) Право на бесплатное лечение
 - C) Право на получение результатов обследования
 - D) Право на помощь в экстренной ситуации
 - E) Право на выбор метода лечения
3. Какой из следующих вариантов является правом пациента на информацию?
 - A) Право на получение информации о возможных рисках лечения
 - B) Право игнорировать указания врача
 - C) Право на отсутствие консультации специалиста
 - D) Право на отказ от лечения
 - E) Право на срочное оформление документов
4. Какое из прав пациента включает возможность смены лечащего врача?
 - A) Право на выбор врача
 - B) Право на информацию
 - C) Право на получение качественной медицинской помощи
 - D) Право на неофициальные консультации
 - E) Право на бесплатное медицинское обслуживание
5. Какой документ подтверждает права пациента в учреждении здравоохранения?
 - A) Устав лечебного учреждения
 - B) Статус медицинского работника
 - C) Кодекс профессиональной этики
 - D) Инструкция по оказанию медпомощи
 - E) Конституция РК
6. Какой орган уполномочен осуществлять контроль за соблюдением прав пациентов в РК?
 - A) Министерство здравоохранения
 - B) Министерство юстиции
 - C) Судебная система
 - D) Исполнительная власть
 - E) Местные органы управления
7. Какое из перечисленных прав соответствует праву пациента на защиту его интересов?
 - A) Право на жалобу на действия медицинского персонала
 - B) Право запрашивать дополнительное лечение
 - C) Право на внезапную проверку
 - D) Право на выбор времени для посещения врача
 - E) Право на медицинское страхование
8. К какому праву относится возможность пациента отказаться от лечения?
 - A) Право на отказ от медицинского вмешательства
 - B) Право на информацию
 - C) Право на выбор врача
 - D) Право на получение вторичного мнения

- Е) Право на бесплатное медицинское обслуживание
9. Какое право клиента связано с доступом к медицинской документации?
- А) Право на информацию
В) Право на регистрацию
С) Право на ипотеку
D) Право на бесплатную консультацию
Е) Право на свободу
10. Какой из следующих пунктов не является частью процесса информированного согласия?
- А) Оплата медицинских услуг
В) Доступ к необходимой информации
С) Обсуждение альтернативных методов лечения
D) Подписание документа на лечение
Е) Право на получение всех возможных исходов
11. Какой документ необходимо предоставить для подтверждения прав пациента на обращение в учреждение?
- А) Паспорт
В) Медицинская карта
С) Финансовый отчет
D) Права на транспортное средство
Е) Договор о медицинских услугах
12. Какое право пациента может быть ограничено в экстренной ситуации?
- А) Право на выбор врача
В) Право на получение информации
С) Право на доступ к лекарственным препаратам
D) Право на отказ от процедуры
Е) Право на своевременное лечение
13. Какой из следующих аспектов относится к правам пациентов в отношении согласия на лечение?
- А) Пациент имеет право на получение информации о своем состоянии
В) Согласие необходимо только для хирургических процедур
С) Согласие может быть получено только в устной форме
D) Согласие полностью отменяет право на отказ
Е) Информированное согласие не обязательно
14. Какой термин описывает право пациента на соблюдение конфиденциальности его медицинской информации?
- А) Медицинская тайна
В) Порядок обращения
С) Принципы медицинской этики
D) Право на медицинское обслуживание
Е) Право на выбор врача
15. Какое из прав пациента включает в себя возможность задавать вопросы лечащему врачу?
- А) Право на информацию
В) Право на отказ
С) Право на выбор врача
D) Право на участие в медицинских исследованиях
Е) Право на защиту от финансовых затрат

16. Какое право пациента касается доступа к обучающим материалам по своему заболеванию?
- A) Право на получение информации
 - B) Право на выбор метода лечения
 - C) Право на бесплатное консультирование
 - D) Право на медицинскую помощь
 - E) Право на реабилитацию
17. Какой из приведенных примеров не является правом пациента?
- A) Право на материальное вознаграждение за лечение
 - B) Право на участие в клинических испытаниях
 - C) Право на выбор места лечения
 - D) Право на получение качественной медпомощи
 - E) Право на защиту своих интересов
18. Какое из следующих прав позволяет пациенту выбирать время приема у врача?
- A) Право на удобное время
 - B) Право на информацию
 - C) Право на свободный доступ
 - D) Право на оказание медицинской помощи
 - E) Право на участие в исследованиях
19. Какое из прав пациента связано с доступом к альтернативным методам лечения?
- A) Право на информацию
 - B) Право на выбор врача
 - C) Право на отказ от лечения
 - D) Право на финансирование
 - E) Право на доступ к медуслугам
20. Какой из перечисленных пунктов не относится к правам пациентов в области медпомощи?
- A) Право на выбор временного проживания в медицинском учреждении
 - B) Право на качественное обслуживание
 - C) Право на защиту своих личных данных
 - D) Право на ведение дела по суду
 - E) Право на призыв врачей к ответственности

1. Кто имеет право на бесплатное медицинское обслуживание в Казахстане?
 - A) Все граждане
 - B) Только пенсионеры
 - C) Только инвалиды
 - D) Только дети до 18 лет
 - E) Только работающие граждане
2. Какая категория людей имеет право на приоритетное медицинское обслуживание?
 - A) Беременные женщины
 - B) Мужчины старше 50 лет
 - C) Студенты
 - D) Пенсионеры
 - E) Молодежь до 25 лет
3. Кто имеет право на получение информации о своем здоровье?
 - A) Любой пациент
 - B) Только родственники
 - C) Только врачи
 - D) Только работающие граждане
 - E) Никто
4. Какой документ может требовать пациент для защиты своих прав?
 - A) Согласие на лечение
 - B) Военный билет
 - C) Паспорт
 - D) ОСМС
 - E) Диплом об образовании
5. Кто имеет право на получение медицинской помощи в экстренных ситуациях?
 - A) Все граждане и неграждане
 - B) Лица без гражданства
 - C) Только пенсионеры
 - D) Только работающие граждане
 - E) Только дети
6. Что гарантируется людям с ограниченными возможностями здоровья?
 - A) Приоритетное лечение
 - B) Бесплатные лекарства
 - C) Общественный транспорт
 - D) Повышенные пенсии
 - E) Все вышеперечисленное
7. Какое право имеют пациенты относительно своих медицинских процедур?
 - A) Обжаловать в суде
 - B) Игнорировать врачей
 - C) Запрещать врачам лечить их
 - D) Давать советы врачам
 - E) Оправдываться перед врачами
8. Какой документ подтверждает право граждан на медицинское обслуживание?
 - A) ОСМС
 - B) Диплом о высшем образовании
 - C) Согласие на обследование
 - D) Формуляр
 - E) Страховой медицинский полис

9.Что ненадлежащее к хорошей практике оказывается медперсоналом?

- A) Игнорировать жалобы пациента
- B) Обеспечить безопасность пациента
- C) Сообщить родственникам о состоянии здоровья
- D) Лечить с любовью
- E) Уважать право пациента на выбор

10.Как часто у пациентов есть право на смену врача?

- A) В любое время по желанию
- B) Один раз в год
- C) Один раз в месяц
- D) При смене места жительства
- E) Раз в три года

11.Какой закон защищает права пациентов на конфиденциальность?

- A) Закон о персональных данных
- B) Закон о здравоохранении
- C) Гражданский кодекс
- D) Уголовный кодекс
- E) Закон о защите прав потребителей

12.Какое право имеют пациенты при получении медицинских услуг?

- A) Право на отказ от услуг
- B) Право на выбор диагноза
- C) Право на отказ от консультации
- D) Право на требования к медикам
- E) Право на определение схемы лечения

13.Какой аспект является ключевым при оказании медицинской помощи?

- A) Вежливое обращение
- B) Доступность
- C) Профессионализм
- D) Доброжелательность
- E) Все вышеперечисленное

14.Как часто пациенты имеют право менять место лечения?

- A) В любое время
- B) Не чаще 2 раз в год
- C) Один раз в год
- D) Один раз в месяц
- E) Только при назначении врача

15.Что необходимо пациенту для обращения в суд по вопросам охраны здоровья?

- A) Доказательства нарушения прав
- B) Защита прав потребителей
- C) Отказ согласия врача
- D) Личное заявление
- E) соглашение соседей

16.Какой документ определяет права и обязанности медицинских работников в РК?

- A) Кодекс о здоровье народа
- B) Конституция РК
- C) Закон о медицинской деятельности
- D) Кодекс об административных правонарушениях
- E) Трудовой кодекс

17.К какому виду деятельности относится контроль за медицинскими организациями?

- A) Государственный контроль
- B) Рыночная деятельность
- C) Административный контроль
- D) Социальный аудит
- E) Профессиональный аудит

18.Что из перечисленного не относится к правам медицинских работников?

- A) Право на самооборону
- B) Право на профессию
- C) Право на защиту профессиональной тайны
- D) Право на труд в безопасных условиях
- E) Право на отпуск

19.Кто осуществляет государственный контроль в области здравоохранения?

- A) Министерство здравоохранения РК
- B) Участковые врачи
- C) Частные клиники
- D) Службы санитарного контроля
- E) Общественные организации

20.Какой закон регулирует права граждан на получение медицинской помощи в РК?

- A) Закон о здравоохранении
- B) Закон об образовании
- C) Закон о социальной защите
- D) Закон о занятости
- E) Закон о медиации