

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства охорони  
здоров'я України  
06 червня 2019 р. № 1309

**Перелік тестових питань  
на знання спеціального законодавства з варіантами  
відповідей для посад фахівців з питань реформ категорії «Б» та «В»  
експертної групи з питань розвитку служби крові та біобезпеки  
Директорату громадського здоров'я**

**I. Питання на перевірку знань Основ законодавства України про  
охорону здоров'я від 19.11.1992 № 2801-XII**

**1. Яка частка бюджетних асигнувань виділяється на впровадження  
Державної політики охорони здоров'я?**

- А) не менше одного відсотка національного доходу;
- Б) не менше трьох відсотків національного доходу;
- В) не менше п'яти відсотків національного доходу;
- Г) не менше десяти відсотків національного доходу.

**2. Які види медичної допомоги передбачаються Основами  
законодавства України про охорону здоров'я?**

- А) екстрена медична допомога; перша медична допомога; вторинна (спеціалізована) медична допомога, третинна (високоспеціалізована) медична допомога, паліативна допомога;
- Б) екстрена медична допомога; первинна медична допомога; вторинна (спеціалізована) медична допомога, третинна (високоспеціалізована) медична допомога;
- В) екстрена, первинна, вторинна (спеціалізована), третинна (високоспеціалізована), паліативна, медична реабілітація;
- Г) екстрена, первинна, вторинна (спеціалізована), третинна (високоспеціалізована).

**3. Хто організовує розробку та здійснення державних цільових програм?**

- А) Кабінет Міністрів України;
- Б) Верховна Рада України;
- В) центральні органи виконавчої влади;
- Г) органи місцевого самоврядування.

**4. Хто укладає міжурядові угоди і координує міжнародне співробітництво з питань охорони здоров'я?**

- А) Президент України;
- Б) Кабінет Міністрів України;
- В) Міністр охорони здоров'я України;
- Г) Верховна Рада України.

**5. Нормативи навантаження лікуючих лікарів затверджуються:**

- А) Міністерством охорони здоров'я України;
- Б) Кабінетом Міністрів України;
- В) Національною службою здоров'я України;
- Г) Державним експертним центром.

**6. Розроблення галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я, проведення державної оцінки медичних технологій здійснюються у порядку встановленому:**

- А) Міністерством охорони здоров'я України;
- Б) Кабінетом Міністрів України;
- В) Національною службою здоров'я України;
- Г) Державною службою України з лікарських засобів та контролю за наркотиками.

**7. Хто визначає єдині науково обґрунтовані державні стандарти, критерії та вимоги, які повинні сприяти охороні здоров'я населення?**

- А) Кабінет Міністрів України;
- Б) Верховна Рада України;
- В) Міністерство охорони здоров'я України;
- Г) Державна служба України з лікарських засобів та контролю за наркотиками.

**8. Згідно з Основами законодавства України про охорону здоров'я громадяни України зобов'язані:**

- А) піклуватись про своє здоров'я та здоров'я дітей, не шкодити здоров'ю інших громадян;
- Б) у передбачених законодавством випадках проходити профілактичні медичні огляди і робити щеплення;
- В) вживати передбачені Законом України «Про екстрену медичну допомогу» заходи для забезпечення надання екстреної медичної допомоги іншим особам, які знаходяться у невідкладному стані;
- Г) всі відповіді правильні.

**9. Який орган затверджує перелік категорій населення, які повинні проходити обов'язкові медичні огляди, періодичність, джерела фінансування та порядок цих оглядів?**

- А) Міністерство охорони здоров'я України;
- Б) Кабінет Міністрів України;
- В) Національна служба здоров'я України;
- Г) Міністерство соціальної політики України.

**10. Що складає систему стандартів у сфері охорони здоров'я?**

- А) державні соціальні нормативи та галузеві стандарти;
- Б) постійно діючі технічні і організаційні вимоги;
- В) єдині правила розробки, оформлення і збереження документації;
- Г) клінічні настанови та уніфіковані клінічні протоколи.

**11. Ким розробляються і затверджуються галузеві стандарти у сфері охорони здоров'я?**

- А) Кабінет Міністрів України;
- Б) Верховна Рада України;
- В) Міністерство охорони здоров'я України;
- Г) Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України.

**12. Хто здійснює реалізацію державної політики у сфері охорони здоров'я в адміністративно-територіальних одиницях України?**

- А) Рада міністрів Автономної Республіки Крим та місцеві державні адміністрації;
- Б) Міністерство охорони здоров'я України;
- В) Кабінет Міністрів України;
- Г) органи місцевого самоврядування.

**13. За рахунок яких коштів може здійснюватися фінансове забезпечення охорони здоров'я?**

- А) Державного бюджету України та місцевих бюджетів, коштів юридичних та фізичних осіб, а також з інших джерел, не заборонених законом;
- Б) Державного бюджету України та місцевих бюджетів;
- В) коштів юридичних та фізичних осіб, а також з інших джерел, не заборонених законом;
- Г) відсутня правильна відповідь.

**14. Відповідно до якого законодавства здійснюється фінансове забезпечення державних та комунальних закладів охорони здоров'я - бюджетних установ?**

- А) адміністративного;
- Б) фінансового;
- В) податкового;
- Г) бюджетного.

**15. Яка державна політика проводиться в Україні щодо куріння та вживання алкогольних напоїв?**

- А) обмеження;
- Б) заборона;
- В) держава не впливає на ці питання;
- Г) немає правильної відповіді.

**16. Який вид медичної допомоги характеризує визначення «медична допомога, яка полягає у здійсненні медичними працівниками відповідно до закону невідкладних організаційних, діагностичних та лікувальних заходів, спрямованих на врятування та збереження життя людини у невідкладному стані та мінімізацію наслідків впливу такого стану на її здоров'я»?**

- А) екстрена;
- Б) первинна;
- В) паліативна;
- Г) спеціалізована.

**17. Який вид медичної допомоги характеризує визначення «медична допомога, що передбачає надання консультації, проведення діагностики та лікування найбільш поширених хвороб, травм, отруєнь, патологічних, фізіологічних (під час вагітності) станів, здійснення профілактичних заходів; направлення відповідно до медичних показань пацієнта»?**

- А) первинна;
- Б) екстрена;
- В) високоспеціалізована;
- Г) спеціалізована.

**18. Який вид медичної допомоги характеризує визначення «медична допомога, що надається в амбулаторних або стаціонарних умовах лікарями відповідної спеціалізації (крім лікарів загальної практики - сімейних лікарів) у плановому порядку або в екстрених випадках і передбачає надання консультації, проведення діагностики, лікування, реабілітації та профілактики хвороб, травм, отруєнь, патологічних і фізіологічних (під час вагітності та пологів)»?**

- А) первинна;
- Б) екстрена;
- В) третинна (високоспеціалізована);
- Г) вторинна (спеціалізована).

**19. Який вид медичної допомоги характеризує визначення «медична допомога, що надається в амбулаторних або стаціонарних умовах у плановому порядку або в екстрених випадках і передбачає надання консультації, проведення діагностики, лікування хвороб, травм,**

**отруєнь, патологічних станів, ведення фізіологічних станів (під час вагітності та пологів) із застосуванням високотехнологічного обладнання та/або високоспеціалізованих медичних процедур високої складності?»**

- А) первинна;
- Б) екстрена;
- В) вторинна;
- Г) третинна.

**20. Який вид медичної допомоги характеризує визначення «комплекс заходів, спрямованих на полегшення фізичних та емоційних страждань пацієнтів, а також надання психосоціальної і моральної підтримки членам їх сімей»?**

- А) вторинна (спеціалізована);
- Б) паліативна допомога;
- В) третинна (високоспеціалізована);
- Г) екстрена.

**II. Питання на перевірку знань Положення про Міністерство охорони здоров'я України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 25.03.2015 № 267**

**21. Ким спрямовується і координується діяльність Міністерства охорони здоров'я України як центрального органу виконавчої влади?**

- А) Кабінетом Міністрів України;
- Б) Національним агентством з питань державної служби України;
- В) Верховною Радою України;
- Г) Президентом України.

**22. Який орган є головним у системі центральних органів виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері охорони здоров'я?**

- А) Кабінет Міністрів України;
- Б) Національна служба здоров'я України;
- В) Міністерство охорони здоров'я України;
- Г) Міністерство соціальної політики України.

**23. Який орган є головним у системі центральних органів виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізує державну політику у сфері епідеміологічного нагляду (спостереження)?**

- А) Кабінет Міністрів України;
- Б) Національна служба здоров'я України;
- В) Міністерство охорони здоров'я України;
- Г) Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України.

**24. Який орган є головним у системі центральних органів виконавчої влади, що забезпечує формування та реалізацію державної політики у сфері створення, виробництва, контролю якості та реалізації лікарських засобів, медичних імунобіологічних препаратів і медичних виробів, у сфері обігу наркотичних засобів, психотропних речовин, їх аналогів і прекурсорів, протидії їх незаконному обігу?**

- А) Кабінет Міністрів України;
- Б) Національна служба здоров'я України
- В) Міністерство охорони здоров'я України;
- Г) Державна служба України з лікарських засобів та контролю за наркотиками.

**25. Що з наведеного належить до основних завдань Міністерства охорони здоров'я України?**

- А) забезпечення формування та реалізація державної політики у сфері охорони здоров'я, протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та іншим соціально небезпечним захворюванням;
- Б) забезпечення формування та реалізації державної політики у сфері епідеміологічного нагляду (спостереження);
- В) забезпечення формування державної політики у сфері санітарного та епідемічного благополуччя населення;
- Г) усі відповіді правильні.

**26. Яке із завдань Міністерства охорони здоров'я України належить до сфери творення, виробництва, контролю якості та реалізації лікарських засобів, медичних імунобіологічних препаратів і медичних виробів?**

- А) контроль за якістю крові, її компонентів і препаратів та відповідних консервуючих розчинів;
- Б) затвердження форми медичного висновку про стан здоров'я дитини для зарахування її до загальноосвітнього навчального закладу;
- В) проведення медико-біологічної оцінки якості та цінності природних лікувальних ресурсів, визначення методів їх використання;
- Г) затвердження обов'язкового мінімального асортименту лікарських засобів для аптечних закладів та фельдшерсько-акушерських пунктів.

**27. Яке із завдань Міністерства охорони здоров'я України належить до сфери протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та іншим соціально небезпечним захворюванням?**

- А) затвердження переліку і обсягу протитуберкульозних препаратів, якими безоплатно і безперервно забезпечуються хворі на туберкульоз під час лікування;
- Б) затвердження державних та галузевих стандартів якості лікарських засобів, медичних імунобіологічних препаратів;

В) затвердження правил виписування рецептів і вимог-замовлень на лікарські засоби та виробу медичного призначення, порядок відпуску лікарських засобів і виробів медичного призначення з аптек та їх структурних підрозділів;

Г) затвердження медичної документації, яка засвідчує випадки народження і смерті, затверджує критерії, за якими встановлюється факт смерті.

**28. Яке із завдань Міністерства охорони здоров'я України належить до сфери санітарного та епідемічного благополуччя населення?**

А) затвердження форм замовлення на придбання лікарських засобів, що містять наркотичні засоби, психотропні речовини і прекурсори;

Б) прийняття в установленому порядку рішення про проведення клінічних випробувань лікарських засобів та їх припинення;

В) затвердження показників якості питної води;

Г) здійснення ліцензування господарської діяльності з переробки донорської крові та її компонентів.

**29. Міністерство охорони здоров'я України у межах повноважень, передбачених законом, видає:**

А) постанови

Б) розпорядження

В) накази

Г) укази

**30. Ким затверджуються галузеві стандарти у сфері охорони здоров'я, зокрема клінічні протоколи і стандарти?**

А) Кабінетом Міністрів України;

Б) Верховною Радою України;

В) Міністерством охорони здоров'я України;

Г) Державним експертним центром Міністерства охорони здоров'я України.

**31. Ким затверджуються критерії та стандарти державної акредитації закладів охорони здоров'я?**

А) Кабінетом Міністрів України;

Б) Верховною Радою України;

В) Міністерством охорони здоров'я України;

Г) Державним експертним центром Міністерства охорони здоров'я України.

**32. Ким затверджуються єдині кваліфікаційні вимоги до осіб, які провадять певні види медичної та фармацевтичної діяльності?**

А) Кабінетом Міністрів України;

Б) Верховною Радою України;

- В) Міністерством охорони здоров'я України;
- Г) Державним експертним центром Міністерства охорони здоров'я України.

**33. Ким затверджуються переліки медичних протипоказань (захворювань і вад), за наявності яких особа не може бути допущена до керування відповідними транспортними засобами?**

- А) Кабінетом Міністрів України;
- Б) Верховною Радою України;
- В) Міністерством охорони здоров'я України;
- Г) Державним експертним центром Міністерства охорони здоров'я України.

**34. Хто затверджує форми первинної облікової документації, яка використовується в закладах охорони здоров'я незалежно від рівня надання медичної допомоги і форми власності, порядок її видачі та заповнення?**

- А) Кабінет Міністрів України;
- Б) Верховна Рада України;
- В) Міністерство охорони здоров'я України;
- Г) Державний експертний центр Міністерства охорони здоров'я України.

**35. Хто організовує роботу апарату Міністерства охорони здоров'я України?**

- А) Державний секретар Міністерства охорони здоров'я України;
- Б) Міністр охорони здоров'я України;
- В) Департамент управління персоналом та кадрової політики Міністерства охорони здоров'я України;
- Г) Кабінет Міністрів України.

**36. Хто приймає на роботу та звільняє з роботи в порядку, передбаченому законодавством про працю, працівників апарату Міністерства охорони здоров'я України, приймає рішення щодо їх заохочення, притягнення до дисциплінарної відповідальності?**

- А) Державний секретар Міністерства охорони здоров'я України;
- Б) Міністр охорони здоров'я України;
- В) Департамент управління персоналом та кадрової політики Міністерства охорони здоров'я України;
- Г) відсутня правильна відповідь.

**37. Хто погоджує у передбачених законом випадках призначення на посаду та звільнення з посади керівників відповідних структурних підрозділів обласних, Київської та Севастопольської міських держадміністрацій?**



- А) Державний секретар Міністерства охорони здоров'я України;
- Б) Міністр охорони здоров'я України;
- В) Департамент управління персоналом та кадрової політики Міністерства охорони здоров'я України;
- Г) Кабінет Міністрів України.

**38. Ким затверджується гранична чисельність державних службовців та працівників апарату Міністерства охорони здоров'я України?**

- А) Кабінетом Міністрів України;
- Б) Державним секретарем Міністерства охорони здоров'я України;
- В) Міністром охорони здоров'я України за погодженням з Кабінетом Міністрів України;
- Г) Державним секретарем Міністерства охорони здоров'я України за погодженням з Міністром.

**39. Ким затверджуються структура апарату Міністерства охорони здоров'я України?**

- А) Міністром охорони здоров'я України;
- Б) Державним секретарем Міністерства охорони здоров'я України;
- В) Міністром за погодженням з Кабінетом Міністрів України;
- Г) Державним секретарем Міністерства охорони здоров'я України за погодженням з Міністром охорони здоров'я України.

**40. Ким затверджується штатний розпис та кошторис Міністерства охорони здоров'я України?**

- А) Державним секретарем Міністерства охорони здоров'я України за погодженням з Міністерством фінансів України;
- Б) Державним секретарем Міністерства охорони здоров'я України за погодженням з Міністерством економічного розвитку та торгівлі України;
- В) Міністром охорони здоров'я України за погодженням з Міністерством фінансів України;
- Г) Міністром охорони здоров'я України за погодженням з Міністерством економічного розвитку та торгівлі України.

**III. Запитання на перевірку знань Концепції розвитку системи громадського здоров'я затвердженої розпорядженням Кабінету Міністрів України від 30.11.2016 № 1002-р**

**41. Концепція розвитку системи громадського здоров'я затверджена:**

- А) розпорядженням Кабінету Міністрів України;
- Б) постановою Верховної Ради України;
- В) Законом України;
- Г) наказом Міністерства охорони здоров'я.

**42. Що з наведеного НЕ відноситься до засад формування системи громадського здоров'я:**

- А) принцип пріоритетності збереження здоров'я населення в усіх напрямках діяльності органів державної влади;
- Б) право на здоров'я та охорону здоров'я;
- В) принцип впровадження додаткового оподаткування для здоров'я;
- Г) принцип досягнення справедливості щодо здоров'яучасть у розробці, обговоренні та громадській експертизі проектів програм і планів забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення, внесення пропозицій з цих питань до відповідних.

**43. До організаційних принципів формування системи громадського здоров'я НЕ відноситься:**

- А) законність;
- Б) супротив до змін;
- В) міжгалузеве співробітництво та координація;
- Г) ефективність.

**44. Якому ЦОВВ згідно з Концепцією відводиться координуюча роль в системі громадського здоров'я:**

- А) Центр громадського здоров'я;
- Б) Державна служба з питань безпеки харчових продуктів та захисту споживачів;
- В) МОЗ;
- Г) Державна санітарно-епідеміологічна служба.

**45. На що передбачається спрямовувати першочергове фінансування:**

- А) на вирішення пріоритетних питань громадського здоров'я;
- Б) на епідеміологічний нагляд;
- В) на лабораторні дослідження;
- Г) на розслідування спалахів.

**46. Який вид моніторингу передбачається розвивати відповідно до Концепції:**

- А) економічний;
- Б) екологічний;
- В) епідеміологічний;
- Г) соціально-гігієнічний.

**47. Відповідно до Концепції в областях передбачено створення:**

- А) лабораторних центрів;
- Б) регіональних центрів громадського здоров'я;
- В) центрів здоров'я;

Г) поліклінік.

**48. Моніторинг передбачено проводити для:**

- А) прийняття управлінських рішень;
- Б) формування комунікаційних повідомлень;
- В) для зайняття робочого часу працівників центру;
- Г) так історично склалося.

**49. Для вирішення соціально значимих питань у сфері громадського здоров'я передбачено залучення:**

- А) державно-приватного партнерства;
- Б) кредитів;
- В) позик;
- Г) грошей бізнес структур.

**50. Лабораторні центри МОЗ будуть:**

- А) доведені до банкрутства;
- Б) збережені;
- В) передані органам місцевого самоврядування;
- Г) приєднані до Центру громадського здоров'я.

**51. До повноважень органів місцевого самоврядування (обласних рад, їхніх виконавчих органів , а до їх утворення – облдержадміністрацій) щодо реалізації державної політики у сфері громадського здоров'я відповідно до Концепції НЕ належить :**

- А) створення регіональних центрів громадського здоров'я ;
- Б) визначення пріоритетів формування регіональної політики у сфері громадського здоров'я;
- В) розроблення регіональних планів комплексних заходів та програм з профілактики і лікування захворювань;
- Г) побудова мережі лікарень для хоспісної допомоги.

**52. Розслідувати поодинокі випадки інфекційних захворювань Концепцією передбачено уповноважити:**

- А) надавачів первинної медичної допомоги;
- Б) працівників Держпродспоживслужби;
- В) органи місцевого самоврядування;
- Г) епідеміологів Центру громадського здоров'я.

**53. Створення ефективної системи розвитку людських ресурсів у сфері громадського здоров'я передбачає:**

- А) видання окремого наказу МОЗ;
- Б) визнання кадрового забезпечення як невід'ємної частини розвитку сфери громадського здоров'я;
- В) погодження документів з Міністерством освіти та науки;

Г) звільнення всіх працівників колишньої санітарно-епідеміологічної служби.

**54. Концепція НЕ передбачає підвищення медичної грамотності населення шляхом:**

А) впровадження додаткового оподаткування за використання шкідливих продуктів;

Б) забезпечення доступу, розуміння і використання відповідної інформації з метою зменшення ризику, профілактики хвороб та зміцнення здоров'я;

В) протидії активній рекламі небезпечної продукції;

Г) навчання фахівців у сфері громадського здоров'я.

**55. Розвиток системи громадського здоров'я НЕ сприятиме:**

А) створенню чіткої та прозорої системи звітності;

Б) отриманню достовірної інформації про стан здоров'я населення;

В) збільшенню пенсійного віку;

Г) збільшенню середньої тривалості життя людини.

**56. Що відповідно до Концепції НЕ є причиною критичної ситуації, яка склалася зі станом здоров'я населення?**

А) реформа фінансування системи охорони здоров'я;

Б) соціально-економічна криза;

В) вживання алкоголю та наркотичних засобів;

Г) нездорове харчування.

**57. На що НЕ спрямована система громадського здоров'я:**

А) на збереження здоров'я;

Б) зменшення обсягу витрат на медичне обслуговування;

В) ефективне управління;

Г) на погіршення бізнес-клімату в країні.

**58. Відповідно до Концепції лабораторії будуть реформовані, тощо що оснащення лабораторій переважно є:**

А) інноваційним;

Б) застарілим;

В) обтяжливим для бюджету;

Г) комерційним.

**59. Причиною нестачі високопрофесійних кадрів в системі громадського здоров'я є:**

А) відсутність спеціальності «громадське здоров'я»;

Б) реформування галузі;

В) низький рівень оплати праці;

Г) відсутність ставок.

**60. Концепцію розвитку системи громадського здоров'я передбачено реалізувати до:**

- А) 2020 року;
- Б) 2021 року;
- В) 2022 року;
- Г) 2023 року.

**V. Запитання на перевірку знання Закону «Про донорство крові та її компонентів»**

**61. Донором може бути будь-який дієздатний громадянин України віком :**

- А) від 18 років;
- Б) від 16 років;
- В) від 21 року;
- Г) до 65 років.

**62. Хворі на інфекційні хвороби, що можуть передаватися через кров, можуть залучатися до виконання донорської функції у разі подальшого використання отриманих від них крові та (або) її компонентів у нижче наведених випадках за винятком:**

- А) виготовлення діагностикумів;
- Б) проведення наукових досліджень;
- В) використання цієї крові за життєвими показаннями для реципієнта;
- Г) виготовлення продуктів, що не призначені для введення реципієнтам.

**63. Давання крові та (або) її компонентів може здійснюватися усіма методами за винятком:**

- А) безоплатно;
- Б) перепродажу закладам охорони здоров'я;
- В) з оплатою, порядок якої встановлюється Кабінетом Міністрів України;
- Г) за бажанням та власний рахунок будь-якої дієздатної особи.

**64. Державні цільові програми розвитку донорства крові та її компонентів затверджуються**

- А) Кабінетом Міністрів України;
- Б) Верховною Радою України;
- В) Президентом України;
- Г) Радою національної безпеки та оборони.

**65. Регіональні програми розвитку донорства крові та її компонентів затверджуються**

- А) Міністерством охорони здоров'я;
- Б) Головою облдержадміністрації;
- В) Верховною Радою України;
- Г) обласними радами.

**66. На що не може бути спрямований прибуток, отриманий від реалізації заготовлених та перероблених донорської крові та її компонентів,**

- А) сплату боргу за комунальними платежами;
- Б) фінансування програм розвитку донорства крові та її компонентів;
- В) удосконалення технологічної бази;
- Г) пропагування донорства серед населення.

**67. Органи виконавчої влади та органи місцевого самоврядування забезпечують нижчеперчислені заходи окрім**

- А) фінансування та матеріально-технічне забезпечення закладів охорони здоров'я, які здійснюють заготівлю, переробку, зберігання донорської крові та її компонентів;
- Б) виконання відповідних програм розвитку донорства крові та її компонентів;
- В) створення та підтримку стратегічного запасу крові та її компонентів;
- Г) надання донорам пільг, встановлених законодавством України.

**68. Керівники підприємств, установ, організацій, командири (начальники) військових частин НЕ збов'язані:**

- А) надавати безоплатно необхідні приміщення для взяття крові та її компонентів;
- Б) сприяти роботі по залученню громадян до лав донорів;
- В) безперешкодно відпускати з місця роботи, служби або навчання осіб, які є або виявили бажання стати донорами;
- Г) забезпечувати належний рівень медичної допомоги донорам крові та її компонентів.

**69. Що НЕ гарантує держава донору:**

- А) безкоштовне отримання автомобіля;
- Б) захист прав донора;
- В) охорону здоров'я донора;
- Г) надання пільг.

**70. Обовязкове державне страхування має бути забезпечене донору на випадок:**

- А) пошкодження майна донора;
- Б) стихійного лиха;
- В) зараження донора інфекційними хворобами;
- Г) пільгового пенсійного забезпечення.

**71. Відшкодування шкоди донору, заподіяної йому ушкодженням здоров'я у зв'язку з виконанням донорської функції не включає:**

- А) професійну реабілітацію;
- Б) додаткові витрати на лікування;
- В) посилене харчування;
- Г) соціально-психологічну допомогу.

**72. Інвалідність донора, що настала у зв'язку з виконанням ним донорської функції, прирівнюється**

- А) до інвалідності за віком;
- Б) до інвалідності внаслідок професійного захворювання;
- В) до інвалідності з дитинства;
- Г) є окремим видом інвалідності.

**73. Після кожного дня давання крові та (або) її компонентів, в тому числі у разі давання їх у вихідні, святкові та неробочі дні, донору надається додатковий день відпочинку із збереженням за ним середнього заробітку. Цей день може бути використаний**

- А) протягом року після дня давання крові;
- Б) протягом шести місяців після давання крові;
- В) протягом трьох місяців після давання крові;
- Г) у будь-який час під час щорічної відпустки.

**74. В день давання крові донор може отримати усі варіанти допомоги за винятком**

- А) безкоштовного обіду;
- Б) безкоштовного сніданку;
- В) келиха червоного вина;
- Г) готівкової вартості відповідних наборів харчування.

**75. Учням професійних навчально-виховних, студентам вищих навчальних закладів, які протягом року безоплатно здали кров у сумарній кількості, що дорівнює двом разовим максимально допустимим дозам, надається право на одержання**

- А) грошової допомоги у розмірі 50 відсотків стипендії протягом шести місяців;
- Б) грошової допомоги у розмірі 25 відсотків стипендії протягом трьох місяців;
- В) грошової допомоги у розмірі 25 відсотків стипендії протягом шести місяців;
- Г) грошової допомоги у розмірі 100 відсотків стипендії протягом трьох місяців.

**76. Першочергове придбання путівок для санаторно-курортного лікування доступне донору**

- А) протягом 2 років після давання крові та її компонентів;
- Б) протягом року після давання крові та її компонентів;
- В) протягом 1 року після безоплатного давання крові та її компонентів;
- Г) не доступне.

**77. Статус Почесного донора України присвоюють донорам, які безоплатно здали кров**

- А) більше 40 разових максимально допустимих доз;
- Б) більше 60 разових максимально допустимих доз;
- В) більше 30 разових максимально допустимих доз;
- Г) більше 20 разових максимально допустимих доз.

**78. Державними нагородами України нагороджуються донори, які безоплатно здали кров та (або) її компоненти**

- А) в кількості 100 доз і більше;
- Б) в кількості 80 доз і більше;
- В) в кількості 60 доз і більше;
- Г) в кількості 50 доз і більше.

**79. Почесні донори України мають право на зазначені пільги окрім:**

- А) отримання пільгових позик для будівництва індивідуального житла відповідно до законодавства;
- Б) використання чергової щорічної оплачуваної відпустки у зручний для них час;
- В) отримання надбавки до пенсії у розмірі 10 відсотків від затвердженого прожиткового мінімуму на одну особу в розрахунку на місяць;
- Г) безплатне отримання житла.

**80. До переліку інформації, яку зобов'язана повідомити особа під час медичного обстеження, що проводиться перед даванням крові відносяться усі факти за винятком**

- А) вживання нею наркотичних речовин;



- Б) дані про перенесені та наявні захворювання;
- В) сімейний статус донора;
- Г) наявні форми ризикованої поведінки.

**81. Величина разової максимально допустимої дози крові та її компонентів, що можуть бути взяті у донора,**

- А) визначається центральним органом виконавчої влади, що забезпечує формування державної політики у сфері охорони здоров'я;
- Б) визначається Кабінетом Міністрів України;
- В) встановлюється лікарем за результатами медичного обстеження;
- Г) не повинна перевищувати 500 мл.

**82. Реєстри донорів мають включати такі дані за винятком**

- А) дати та об'єму давання донором крові та (або) її компонентів;
- Б) дані паспорта громадянина України;
- В) дані про наявні або перенесені ним захворювання;
- Г) дані про статевих партнерів донора.

**V. Запитання на перевірку знання Закону України «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ»**

**83. Постконтактна профілактика це:**

- А) обробка місяця контакту милом та дезінфікуючими засобами;
- Б) проведення адміністративних та медико-санітарних заходів спрямованих на попередження поширення ВІЛ-інфекції після контакту із хворим;
- В) профілактичні та дезінфекційні заходи, які здійснюються в осередку, в якому виявлено ВІЛ-позитивну особу;
- Г) короткостроковий курс антиретровірусного лікування, метою якого є зниження вірогідності інфікування ВІЛ особи, яка зазнала підвищеного ризику такого інфікування.

**84. В Україні тестування на ВІЛ проводиться добровільно, за наявності усвідомленої інформованої згоди особи, отриманої після надання їй попередньої консультації щодо особливостей тестування, його результатів і можливих наслідків:**

- А) для осіб віком від 12 років і старше;
- Б) для осіб віком від 14 років і старше;
- В) для осіб віком від 16 років і старше;
- Г) для осіб віком від 18 років і старше.

**85. Під час післятестового консультування особі, в якій виявлено ВІЛ, має бути надана інформація за винятком:**

- А) інформації про гарантії дотримання прав і свобод людей, які живуть з ВІЛ;
- Б) профілактичних заходів, необхідних для запобігання подальшому поширенню ВІЛ;
- В) переліку закладів охорони здоров'я, де здійснюють лікування ВІЛ;
- Г) щодо кримінальної відповідальності за свідоме поставлення іншої особи в небезпеку зараження ВІЛ.

**86. Обов'язковому лабораторному дослідженню на наявність ВІЛ-інфекції НЕ підлягає:**

- А) препарати виготовлені з крові (її компонентів);
- Б) кров (її компоненти), отримана від донорів крові (її компонентів);
- В) органи, тканини людини;
- Г) біологічні матеріали людини, призначені для застосування в медичній практиці.

**87. Якщо післятестове консультування не привело до змін у поведінці людини, яка живе з ВІЛ, необхідних для максимального зменшення ризику передачі ВІЛ партнеру (партнерам), то лікар повинен здійснити усі наступні заходи окрім:**

- А) надати рекомендації щодо необхідності тестування партнера (партнерів) на ВІЛ;
- Б) повторно роз'яснити особі заходи, яких вона мусить вживати для запобігання подальшому поширенню ВІЛ;
- В) запропонувати за її згодою повідомити її партнера (партнерів) про те, що він (вона, вони) піддавався ризику інфікування ВІЛ;
- Г) залучити для допомоги представників неурядових організацій.

**88. Передача медичним працівником відомостей про результати тестування особи дозволяється нижченаведеним особам (групам), окрім:**

- А) іншим медичним працівникам та закладам охорони здоров'я - у зв'язку з лікуванням цієї особи;
- Б) особі, стосовно якої було проведено тестування або законним законним представникам такої особи;
- В) родичам пацієнта на їхнє прохання;
- Г) третім особам - лише за рішенням суду в установлених законом випадках.

**89. Дискримінацією особи вважається усі дії або бездіяльність наведені нижче за винятком:**

- А) формування упереджене ставлення до особи або груп осіб з певною поведінкою;
- Б) створення обмеження для дотримання прав особи;

- А) позбавлення особи належних прав;
- Б) приниження її людської гідності на підставі однієї чи кількох ознак, пов'язаних з фактичною чи можливою наявністю в неї ВІЛ.

**90. Крім загальних прав і свобод людини і громадянина, люди, які живуть з ВІЛ, мають інші права окрім:**

- А) відшкодування шкоди, пов'язаної з обмеженням їхніх прав унаслідок розголошення даних;
- Б) отримання медичної допомоги у спеціалізованих закладах охорони здоров'я;
- В) безоплатне забезпечення антиретровірусними препаратами та лікарськими засобами для лікування опортуністичних інфекцій;
- Г) відшкодування шкоди, пов'язаної з обмеженням їхніх прав унаслідок розкриття інформації про їх позитивний ВІЛ-статус.

**91. Доплата до заробітної плати, право на пенсію за віком на пільгових умовах та щорічна додаткова відпустка надається працівникам, зайнятим у сфері:**

- А) надання соціальної допомоги представникам уразливих до ВІЛ груп;
- Б) надання медичної допомоги людям, які живуть з ВІЛ;
- В) лабораторною діагностикою ВІЛ-інфекції;
- Г) виробництвом біологічних препаратів для діагностики, лікування та профілактики ВІЛ-інфекції.

**92. ВІЛ-інфікована особа це:**

- А) особа з синдромом набутого імунodefіциту людини;
- Б) особа, в організмі якої виявлено ВІЛ, але яка перебуває у стані безсимптомного носійства ВІЛ;
- В) людина, яка мала незахищений контакт з хворим на СНІД;
- Г) особа, яка очікує результату аналізу на ВІЛ.

**93. Партнер за визначенням закону «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунodefіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» це:**

- А) статевий партнер ВІЛ-інфікованої особи;
- Б) партнер із вживання наркотичних засобів ін'єкційним способом;
- В) партнер із вживання психотропних речовин ін'єкційним способом;
- Г) все вищезазначене.

**94. Групи підвищеного ризику щодо інфікування ВІЛ це:**

- А) друзі та родичі ВІЛ-інфікованої;
- Б) особи групи населення, яким з урахуванням особливостей їх поведінки та поведінки їхнього оточення загрожує підвищений ризик контакту з джерелом ВІЛ;

В) особи, які притягалися до відповідальності за вживання чи поширення наркотичних речовин;

Г) працівники громадських організацій, сфера діяльності яких пов'язана з запобіганням поширенню ВІЛ.

**95. ВІЛ - статус особи це:**

А) юридичний статус певної категорії громадян;

Б) стан організму особи стосовно відсутності чи наявності в ньому ВІЛ;

В) спеціальний документ, що зберігається в особовій справі;

Г) немає правильної відповіді.

**96. Держава гарантує забезпечення:**

А) постійного моніторингу епідемічної ситуації та контролю за здійсненням заходів із запобігання захворюванню на ВІЛ-інфекцію;

Б) доступності та належної якості тестування з метою виявлення ВІЛ-інфекції, у тому числі анонімного, з наданням попередньої та подальшої консультативної допомоги, а також забезпечення безпеки тестування для обстежуваної особи та персоналу, який його проводить;

В) регулярного інформування населення, у тому числі через засоби масової інформації, про причини зараження, шляхи передачі ВІЛ-інфекції, важливість здорового та морального способу життя для запобігання зараженню ВІЛ-інфекцією, заходи та засоби профілактики захворювання на ВІЛ-інфекцію, а також про можливості діагностики та лікування;

Г) всі відповіді правильні.

**97. На проведення тестування з метою виявлення ВІЛ мають право:**

А) громадяни України,

Б) іноземці та особи без громадянства, які постійно проживають в Україні,

В) особи, які звернулися за наданням статусу біженця;

Г) всі відповіді правильні.

**98. Чи може бути тестування з метою виявлення ВІЛ бути проведено анонімно?**

А) так, за бажанням особи, яка звернулася для проведення тестування;

Б) так, тестування завжди проводиться анонімно;

В) ні, законодавство передбачає облік осіб, що пройшли тестування;

Г) ні, оскільки в разі позитивного результату відомості про особу необхідно внести до реєстру

**99. Хвороби, зумовлені ВІЛ, за визначенням Закону «Про протидію поширенню хвороб, зумовлених вірусом імунодефіциту людини (ВІЛ), та правовий і соціальний захист людей, які живуть з ВІЛ» це :**

А) СНІД та пов'язані з ним хвороби;

Б) комплекс визначених Міжнародною класифікацією хвороб уражень організму людини, зумовлених пов'язаними з впливом ВІЛ ушкодженнями імунної системи, який на початковому етапі свого розвитку має характер стану безсимптомного носійства ВІЛ, а за умови відсутності відповідного лікування та впливу інших несприятливих для організму ВІЛ-інфікованої особи обставин набуває клінічних проявів у вигляді різноманітних інфекційних, паразитарних захворювань, злоякісних пухлин, інших хвороб чи зумовленого ВІЛ синдрому набутого імунодефіциту;

В) всі хвороби, виявлені у особи з ВІЛ-позитивним статусом;

Г) немає правильної відповіді.

**100. Синдром набутого імунодефіциту (СНІД) це:**

А) стадія розвитку хвороби, яка характеризується низьким імунітетом

Б) стадія розвитку хвороби, зумовленої ВІЛ (ВІЛ-інфекція), що характеризується клінічними проявами, спричиненими глибоким ураженням імунної системи людини під впливом ВІЛ;

В) аутоімунне захворювання;

Г) ураження імунної системи внаслідок вживання наркотичних речовин.