Исходные тестовые вопросы программы повышения квалификации

«Паллиативная помощь в педиатрии»

**ГБОУ ВПО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ**

**ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**КАФЕДРА ПЕДИАТРИИ ИДПО**

**Исходные тестовые задания программы повышения квалификации**

**«Паллиативная помощь в педиатрии»**

Уфа,2015

**Вариант1**

**1.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- 4 верно все.**

**В отношении паллиативной медицины помощи (ПМП) справедливы следующие утверждения**:

1. ПМП утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;

2. ПМП не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;

3. ПМП предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить насколько возможно активно до самой смерти;

4. ПМП повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни.

**2. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только4; Д - верно все.**

**К задачам паллиативной помощи относятся:**

1. адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов;

2. психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников;

3. выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека;

4. удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.

**3**. **Ответьте по коду: А - верно 1,2,З;Б- верно 1,3; В - верно 2,4; Г- верно только 4;Д - верно все.**

**Пациенты, страдающие какими заболеваниями превалируют среди нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:**

1. некурабельные онкологические больные;

2. пациенты, перенесшие инсульт;

3. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;

4. больные с диссеминированной формой туберкулеза.

**4**. **Ответьте по коду: А-верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.**

**К организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь некурабельным больным, относятся:**

1. хосписы;

2. выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи;

3. отделения паллиативной медицинской помощи;

4. онкологические диспансеры.

**5. Ответьте по коду:А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи может**

**осуществляет следующие функции:**

1. назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных

препаратов пациентам, нуждающийся в обезболивании;

2. взаимодействие с органами и организациями системы социального

обслуживания;

3. обучение пациентов и их родственников навыкам ухода;

4. установка стентов, дренажей.

**6. Какой нормативно-правовой документ, регламентирует порядок оказания**

**паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Российской**

**Федерации:**

А. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 .

Б. Приказ М3 РФ №187н от 14.04.2015

В. Приказ М3 РФ № 193н от 14.04.2015

Г. Приказ М3 РФ №422ан от 07.07.2015

**7. Сколько ступеней выделяют в соответствии с «Лестницей обезболивания для взрослых, рекомендованная ВОЗ»:**

А-2

Б. 3

В. 4

Г. 5

Д.6

**8. Характеристикой ноцицептивной соматической боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. схваткообразная, давящая;

Г. внезапная стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**9. Характеристикой ноцицептивной висцеральной боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. носит постоянный характер;

Г. внезапная, стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**10. Характеристикой нейропатической боли является:**

A. четкая локализация

Б. разлитая не имеет четких границ

B. носит постоянный характер

Г. схваткообразная, давящая

Д. стреляющая, сверлящая, жгучая.

**11. При каких заболеваниях показано применение наркотических препаратов:**

А. только пациентам с онкологической патологией в терминальной стадии заболевания;

Б. при любом заболевании при наличии острого или хронического болевого синдрома;

В. в кардиологической практике;

Г. наркотические препараты показаны для кратковременного введения с целью обезболивания в послеоперационном периоде.

**12. Имеет ли право пациент на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, согласно статье 19 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»:**

A. таких прав пациент не имеет;

Б. имеет, только с письменного разрешения руководителя медицинской организации;

B. имеет, только с письменного согласия законных представителей;

Г. имеет.

**13. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4;Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Назовите основные принципы построения паллиативной медицинской помощи:**

1. пациенты паллиативного профиля должны иметь приоритет при получении лечения для предотвращения страдания;

2. должны быть доступны все службы паллиативной медицинской помощи для лечения в стационаре и на дому;

3. доступ к обезболивающим препаратам;

4. индивидуальный подход к оказанию помощи, в зависимости от потребности.

**14. Является ли родственник или лицо оказывающее уход объектом паллиативной медицинской помощи?**

А. да, в период жизни паллиативного пациента и в период после утраты (в горевании);

Б. да, только в период жизни паллиативного пациента;

В.) да, только в период после утраты (в горевании);

Д. нет, не является.

**15. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**В мультидисциплинарную команду, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, должны входить следующие специалисты:**

1. медсестра и врач;

2. физиотерапевт;

3. психолог;

4. социальный работник.

**16. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д- верно все.**

**Физическими симптомами синдрома эмоционального выгорания могут быть:**

1. головная боль;

2. абдоминальная боль;

3. чувство усталости;

4. психосоматические расстройства.

**17.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д-верно все.**

**Назовите возможные последствия эмоционального выгорания на работе:**

1. неверная оценка ситуации, принятие неверных решений;

2. конфликты, жестокость;

3. потеря эмоциональных и умственных сил;

4. нежелание принимать изменения в организации.

**18. Ухаживая за пациентом, испытывающим тошноту и рвоту необходимо:**

А. постараться убедить его пить много и редко;

Б. не ставить рядом с пациентом специальную емкость на случай позывов рвоты;

В. составить особое меню, исключив из него все, что усиливает тошноту и рвоту;

Г. давать ондансетрон или гранисетрон только в случаях профузной рвоты;

Д. для купирования тошноты и рвоты достаточно рекомендовать пациенту прием настоя мяты перечной.

**19.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;Д- верно все.**

**Назовите этапы (стадии), через которые проходит человек, переживая и осознавая известие о своей болезни (по Элизабет Кюблер-Росс):**

1. отрицание;

2. гнев;

3. депрессия;

4. торг

**20. Ответьте по коду: А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- верно все. Условия для прикрепления социального работника:**

1. пациент проживает один;

2. пациент должен иметь инвалидность I или ТТ группы;

3. родственники пациента не могут обеспечить уход по состоянию своего здоровья;

4. пациент должен иметь инвалидность любой группы.

**Вариант2**

**1. Ответьте по коду: А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- верно все. Условия для прикрепления социального работника:**

1. пациент проживает один;

2. пациент должен иметь инвалидность I или ТТ группы;

3. родственники пациента не могут обеспечить уход по состоянию своего здоровья;

4. пациент должен иметь инвалидность любой группы.

**2.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;Д- верно все.**

**Назовите этапы (стадии), через которые проходит человек, переживая и осознавая известие о своей болезни (по Элизабет Кюблер-Росс):**

1. отрицание;

2. гнев;

3. депрессия;

4. торг

**3**. **Ответьте по коду: А - верно 1,2,З;Б- верно 1,3; В - верно 2,4; Г- верно только 4;Д - верно все.**

**Пациенты, страдающие какими заболеваниями превалируют среди нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:**

1. некурабельные онкологические больные;

2. пациенты, перенесшие инсульт;

3. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;

4. больные с диссеминированной формой туберкулеза.

**4**. **Ответьте по коду: А-верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.**

**К организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь некурабельным больным, относятся:**

1. хосписы;

2. выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи;

3. отделения паллиативной медицинской помощи;

4. онкологические диспансеры.

**5. Ответьте по коду:А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи может**

**осуществляет следующие функции:**

1. назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных

препаратов пациентам, нуждающийся в обезболивании;

2. взаимодействие с органами и организациями системы социального

обслуживания;

3. обучение пациентов и их родственников навыкам ухода;

4. установка стентов, дренажей.

**6. Какой нормативно-правовой документ, регламентирует порядок оказания**

**паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Российской**

**Федерации:**

А. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 .

Б. Приказ М3 РФ №187н от 14.04.2015

В. Приказ М3 РФ № 193н от 14.04.2015

Г. Приказ М3 РФ №422ан от 07.07.2015

**7. Сколько ступеней выделяют в соответствии с «Лестницей обезболивания для взрослых, рекомендованная ВОЗ»:**

А-2

Б. 3

В. 4

Г. 5

Д.6

**8. Характеристикой ноцицептивной соматической боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. схваткообразная, давящая;

Г. внезапная стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**9. Характеристикой ноцицептивной висцеральной боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. носит постоянный характер;

Г. внезапная, стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**10. Характеристикой нейропатической боли является:**

A. четкая локализация

Б. разлитая не имеет четких границ

B. носит постоянный характер

Г. схваткообразная, давящая

Д. стреляющая, сверлящая, жгучая.

**11. При каких заболеваниях показано применение наркотических препаратов:**

А. только пациентам с онкологической патологией в терминальной стадии заболевания;

Б. при любом заболевании при наличии острого или хронического болевого синдрома;

В. в кардиологической практике;

Г. наркотические препараты показаны для кратковременного введения с целью обезболивания в послеоперационном периоде.

**12. Имеет ли право пациент на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, согласно статье 19 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»:**

A. таких прав пациент не имеет;

Б. имеет, только с письменного разрешения руководителя медицинской организации;

B. имеет, только с письменного согласия законных представителей;

Г. имеет.

**13. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4;Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Назовите основные принципы построения паллиативной медицинской помощи:**

1. пациенты паллиативного профиля должны иметь приоритет при получении лечения для предотвращения страдания;

2. должны быть доступны все службы паллиативной медицинской помощи для лечения в стационаре и на дому;

3. доступ к обезболивающим препаратам;

4. индивидуальный подход к оказанию помощи, в зависимости от потребности.

**14. Является ли родственник или лицо оказывающее уход объектом паллиативной медицинской помощи?**

А. да, в период жизни паллиативного пациента и в период после утраты (в горевании);

Б. да, только в период жизни паллиативного пациента;

В.) да, только в период после утраты (в горевании);

Д. нет, не является.

**15. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**В мультидисциплинарную команду, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, должны входить следующие специалисты:**

1. медсестра и врач;

2. физиотерапевт;

3. психолог;

4. социальный работник.

**16. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д- верно все.**

**Физическими симптомами синдрома эмоционального выгорания могут быть:**

1. головная боль;

2. абдоминальная боль;

3. чувство усталости;

4. психосоматические расстройства.

**17.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д-верно все.**

**Назовите возможные последствия эмоционального выгорания на работе:**

1. неверная оценка ситуации, принятие неверных решений;

2. конфликты, жестокость;

3. потеря эмоциональных и умственных сил;

4. нежелание принимать изменения в организации.

**18. Ухаживая за пациентом, испытывающим тошноту и рвоту необходимо:**

А. постараться убедить его пить много и редко;

Б. не ставить рядом с пациентом специальную емкость на случай позывов рвоты;

В. составить особое меню, исключив из него все, что усиливает тошноту и рвоту;

Г. давать ондансетрон или гранисетрон только в случаях профузной рвоты;

Д. для купирования тошноты и рвоты достаточно рекомендовать пациенту прием настоя мяты перечной.

**19. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только4; Д - верно все.**

**К задачам паллиативной помощи относятся:**

1. адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов;

2. психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников;

3. выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека;

4. удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.

**20.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- 4 верно все.**

**В отношении паллиативной медицины помощи (ПМП) справедливы следующие утверждения**:

1. ПМП утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;

2. ПМП не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;

3. ПМП предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить насколько возможно активно до самой смерти;

4. ПМП повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни

**Вариант 3**

**1. Ответьте по коду:А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи может**

**осуществляет следующие функции:**

1. назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных

препаратов пациентам, нуждающийся в обезболивании;

2. взаимодействие с органами и организациями системы социального

обслуживания;

3. обучение пациентов и их родственников навыкам ухода;

4. установка стентов, дренажей.

**2. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только4; Д - верно все.**

**К задачам паллиативной помощи относятся:**

1. адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов;

2. психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников;

3. выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека;

4. удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.

**3**. **Ответьте по коду: А - верно 1,2,З;Б- верно 1,3; В - верно 2,4; Г- верно только 4;Д - верно все.**

**Пациенты, страдающие какими заболеваниями превалируют среди нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:**

1. некурабельные онкологические больные;

2. пациенты, перенесшие инсульт;

3. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;

4. больные с диссеминированной формой туберкулеза.

**4**. **Ответьте по коду: А-верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.**

**К организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь некурабельным больным, относятся:**

1. хосписы;

2. выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи;

3. отделения паллиативной медицинской помощи;

4. онкологические диспансеры.

**5.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- 4 верно все.**

**В отношении паллиативной медицины помощи (ПМП) справедливы следующие утверждения**:

1. ПМП утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;

2. ПМП не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;

3. ПМП предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить насколько возможно активно до самой смерти;

4. ПМП повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни.

**6. Какой нормативно-правовой документ, регламентирует порядок оказания**

**паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Российской**

**Федерации:**

А. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 .

Б. Приказ М3 РФ №187н от 14.04.2015

В. Приказ М3 РФ № 193н от 14.04.2015

Г. Приказ М3 РФ №422ан от 07.07.2015

**7. Сколько ступеней выделяют в соответствии с «Лестницей обезболивания для взрослых, рекомендованная ВОЗ»:**

А-2

Б. 3

В. 4

Г. 5

Д.6

**8. Характеристикой ноцицептивной соматической боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. схваткообразная, давящая;

Г. внезапная стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**9. Характеристикой ноцицептивной висцеральной боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. носит постоянный характер;

Г. внезапная, стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**10. Характеристикой нейропатической боли является:**

A. четкая локализация

Б. разлитая не имеет четких границ

B. носит постоянный характер

Г. схваткообразная, давящая

Д. стреляющая, сверлящая, жгучая.

**11. При каких заболеваниях показано применение наркотических препаратов:**

А. только пациентам с онкологической патологией в терминальной стадии заболевания;

Б. при любом заболевании при наличии острого или хронического болевого синдрома;

В. в кардиологической практике;

Г. наркотические препараты показаны для кратковременного введения с целью обезболивания в послеоперационном периоде.

**12. Имеет ли право пациент на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, согласно статье 19 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»:**

A. таких прав пациент не имеет;

Б. имеет, только с письменного разрешения руководителя медицинской организации;

B. имеет, только с письменного согласия законных представителей;

Г. имеет.

**13. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4;Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Назовите основные принципы построения паллиативной медицинской помощи:**

1. пациенты паллиативного профиля должны иметь приоритет при получении лечения для предотвращения страдания;

2. должны быть доступны все службы паллиативной медицинской помощи для лечения в стационаре и на дому;

3. доступ к обезболивающим препаратам;

4. индивидуальный подход к оказанию помощи, в зависимости от потребности.

**14. Является ли родственник или лицо оказывающее уход объектом паллиативной медицинской помощи?**

А. да, в период жизни паллиативного пациента и в период после утраты (в горевании);

Б. да, только в период жизни паллиативного пациента;

В.) да, только в период после утраты (в горевании);

Д. нет, не является.

**15. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**В мультидисциплинарную команду, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, должны входить следующие специалисты:**

1. медсестра и врач;

2. физиотерапевт;

3. психолог;

4. социальный работник.

**16. Ответьте по коду: А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- верно все. Условия для прикрепления социального работника:**

1. пациент проживает один;

2. пациент должен иметь инвалидность I или ТТ группы;

3. родственники пациента не могут обеспечить уход по состоянию своего здоровья;

4. пациент должен иметь инвалидность любой группы.

**17.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д-верно все.**

**Назовите возможные последствия эмоционального выгорания на работе:**

1. неверная оценка ситуации, принятие неверных решений;

2. конфликты, жестокость;

3. потеря эмоциональных и умственных сил;

4. нежелание принимать изменения в организации.

**18. Ухаживая за пациентом, испытывающим тошноту и рвоту необходимо:**

А. постараться убедить его пить много и редко;

Б. не ставить рядом с пациентом специальную емкость на случай позывов рвоты;

В. составить особое меню, исключив из него все, что усиливает тошноту и рвоту;

Г. давать ондансетрон или гранисетрон только в случаях профузной рвоты;

Д. для купирования тошноты и рвоты достаточно рекомендовать пациенту прием настоя мяты перечной.

**19.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;Д- верно все.**

**Назовите этапы (стадии), через которые проходит человек, переживая и осознавая известие о своей болезни (по Элизабет Кюблер-Росс):**

1. отрицание;

2. гнев;

3. депрессия;

4. торг

**20. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д- верно все.**

**Физическими симптомами синдрома эмоционального выгорания могут быть:**

1. головная боль;

2. абдоминальная боль;

3. чувство усталости;

4. психосоматические расстройства.

**Вариант 4**

**1. Какой нормативно-правовой документ, регламентирует порядок оказания**

**паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Российской**

**Федерации:**

А. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 .

Б. Приказ М3 РФ №187н от 14.04.2015

В. Приказ М3 РФ № 193н от 14.04.2015

Г. Приказ М3 РФ №422ан от 07.07.2015

**2. Сколько ступеней выделяют в соответствии с «Лестницей обезболивания для взрослых, рекомендованная ВОЗ»:**

А-2

Б. 3

В. 4

Г. 5

Д.6

**3**. **Ответьте по коду: А - верно 1,2,З;Б- верно 1,3; В - верно 2,4; Г- верно только 4;Д - верно все.**

**Пациенты, страдающие какими заболеваниями превалируют среди нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:**

1. некурабельные онкологические больные;

2. пациенты, перенесшие инсульт;

3. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;

4. больные с диссеминированной формой туберкулеза.

**4**. **Ответьте по коду: А-верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.**

**К организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь некурабельным больным, относятся:**

1. хосписы;

2. выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи;

3. отделения паллиативной медицинской помощи;

4. онкологические диспансеры.

**5. Ответьте по коду:А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи может**

**осуществляет следующие функции:**

1. назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных

препаратов пациентам, нуждающийся в обезболивании;

2. взаимодействие с органами и организациями системы социального

обслуживания;

3. обучение пациентов и их родственников навыкам ухода;

4. установка стентов, дренажей.

**6.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- 4 верно все.**

**В отношении паллиативной медицины помощи (ПМП) справедливы следующие утверждения**:

1. ПМП утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;

2. ПМП не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;

3. ПМП предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить насколько возможно активно до самой смерти;

4. ПМП повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни.

**7. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только4; Д - верно все.**

**К задачам паллиативной помощи относятся:**

1. адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов;

2. психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников;

3. выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека;

4. удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.

**8. Характеристикой ноцицептивной соматической боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. схваткообразная, давящая;

Г. внезапная стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**9. Характеристикой ноцицептивной висцеральной боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. носит постоянный характер;

Г. внезапная, стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**10. Характеристикой нейропатической боли является:**

A. четкая локализация

Б. разлитая не имеет четких границ

B. носит постоянный характер

Г. схваткообразная, давящая

Д. стреляющая, сверлящая, жгучая.

**11. При каких заболеваниях показано применение наркотических препаратов:**

А. только пациентам с онкологической патологией в терминальной стадии заболевания;

Б. при любом заболевании при наличии острого или хронического болевого синдрома;

В. в кардиологической практике;

Г. наркотические препараты показаны для кратковременного введения с целью обезболивания в послеоперационном периоде.

**12. Имеет ли право пациент на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, согласно статье 19 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»:**

A. таких прав пациент не имеет;

Б. имеет, только с письменного разрешения руководителя медицинской организации;

B. имеет, только с письменного согласия законных представителей;

Г. имеет.

**13. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4;Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Назовите основные принципы построения паллиативной медицинской помощи:**

1. пациенты паллиативного профиля должны иметь приоритет при получении лечения для предотвращения страдания;

2. должны быть доступны все службы паллиативной медицинской помощи для лечения в стационаре и на дому;

3. доступ к обезболивающим препаратам;

4. индивидуальный подход к оказанию помощи, в зависимости от потребности.

**14. Является ли родственник или лицо оказывающее уход объектом паллиативной медицинской помощи?**

А. да, в период жизни паллиативного пациента и в период после утраты (в горевании);

Б. да, только в период жизни паллиативного пациента;

В.) да, только в период после утраты (в горевании);

Д. нет, не является.

**15. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**В мультидисциплинарную команду, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, должны входить следующие специалисты:**

1. медсестра и врач;

2. физиотерапевт;

3. психолог;

4. социальный работник.

**16. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д- верно все.**

**Физическими симптомами синдрома эмоционального выгорания могут быть:**

1. головная боль;

2. абдоминальная боль;

3. чувство усталости;

4. психосоматические расстройства.

**17.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д-верно все.**

**Назовите возможные последствия эмоционального выгорания на работе:**

1. неверная оценка ситуации, принятие неверных решений;

2. конфликты, жестокость;

3. потеря эмоциональных и умственных сил;

4. нежелание принимать изменения в организации.

**18. Ухаживая за пациентом, испытывающим тошноту и рвоту необходимо:**

А. постараться убедить его пить много и редко;

Б. не ставить рядом с пациентом специальную емкость на случай позывов рвоты;

В. составить особое меню, исключив из него все, что усиливает тошноту и рвоту;

Г. давать ондансетрон или гранисетрон только в случаях профузной рвоты;

Д. для купирования тошноты и рвоты достаточно рекомендовать пациенту прием настоя мяты перечной.

**19.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;Д- верно все.**

**Назовите этапы (стадии), через которые проходит человек, переживая и осознавая известие о своей болезни (по Элизабет Кюблер-Росс):**

1. отрицание;

2. гнев;

3. депрессия;

4. торг

**20. Ответьте по коду: А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- верно все. Условия для прикрепления социального работника:**

1. пациент проживает один;

2. пациент должен иметь инвалидность I или ТТ группы;

3. родственники пациента не могут обеспечить уход по состоянию своего здоровья;

4. пациент должен иметь инвалидность любой группы.

**Вариант 5**

**1. Характеристикой ноцицептивной соматической боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. схваткообразная, давящая;

Г. внезапная стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**2. Характеристикой ноцицептивной висцеральной боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. носит постоянный характер;

Г. внезапная, стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**3. Характеристикой нейропатической боли является:**

A. четкая локализация

Б. разлитая не имеет четких границ

B. носит постоянный характер

Г. схваткообразная, давящая

Д. стреляющая, сверлящая, жгучая.

**4**. **Ответьте по коду: А-верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.**

**К организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь некурабельным больным, относятся:**

1. хосписы;

2. выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи;

3. отделения паллиативной медицинской помощи;

4. онкологические диспансеры.

**5. Ответьте по коду:А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи может**

**осуществляет следующие функции:**

1. назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных

препаратов пациентам, нуждающийся в обезболивании;

2. взаимодействие с органами и организациями системы социального

обслуживания;

3. обучение пациентов и их родственников навыкам ухода;

4. установка стентов, дренажей.

**6. Какой нормативно-правовой документ, регламентирует порядок оказания**

**паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Российской**

**Федерации:**

А. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 .

Б. Приказ М3 РФ №187н от 14.04.2015

В. Приказ М3 РФ № 193н от 14.04.2015

Г. Приказ М3 РФ №422ан от 07.07.2015

**7. Сколько ступеней выделяют в соответствии с «Лестницей обезболивания для взрослых, рекомендованная ВОЗ»:**

А-2

Б. 3

В. 4

Г. 5

Д.6

**8.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- 4 верно все.**

**В отношении паллиативной медицины помощи (ПМП) справедливы следующие утверждения**:

1. ПМП утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;

2. ПМП не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;

3. ПМП предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить насколько возможно активно до самой смерти;

4. ПМП повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни.

**9. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только4; Д - верно все.**

**К задачам паллиативной помощи относятся:**

1. адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов;

2. психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников;

3. выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека;

4. удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.

**10**. **Ответьте по коду: А - верно 1,2,З;Б- верно 1,3; В - верно 2,4; Г- верно только 4;Д - верно все.**

**Пациенты, страдающие какими заболеваниями превалируют среди нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:**

1. некурабельные онкологические больные;

2. пациенты, перенесшие инсульт;

3. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;

4. больные с диссеминированной формой туберкулеза.

**11. При каких заболеваниях показано применение наркотических препаратов:**

А. только пациентам с онкологической патологией в терминальной стадии заболевания;

Б. при любом заболевании при наличии острого или хронического болевого синдрома;

В. в кардиологической практике;

Г. наркотические препараты показаны для кратковременного введения с целью обезболивания в послеоперационном периоде.

**12. Имеет ли право пациент на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, согласно статье 19 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»:**

A. таких прав пациент не имеет;

Б. имеет, только с письменного разрешения руководителя медицинской организации;

B. имеет, только с письменного согласия законных представителей;

Г. имеет.

**13. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4;Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Назовите основные принципы построения паллиативной медицинской помощи:**

1. пациенты паллиативного профиля должны иметь приоритет при получении лечения для предотвращения страдания;

2. должны быть доступны все службы паллиативной медицинской помощи для лечения в стационаре и на дому;

3. доступ к обезболивающим препаратам;

4. индивидуальный подход к оказанию помощи, в зависимости от потребности.

**14. Является ли родственник или лицо оказывающее уход объектом паллиативной медицинской помощи?**

А. да, в период жизни паллиативного пациента и в период после утраты (в горевании);

Б. да, только в период жизни паллиативного пациента;

В.) да, только в период после утраты (в горевании);

Д. нет, не является.

**15. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**В мультидисциплинарную команду, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, должны входить следующие специалисты:**

1. медсестра и врач;

2. физиотерапевт;

3. психолог;

4. социальный работник.

**16. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д- верно все.**

**Физическими симптомами синдрома эмоционального выгорания могут быть:**

1. головная боль;

2. абдоминальная боль;

3. чувство усталости;

4. психосоматические расстройства.

**17.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д-верно все.**

**Назовите возможные последствия эмоционального выгорания на работе:**

1. неверная оценка ситуации, принятие неверных решений;

2. конфликты, жестокость;

3. потеря эмоциональных и умственных сил;

4. нежелание принимать изменения в организации.

**18. Ответьте по коду: А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- верно все. Условия для прикрепления социального работника:**

1. пациент проживает один;

2. пациент должен иметь инвалидность I или ТТ группы;

3. родственники пациента не могут обеспечить уход по состоянию своего здоровья;

4. пациент должен иметь инвалидность любой группы.

**19.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;Д- верно все.**

**Назовите этапы (стадии), через которые проходит человек, переживая и осознавая известие о своей болезни (по Элизабет Кюблер-Росс):**

1. отрицание;

2. гнев;

3. депрессия;

4. торг

**20. Ухаживая за пациентом, испытывающим тошноту и рвоту необходимо:**

А. постараться убедить его пить много и редко;

Б. не ставить рядом с пациентом специальную емкость на случай позывов рвоты;

В. составить особое меню, исключив из него все, что усиливает тошноту и рвоту;

Г. давать ондансетрон или гранисетрон только в случаях профузной рвоты;

Д. для купирования тошноты и рвоты достаточно рекомендовать пациенту прием настоя мяты перечной.

**Вариант 6**

**1.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- 4 верно все.**

**В отношении паллиативной медицины помощи (ПМП) справедливы следующие утверждения**:

1. ПМП утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;

2. ПМП не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;

3. ПМП предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить насколько возможно активно до самой смерти;

4. ПМП повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни.

**2. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только4; Д - верно все.**

**К задачам паллиативной помощи относятся:**

1. адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов;

2. психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников;

3. выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека;

4. удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.

**3**. **Ответьте по коду: А - верно 1,2,З;Б- верно 1,3; В - верно 2,4; Г- верно только 4;Д - верно все.**

**Пациенты, страдающие какими заболеваниями превалируют среди нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:**

1. некурабельные онкологические больные;

2. пациенты, перенесшие инсульт;

3. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;

4. больные с диссеминированной формой туберкулеза.

**4**. **Ответьте по коду: А-верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.**

**К организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь некурабельным больным, относятся:**

1. хосписы;

2. выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи;

3. отделения паллиативной медицинской помощи;

4. онкологические диспансеры.

**5. Ответьте по коду:А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи может**

**осуществляет следующие функции:**

1. назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных

препаратов пациентам, нуждающийся в обезболивании;

2. взаимодействие с органами и организациями системы социального

обслуживания;

3. обучение пациентов и их родственников навыкам ухода;

4. установка стентов, дренажей.

**6. Какой нормативно-правовой документ, регламентирует порядок оказания**

**паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Российской**

**Федерации:**

А. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 .

Б. Приказ М3 РФ №187н от 14.04.2015

В. Приказ М3 РФ № 193н от 14.04.2015

Г. Приказ М3 РФ №422ан от 07.07.2015

**7. Сколько ступеней выделяют в соответствии с «Лестницей обезболивания для взрослых, рекомендованная ВОЗ»:**

А-2

Б. 3

В. 4

Г. 5

Д.6

**8. Характеристикой ноцицептивной соматической боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. схваткообразная, давящая;

Г. внезапная стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**9. Характеристикой ноцицептивной висцеральной боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. носит постоянный характер;

Г. внезапная, стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**10. Характеристикой нейропатической боли является:**

A. четкая локализация

Б. разлитая не имеет четких границ

B. носит постоянный характер

Г. схваткообразная, давящая

Д. стреляющая, сверлящая, жгучая.

**11. При каких заболеваниях показано применение наркотических препаратов:**

А. только пациентам с онкологической патологией в терминальной стадии заболевания;

Б. при любом заболевании при наличии острого или хронического болевого синдрома;

В. в кардиологической практике;

Г. наркотические препараты показаны для кратковременного введения с целью обезболивания в послеоперационном периоде.

**12. Имеет ли право пациент на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, согласно статье 19 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»:**

A. таких прав пациент не имеет;

Б. имеет, только с письменного разрешения руководителя медицинской организации;

B. имеет, только с письменного согласия законных представителей;

Г. имеет.

**13. Ухаживая за пациентом, испытывающим тошноту и рвоту необходимо:**

А. постараться убедить его пить много и редко;

Б. не ставить рядом с пациентом специальную емкость на случай позывов рвоты;

В. составить особое меню, исключив из него все, что усиливает тошноту и рвоту;

Г. давать ондансетрон или гранисетрон только в случаях профузной рвоты;

Д. для купирования тошноты и рвоты достаточно рекомендовать пациенту прием настоя мяты перечной.

**14.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;Д- верно все.**

**Назовите этапы (стадии), через которые проходит человек, переживая и осознавая известие о своей болезни (по Элизабет Кюблер-Росс):**

1. отрицание;

2. гнев;

3. депрессия;

4. торг

**15. Ответьте по коду: А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- верно все. Условия для прикрепления социального работника:**

1. пациент проживает один;

2. пациент должен иметь инвалидность I или ТТ группы;

3. родственники пациента не могут обеспечить уход по состоянию своего здоровья;

4. пациент должен иметь инвалидность любой группы.

**16. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д- верно все.**

**Физическими симптомами синдрома эмоционального выгорания могут быть:**

1. головная боль;

2. абдоминальная боль;

3. чувство усталости;

4. психосоматические расстройства.

**17.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д-верно все.**

**Назовите возможные последствия эмоционального выгорания на работе:**

1. неверная оценка ситуации, принятие неверных решений;

2. конфликты, жестокость;

3. потеря эмоциональных и умственных сил;

4. нежелание принимать изменения в организации.

**18. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4;Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Назовите основные принципы построения паллиативной медицинской помощи:**

1. пациенты паллиативного профиля должны иметь приоритет при получении лечения для предотвращения страдания;

2. должны быть доступны все службы паллиативной медицинской помощи для лечения в стационаре и на дому;

3. доступ к обезболивающим препаратам;

4. индивидуальный подход к оказанию помощи, в зависимости от потребности.

**19. Является ли родственник или лицо оказывающее уход объектом паллиативной медицинской помощи?**

А. да, в период жизни паллиативного пациента и в период после утраты (в горевании);

Б. да, только в период жизни паллиативного пациента;

В.) да, только в период после утраты (в горевании);

Д. нет, не является.

**20. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**В мультидисциплинарную команду, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, должны входить следующие специалисты:**

1. медсестра и врач;

2. физиотерапевт;

3. психолог;

4. социальный работник.

**Вариант 7**

**1. Какой нормативно-правовой документ, регламентирует порядок оказания**

**паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Российской**

**Федерации:**

А. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 .

Б. Приказ М3 РФ №187н от 14.04.2015

В. Приказ М3 РФ № 193н от 14.04.2015

Г. Приказ М3 РФ №422ан от 07.07.2015

**2. Сколько ступеней выделяют в соответствии с «Лестницей обезболивания для взрослых, рекомендованная ВОЗ»:**

А-2

Б. 3

В. 4

Г. 5

Д.6

**3. Характеристикой ноцицептивной соматической боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. схваткообразная, давящая;

Г. внезапная стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**4**. **Ответьте по коду: А-верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.**

**К организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь некурабельным больным, относятся:**

1. хосписы;

2. выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи;

3. отделения паллиативной медицинской помощи;

4. онкологические диспансеры.

**5. Ответьте по коду:А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи может**

**осуществляет следующие функции:**

1. назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных

препаратов пациентам, нуждающийся в обезболивании;

2. взаимодействие с органами и организациями системы социального

обслуживания;

3. обучение пациентов и их родственников навыкам ухода;

4. установка стентов, дренажей.

**6.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- 4 верно все.**

**В отношении паллиативной медицины помощи (ПМП) справедливы следующие утверждения**:

1. ПМП утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;

2. ПМП не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;

3. ПМП предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить насколько возможно активно до самой смерти;

4. ПМП повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни.

**7. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только4; Д - верно все.**

**К задачам паллиативной помощи относятся:**

1. адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов;

2. психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников;

3. выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека;

4. удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.

8. **Ответьте по коду: А - верно 1,2,З;Б- верно 1,3; В - верно 2,4; Г- верно только 4;Д - верно все.**

**Пациенты, страдающие какими заболеваниями превалируют среди нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:**

1. некурабельные онкологические больные;

2. пациенты, перенесшие инсульт;

3. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;

4. больные с диссеминированной формой туберкулеза.

**9. Характеристикой ноцицептивной висцеральной боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. носит постоянный характер;

Г. внезапная, стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**10.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;Д- верно все.**

**Назовите этапы (стадии), через которые проходит человек, переживая и осознавая известие о своей болезни (по Элизабет Кюблер-Росс):**

1. отрицание;

2. гнев;

3. депрессия;

4. торг

**11. Ответьте по коду: А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- верно все. Условия для прикрепления социального работника:**

1. пациент проживает один;

2. пациент должен иметь инвалидность I или ТТ группы;

3. родственники пациента не могут обеспечить уход по состоянию своего здоровья;

4. пациент должен иметь инвалидность любой группы.

**12. Имеет ли право пациент на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, согласно статье 19 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»:**

A. таких прав пациент не имеет;

Б. имеет, только с письменного разрешения руководителя медицинской организации;

B. имеет, только с письменного согласия законных представителей;

Г. имеет.

**13. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4;Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Назовите основные принципы построения паллиативной медицинской помощи:**

1. пациенты паллиативного профиля должны иметь приоритет при получении лечения для предотвращения страдания;

2. должны быть доступны все службы паллиативной медицинской помощи для лечения в стационаре и на дому;

3. доступ к обезболивающим препаратам;

4. индивидуальный подход к оказанию помощи, в зависимости от потребности.

**14. Является ли родственник или лицо оказывающее уход объектом паллиативной медицинской помощи?**

А. да, в период жизни паллиативного пациента и в период после утраты (в горевании);

Б. да, только в период жизни паллиативного пациента;

В.) да, только в период после утраты (в горевании);

Д. нет, не является.

**15. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**В мультидисциплинарную команду, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, должны входить следующие специалисты:**

1. медсестра и врач;

2. физиотерапевт;

3. психолог;

4. социальный работник.

**16. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д- верно все.**

**Физическими симптомами синдрома эмоционального выгорания могут быть:**

1. головная боль;

2. абдоминальная боль;

3. чувство усталости;

4. психосоматические расстройства.

**17.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д-верно все.**

**Назовите возможные последствия эмоционального выгорания на работе:**

1. неверная оценка ситуации, принятие неверных решений;

2. конфликты, жестокость;

3. потеря эмоциональных и умственных сил;

4. нежелание принимать изменения в организации.

**18. Ухаживая за пациентом, испытывающим тошноту и рвоту необходимо:**

А. постараться убедить его пить много и редко;

Б. не ставить рядом с пациентом специальную емкость на случай позывов рвоты;

В. составить особое меню, исключив из него все, что усиливает тошноту и рвоту;

Г. давать ондансетрон или гранисетрон только в случаях профузной рвоты;

Д. для купирования тошноты и рвоты достаточно рекомендовать пациенту прием настоя мяты перечной.

**19. Характеристикой нейропатической боли является:**

A. четкая локализация

Б. разлитая не имеет четких границ

B. носит постоянный характер

Г. схваткообразная, давящая

Д. стреляющая, сверлящая, жгучая.

**20. При каких заболеваниях показано применение наркотических препаратов:**

А. только пациентам с онкологической патологией в терминальной стадии заболевания;

Б. при любом заболевании при наличии острого или хронического болевого синдрома;

В. в кардиологической практике;

Г. наркотические препараты показаны для кратковременного введения с целью обезболивания в послеоперационном периоде.

**Вариант 8**

**1. Какой нормативно-правовой документ, регламентирует порядок оказания**

**паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Российской**

**Федерации:**

А. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 .

Б. Приказ М3 РФ №187н от 14.04.2015

В. Приказ М3 РФ № 193н от 14.04.2015

Г. Приказ М3 РФ №422ан от 07.07.2015

**2. Сколько ступеней выделяют в соответствии с «Лестницей обезболивания для взрослых, рекомендованная ВОЗ»:**

А-2

Б. 3

В. 4

Г. 5

Д.6

**3. Характеристикой ноцицептивной соматической боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. схваткообразная, давящая;

Г. внезапная стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**4. Характеристикой ноцицептивной висцеральной боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. носит постоянный характер;

Г. внезапная, стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**5. Характеристикой нейропатической боли является:**

A. четкая локализация

Б. разлитая не имеет четких границ

B. носит постоянный характер

Г. схваткообразная, давящая

Д. стреляющая, сверлящая, жгучая.

**6.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- 4 верно все.**

**В отношении паллиативной медицины помощи (ПМП) справедливы следующие утверждения**:

1. ПМП утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;

2. ПМП не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;

3. ПМП предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить насколько возможно активно до самой смерти;

4. ПМП повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни.

**7. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только4; Д - верно все.**

**К задачам паллиативной помощи относятся:**

1. адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов;

2. психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников;

3. выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека;

4. удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.

**8**. **Ответьте по коду: А - верно 1,2,З;Б- верно 1,3; В - верно 2,4; Г- верно только 4;Д - верно все.**

**Пациенты, страдающие какими заболеваниями превалируют среди нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:**

1. некурабельные онкологические больные;

2. пациенты, перенесшие инсульт;

3. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;

4. больные с диссеминированной формой туберкулеза.

**9**. **Ответьте по коду: А-верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.**

**К организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь некурабельным больным, относятся:**

1. хосписы;

2. выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи;

3. отделения паллиативной медицинской помощи;

4. онкологические диспансеры.

**10. Ответьте по коду:А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи может**

**осуществляет следующие функции:**

1. назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных

препаратов пациентам, нуждающийся в обезболивании;

2. взаимодействие с органами и организациями системы социального

обслуживания;

3. обучение пациентов и их родственников навыкам ухода;

4. установка стентов, дренажей.

**11. При каких заболеваниях показано применение наркотических препаратов:**

А. только пациентам с онкологической патологией в терминальной стадии заболевания;

Б. при любом заболевании при наличии острого или хронического болевого синдрома;

В. в кардиологической практике;

Г. наркотические препараты показаны для кратковременного введения с целью обезболивания в послеоперационном периоде.

**12. Имеет ли право пациент на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, согласно статье 19 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»:**

A. таких прав пациент не имеет;

Б. имеет, только с письменного разрешения руководителя медицинской организации;

B. имеет, только с письменного согласия законных представителей;

Г. имеет.

**13. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4;Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Назовите основные принципы построения паллиативной медицинской помощи:**

1. пациенты паллиативного профиля должны иметь приоритет при получении лечения для предотвращения страдания;

2. должны быть доступны все службы паллиативной медицинской помощи для лечения в стационаре и на дому;

3. доступ к обезболивающим препаратам;

4. индивидуальный подход к оказанию помощи, в зависимости от потребности.

**14. Является ли родственник или лицо оказывающее уход объектом паллиативной медицинской помощи?**

А. да, в период жизни паллиативного пациента и в период после утраты (в горевании);

Б. да, только в период жизни паллиативного пациента;

В.) да, только в период после утраты (в горевании);

Д. нет, не является.

**15. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**В мультидисциплинарную команду, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, должны входить следующие специалисты:**

1. медсестра и врач;

2. физиотерапевт;

3. психолог;

4. социальный работник.

**16. Ответьте по коду: А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- верно все. Условия для прикрепления социального работника:**

1. пациент проживает один;

2. пациент должен иметь инвалидность I или ТТ группы;

3. родственники пациента не могут обеспечить уход по состоянию своего здоровья;

4. пациент должен иметь инвалидность любой группы.

**17.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д-верно все.**

**Назовите возможные последствия эмоционального выгорания на работе:**

1. неверная оценка ситуации, принятие неверных решений;

2. конфликты, жестокость;

3. потеря эмоциональных и умственных сил;

4. нежелание принимать изменения в организации.

**18. Ухаживая за пациентом, испытывающим тошноту и рвоту необходимо:**

А. постараться убедить его пить много и редко;

Б. не ставить рядом с пациентом специальную емкость на случай позывов рвоты;

В. составить особое меню, исключив из него все, что усиливает тошноту и рвоту;

Г. давать ондансетрон или гранисетрон только в случаях профузной рвоты;

Д. для купирования тошноты и рвоты достаточно рекомендовать пациенту прием настоя мяты перечной.

**19.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;Д- верно все.**

**Назовите этапы (стадии), через которые проходит человек, переживая и осознавая известие о своей болезни (по Элизабет Кюблер-Росс):**

1. отрицание;

2. гнев;

3. депрессия;

4. торг

**20. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д- верно все.**

**Физическими симптомами синдрома эмоционального выгорания могут быть:**

1. головная боль;

2. абдоминальная боль;

3. чувство усталости;

4. психосоматические расстройства.

**Вариант 9**

**1. Ухаживая за пациентом, испытывающим тошноту и рвоту необходимо:**

А. постараться убедить его пить много и редко;

Б. не ставить рядом с пациентом специальную емкость на случай позывов рвоты;

В. составить особое меню, исключив из него все, что усиливает тошноту и рвоту;

Г. давать ондансетрон или гранисетрон только в случаях профузной рвоты;

Д. для купирования тошноты и рвоты достаточно рекомендовать пациенту прием настоя мяты перечной.

**2.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;Д- верно все.**

**Назовите этапы (стадии), через которые проходит человек, переживая и осознавая известие о своей болезни (по Элизабет Кюблер-Росс):**

1. отрицание;

2. гнев;

3. депрессия;

4. торг

**3. Ответьте по коду: А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- верно все. Условия для прикрепления социального работника:**

1. пациент проживает один;

2. пациент должен иметь инвалидность I или ТТ группы;

3. родственники пациента не могут обеспечить уход по состоянию своего здоровья;

4. пациент должен иметь инвалидность любой группы.

**4**. **Ответьте по коду: А-верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.**

**К организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь некурабельным больным, относятся:**

1. хосписы;

2. выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи;

3. отделения паллиативной медицинской помощи;

4. онкологические диспансеры.

**5. Ответьте по коду:А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи может**

**осуществляет следующие функции:**

1. назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных

препаратов пациентам, нуждающийся в обезболивании;

2. взаимодействие с органами и организациями системы социального

обслуживания;

3. обучение пациентов и их родственников навыкам ухода;

4. установка стентов, дренажей.

**6. Какой нормативно-правовой документ, регламентирует порядок оказания**

**паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Российской**

**Федерации:**

А. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 .

Б. Приказ М3 РФ №187н от 14.04.2015

В. Приказ М3 РФ № 193н от 14.04.2015

Г. Приказ М3 РФ №422ан от 07.07.2015

**7. Сколько ступеней выделяют в соответствии с «Лестницей обезболивания для взрослых, рекомендованная ВОЗ»:**

А-2

Б. 3

В. 4

Г. 5

Д.6

**8. Характеристикой ноцицептивной соматической боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. схваткообразная, давящая;

Г. внезапная стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**9. Характеристикой ноцицептивной висцеральной боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. носит постоянный характер;

Г. внезапная, стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**10. Характеристикой нейропатической боли является:**

A. четкая локализация

Б. разлитая не имеет четких границ

B. носит постоянный характер

Г. схваткообразная, давящая

Д. стреляющая, сверлящая, жгучая.

**11. При каких заболеваниях показано применение наркотических препаратов:**

А. только пациентам с онкологической патологией в терминальной стадии заболевания;

Б. при любом заболевании при наличии острого или хронического болевого синдрома;

В. в кардиологической практике;

Г. наркотические препараты показаны для кратковременного введения с целью обезболивания в послеоперационном периоде.

**12. Имеет ли право пациент на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, согласно статье 19 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»:**

A. таких прав пациент не имеет;

Б. имеет, только с письменного разрешения руководителя медицинской организации;

B. имеет, только с письменного согласия законных представителей;

Г. имеет.

**13. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4;Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Назовите основные принципы построения паллиативной медицинской помощи:**

1. пациенты паллиативного профиля должны иметь приоритет при получении лечения для предотвращения страдания;

2. должны быть доступны все службы паллиативной медицинской помощи для лечения в стационаре и на дому;

3. доступ к обезболивающим препаратам;

4. индивидуальный подход к оказанию помощи, в зависимости от потребности.

**14. Является ли родственник или лицо оказывающее уход объектом паллиативной медицинской помощи?**

А. да, в период жизни паллиативного пациента и в период после утраты (в горевании);

Б. да, только в период жизни паллиативного пациента;

В.) да, только в период после утраты (в горевании);

Д. нет, не является.

**15. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**В мультидисциплинарную команду, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, должны входить следующие специалисты:**

1. медсестра и врач;

2. физиотерапевт;

3. психолог;

4. социальный работник.

**16. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д- верно все.**

**Физическими симптомами синдрома эмоционального выгорания могут быть:**

1. головная боль;

2. абдоминальная боль;

3. чувство усталости;

4. психосоматические расстройства.

**17.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д-верно все.**

**Назовите возможные последствия эмоционального выгорания на работе:**

1. неверная оценка ситуации, принятие неверных решений;

2. конфликты, жестокость;

3. потеря эмоциональных и умственных сил;

4. нежелание принимать изменения в организации.

**18.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- 4 верно все.**

**В отношении паллиативной медицины помощи (ПМП) справедливы следующие утверждения**:

1. ПМП утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;

2. ПМП не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;

3. ПМП предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить насколько возможно активно до самой смерти;

4. ПМП повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни.

**19. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только4; Д - верно все.**

**К задачам паллиативной помощи относятся:**

1. адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов;

2. психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников;

3. выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека;

4. удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.

**20**. **Ответьте по коду: А - верно 1,2,З;Б- верно 1,3; В - верно 2,4; Г- верно только 4;Д - верно все.**

**Пациенты, страдающие какими заболеваниями превалируют среди нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:**

1. некурабельные онкологические больные;

2. пациенты, перенесшие инсульт;

3. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;

4. больные с диссеминированной формой туберкулеза.

**Вариант 10**

**1. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д- верно все.**

**Физическими симптомами синдрома эмоционального выгорания могут быть:**

1. головная боль;

2. абдоминальная боль;

3. чувство усталости;

4. психосоматические расстройства.

**2.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д-верно все.**

**Назовите возможные последствия эмоционального выгорания на работе:**

1. неверная оценка ситуации, принятие неверных решений;

2. конфликты, жестокость;

3. потеря эмоциональных и умственных сил;

4. нежелание принимать изменения в организации.

**3. Ухаживая за пациентом, испытывающим тошноту и рвоту необходимо:**

А. постараться убедить его пить много и редко;

Б. не ставить рядом с пациентом специальную емкость на случай позывов рвоты;

В. составить особое меню, исключив из него все, что усиливает тошноту и рвоту;

Г. давать ондансетрон или гранисетрон только в случаях профузной рвоты;

Д. для купирования тошноты и рвоты достаточно рекомендовать пациенту прием настоя мяты перечной.

**4.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;Д- верно все.**

**Назовите этапы (стадии), через которые проходит человек, переживая и осознавая известие о своей болезни (по Элизабет Кюблер-Росс):**

1. отрицание;

2. гнев;

3. депрессия;

4. торг

**5. Ответьте по коду: А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- верно все. Условия для прикрепления социального работника:**

1. пациент проживает один;

2. пациент должен иметь инвалидность I или ТТ группы;

3. родственники пациента не могут обеспечить уход по состоянию своего здоровья;

4. пациент должен иметь инвалидность любой группы.

**6. Какой нормативно-правовой документ, регламентирует порядок оказания**

**паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Российской**

**Федерации:**

А. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 .

Б. Приказ М3 РФ №187н от 14.04.2015

В. Приказ М3 РФ № 193н от 14.04.2015

Г. Приказ М3 РФ №422ан от 07.07.2015

**7. Сколько ступеней выделяют в соответствии с «Лестницей обезболивания для взрослых, рекомендованная ВОЗ»:**

А-2

Б. 3

В. 4

Г. 5

Д.6

**8. Характеристикой ноцицептивной соматической боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. схваткообразная, давящая;

Г. внезапная стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**9. Характеристикой ноцицептивной висцеральной боли является:**

А. четкая локализация;

Б. разлитая не имеет четких границ;

В. носит постоянный характер;

Г. внезапная, стреляющая;

Д. показан прием антиконвульсантов.

**10. Характеристикой нейропатической боли является:**

A. четкая локализация

Б. разлитая не имеет четких границ

B. носит постоянный характер

Г. схваткообразная, давящая

Д. стреляющая, сверлящая, жгучая.

**11. При каких заболеваниях показано применение наркотических препаратов:**

А. только пациентам с онкологической патологией в терминальной стадии заболевания;

Б. при любом заболевании при наличии острого или хронического болевого синдрома;

В. в кардиологической практике;

Г. наркотические препараты показаны для кратковременного введения с целью обезболивания в послеоперационном периоде.

**12. Имеет ли право пациент на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, согласно статье 19 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»:**

A. таких прав пациент не имеет;

Б. имеет, только с письменного разрешения руководителя медицинской организации;

B. имеет, только с письменного согласия законных представителей;

Г. имеет.

**13. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4;Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Назовите основные принципы построения паллиативной медицинской помощи:**

1. пациенты паллиативного профиля должны иметь приоритет при получении лечения для предотвращения страдания;

2. должны быть доступны все службы паллиативной медицинской помощи для лечения в стационаре и на дому;

3. доступ к обезболивающим препаратам;

4. индивидуальный подход к оказанию помощи, в зависимости от потребности.

**14. Является ли родственник или лицо оказывающее уход объектом паллиативной медицинской помощи?**

А. да, в период жизни паллиативного пациента и в период после утраты (в горевании);

Б. да, только в период жизни паллиативного пациента;

В.) да, только в период после утраты (в горевании);

Д. нет, не является.

**15. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**В мультидисциплинарную команду, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, должны входить следующие специалисты:**

1. медсестра и врач;

2. физиотерапевт;

3. психолог;

4. социальный работник.

**16.Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д- 4 верно все.**

**В отношении паллиативной медицины помощи (ПМП) справедливы следующие утверждения**:

1. ПМП утверждает жизнь и относится к умиранию как к естественному процессу;

2. ПМП не стремится ни ускорить, ни отдалить наступление смерти;

3. ПМП предлагает пациентам систему поддержки, чтобы они могли жить насколько возможно активно до самой смерти;

4. ПМП повышает качество жизни и может также положительно повлиять на течение болезни.

**17. Ответьте по коду: А - верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только4; Д - верно все.**

**К задачам паллиативной помощи относятся:**

1. адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов;

2. психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников;

3. выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека;

4. удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.

**18**. **Ответьте по коду: А - верно 1,2,З;Б- верно 1,3; В - верно 2,4; Г- верно только 4;Д - верно все.**

**Пациенты, страдающие какими заболеваниями превалируют среди нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи:**

1. некурабельные онкологические больные;

2. пациенты, перенесшие инсульт;

3. больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции;

4. больные с диссеминированной формой туберкулеза.

**19**. **Ответьте по коду: А-верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4; Д - верно все.**

**К организациям, оказывающим паллиативную медицинскую помощь некурабельным больным, относятся:**

1. хосписы;

2. выездные патронажные службы паллиативной медицинской помощи;

3. отделения паллиативной медицинской помощи;

4. онкологические диспансеры.

**20. Ответьте по коду:А- верно 1,2,3; Б - верно 1,3; В - верно 2,4; Г - верно только 4;**

**Д - верно все.**

**Выездная патронажная служба паллиативной медицинской помощи может**

**осуществляет следующие функции:**

1. назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных

препаратов пациентам, нуждающийся в обезболивании;

2. взаимодействие с органами и организациями системы социального

обслуживания;

3. обучение пациентов и их родственников навыкам ухода;

4. установка стентов, дренажей.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |