**100 Тестови Въпроси за семестриален изпит**

**по „Глобални Проблеми на общественото здраве”**

**за дистанционно обучение по специалността „Обществено здраве и здравен мениджмънт”**

**3-ри семестър учебна 2017/2018 г.**

1. Кое от посочените заболявания е ликвидирано напълно в глобален мащаб?

а. Полиомиелитът

б. Едрата шарка (вариолата)\*

в. Туберкулозата

2. Кое от посочените заболявания е почти ликвидирано в глобален мащаб?

а. Полиомиелитът\*

б. Едрата шарка

в. Туберкулозата

3. Определението на понятието „здраве” като „състояние на пълно физическо, психическо и социално благополучие, а не само липса на болест или недъгавост” е записано в:

а. Целите на хилядолетието за развитие

б. Стратегията на СЗО „Здраве за всички през 21-ви век”

в. Конституцията на СЗО от 7 април 1948 г.\*

4. Най-всеобхватното и неостаряващо определение на понятието „обществено здраве” е предложено от:

а. Winslow\*

б. John Last

в. Института по медицина на САЩ

5. Понятията „обществено здраве”, „международно здраве” и „глобално здраве” имат общи характеристики, които се изразяват в:

а. Популационно-базиран и превантивен фокус

б. Насочване на усилията към по-бедните и по-уязвими популации

в. Мултидисциплинарен и интердисциплинарен подход

г. Акцент върху здравето като обществено благо

д. Верни са всички посочени твърдения\*

6. Приетите през 2015 г. от ООН „Цели на устойчиво развитие” включват:

а. 8 глобални цели

б. 17 глобални цели\*

в. 10 глобални цели

7. Ликвидирането на бедността и глада в глобален мащаб е поставено като цел в:

а, Целите на ООН за развитие през хилядолетието

б. Целите на ООН за устойчиво развитие

в. Верни са и двете твърдения\*

8. Постигане на равенство между половете и създаване на възможности за повече власт на жените в поставено като цел в:

а, Целите на ООН за развитие през хилядолетието (цел 3)

б. Целите на ООН за устойчиво развитие (цел 5)

в. Верни са и двете твърдения\*

9. Гарантирането на достъпно до всички и справедливо качествено образование и насърчаване на възможностите за учене през целия живот за всички е една от 17-те Цели на ООН за устойчиво развитие.

а. Вярно\*

б. Невярно

10. При разглеждане на глобалните проблеми на общественото здраве отделните страни се групират в:

а. Шест региона на СЗО

б. Четири групи по класификацията на Световната банка в зависимост от брутния национален доход на глава от населението

в. Верни са и двете твърдения\*

11. Кой от посочените индикатори има най-висока информативна стойност за оценка на глобалното здраве?

а. Майчината смъртност\*

б. Раждаемостта

в. Брутният показател за обща смъртност

12. Най-подходящият индикатор за измерване на тежестта на заболяванията в глобален мащаб е:

а. Стандартизираните коефициенти за смъртност

б. DALYs - годините изгубен живот поради преждевременна смърт и преживени в инвалидност с отчитане на тежестта на инвалидността\*

в. Средната продължителност на предстоящия живот за новородените

13. Детската смъртност измерва:

а. Честотата на умиранията при децата 0-14 години на 1000 деца в същата възраст

б. Честотата на умиранията през първия месец след раждането на 1000 живородени

в. Честотата на умиранията сред децата до 1-годишна възраст на 1000 живородени\*

14. Неонаталната детска смъртност измерва:

а. Честотата на умиранията при децата до 28-я ден след раждането на 1000 живородени\*

б. Честотата на умиранията през първата седмица след раждането на 1000 живородени

в. Честотата на умиранията сред децата до 1-годишна възраст на 1000 живородени

15. Кой от посочените индикатори има най-висока информативна стойност за оценка на глобалното здраве?

а. Раждаемостта

б. Смъртността под 5-годишна възраст\*

в. Брутният показател за обща смъртност

16. Ако средната продължителност на предстоящия живот за поколението на новородените момчета в дадена страна е 73 години, това означава, че:

а. Средната възраст на умиране за мъжете в тази страна е 73 години

б. Поколението на мъжете, достигнали 70-годишна възраст предстои да живее средно още 3 години

в. Поколението на новородените момчета предстои да живее 73 години, ако показателите за повъзрастова смъртност се запазят непроменени през останалия живот на това поколение\*

17. В глобален мащаб първите 2 места сред причините за умирания се отреждат на:

а. Исхемична болест на сърцето и мозъчно-съдова болест\*

б. Инфекции на долните дихателни пътища и ХОББ

в. ХИВ/СПИН и диабет

18. В страните с нисък доход първите 2 места сред причините за умирания се отреждат на:

а. Исхемична болест на сърцето и мозъчно-съдова болест

б. Инфекции на долните дихателни пътища и ХИВ/СПИН\*

в. Малария и туберкулоза

19. Детската смъртност е достигнала най-ниско ниво в:

а. Западно-тихоокеанския регион на СЗО

б. Американския регион на СЗО

в. Европейския регион на СЗО\*

20. Смъртността под 5-годишна възраст има най-високи стойности в:

а. Западно-тихоокеанския регион на СЗО

б. Африканския регион на СЗО\*

в. Югоизточна Азия

21. Сред умиранията от хронични неинфекциозни заболявания най-голям относителен дял в глобален мащаб заемат:

а. Раковите заболявания

б. Хроничните респираторни заболявания

в. Сърдечни-съдовите заболявания\*

22. Кой от посочените индикатори се отнася към позитивните измерители за оценка за общественото здраве?

а. Смъртността до 5-годишна възраст

б. Болестността от сърдечно-съдови заболявания

в. Средната продължителност на предстоящия живот в състояние на добро здраве\*

23. От посочените показатели най-висока познавателна стойност за оценка на глобалното здра­ве има:

а. Общата смъртност

б. Детската смъртност\*

в. Заболеваемостта

24. Най-силно изразени различия между 4-те групи страни, класифицирани от Световната банка според нивото на БНП на глава от населението, се наблюдават за показателя:

а. Детска смъртност

б. СППЖ

в. Майчина смър­т­ност\*

25. Кой от посочените показатели е най-подходящ за оценка на глобалните тенденции на застаряването на населението?

а. Процентното съотношение на лицата над 65 г. към 0-14 г.\*

б. Относителният дял на децата 0-14 г.

в. Относителният дял на лицата 15-49 г.

26. Ако процентното съотношение на лицата над 65 г. към 0-14 г. надвишава 100%, това е индикация за:

а. Мла­да възрастова структура

б. За стационарен тип възрастова структура

в. За силно изразено застаряване на населението\*

27. Ако в глобален мащаб относителният дял на ли­ца­та над 65 г. е 8%, това означава, че:

а. Светът има мла­да възрастова структура

б. Светът навлиза в пре­д­д­ве­ри­е­то на застаряването\*

в. Светът е силно застарял

28. Застаряла въз­ра­с­то­ва стру­к­ту­ра е ха­ра­к­те­рна за стра­ни и региони с:

а. От­но­сителен дял на лицата над 60 г. над 15 %

б. От­но­сителен дял на лицата над 65 г. над 10%

в. Верни са и двете твърдения

29. От­но­си­тел­ни­ят дял на ли­ца­та над 65 г. е по-го­лям от 10% в:

а. Аф­ри­кан­с­кия ре­ги­он

б. Ев­ро­пей­с­кия ре­ги­он\*

в. Юго­и­з­то­ч­на Азия

30. Ако средната продължителност на предстоящия живот за поколението на новородените момичета в дадена страна е 80 години, това означава, че:

а. Средната възраст на умиране за жените в тази страна е 80 години

б. Поколението на жените, достигнали 70-годишна възраст предстои да живее средно още 10 години

в. Поколението на новородените момичета предстои да живее 80 години, ако показателите за повъзрастова смъртност се запазят непроменени през останалия живот на това поколение\*

31. Според данните от GDB 2010 исхемичната болест на сърцето като причина за DALYs се придвижва от 4-то място в 1990 г. на 1-во място през 2010 г.

а. Вярно\*

б. Невярно

32. Според данните от GDB 2010 мозъчно-съдовата болест като причина за DALYs се придвижва от 5-то място в 1990 г. на 3-то място през 2010 г.

а. Вярно\*

б. Невярно

33. Според GDB 2010 ХИВ/СПИН като причина за DALYs от 33-та позиция в 1990 г. се придвижва на 3-то място през 2010 г.

а. Вярно\*

б. Невярно

34. Според данните от GDB 2010 хипертонията като вторичен рисков фактор се придвижва от 4-та позиция в 1990 г. на 1-во място през 2010 г.

а. Вярно\*

б. Невярно

35. Според данните от GDB 2010 тютюнопушенето като рисков фактор се придвижва от 3-та позиция в 1990 г. на 2-ро място през 2010 г.

а. Вярно\*

б. Невярно

36. Моделът за обяснение на социалните неравенства, според които личното здраве произтича от генетичното наследство и индивидуалните физиологични и биологични характеристики, се нарича:

а. Модел на биологичен и социален избор\*

б. Екосоциален модел

в. Психосоциален модел

37. Моделът за обяснение на социалните неравенства, според който личното здраве произтича от генетичното наследство и индивидуалните физиологични и биологични характеристики, се нарича:

а. Модел на биологичен и социален избор\*

б. Екосоциален модел

в. Психосоциален модел

38. Моделът за обяснение на социалните неравенства, според който човешкото поведение е единствената най-важна детерминанта на вариациите в здравните резултати, се нарича:

а. Модел на биологичен и социален избор

б. Модел, свързан с начина на живот и поведението\*

в. Психосоциален модел

39. Моделът за обяснение на социалните неравенства, който се фокусира върху структурните причини за неравенствата (класовите йерархии, политическите и икономически процеси, неравния достъп до властта и обществените ресурси) и техните материални и здравни проявления, се нарича:

а. Модел на биологичен и социален избор

б. Екосоциален модел

в. Модел на политическата икономия на здравето\*

40. Моделът за обяснение на социалните неравенства, според който физиологичните (соматичните) прояви на възприемане на неравенствата влияят върху здравето чрез различни стресови ситуации, се нарича:

а. Модел на биологичен и социален избор

б. Екосоциален модел

в. Психосоциален модел\*

41. Страни, в които се наблюдава намаляване на смъртността и запазване на висока раждаемост, се намират в етап от демографския цикъл, наречен:

а. Ранен стадий на нарастване на населението\*

б. Късен стадий на нарастване на населението

в. Стациониране на населението

42. Страни, в които се наблюдава намаляваща смъртност и намаляване на раждаемостта, която обаче остава по-висока от смъртността, се намират в етап от демографския цикъл, наречен:

а. Ранен стадий на нарастване на населението

б. Късен стадий на нарастване на населението\*

в. Стациониране на населението

43. Страни, в които раждаемостта е по-ниска от смъртността и се наблюдава отрицателен естествен прираст, се намират в етап от демографския цикъл, наречен:

а. Ранен стадий на нарастване на населението

б. Късен стадий на нарастване на населението

в. Намаляване на числеността на населението\*

44. Страни, в които раждаемостта и смъртността имат почти еднакви ниски нива, се намират в етап от демографския цикъл, наречен:

а. Стациониране на населението при ниска раждаемост и смъртност\*

б. Късен стадий на нарастване на населението

в. Намаляване на числеността на населението\*

45. Процентното съотношение на лицата над 65 г. към възрастовата група 0-14 г. се нарича „индекс на застаряването“::

а. Вярно\*

б. Невярно

46. Възрастовата пирамида дава представа за:

а. Числеността и структурата на населението по пол и възраст в даден момент

б. Промените в числеността и структурата на населението по пол и възраст за десетилетия назад

в. Верни са и двете твърдения\*

47. Моделът на Dahlgren и Whitehead (1991), наричан „Дъга на политиката“ представя основните детерминанти на здравето в:

а. Четири слоя около биологичния потенциал на индивида\*

б. В две основни групи

в. В три слоя около биологичния потенциал на индивида

48. Най-висшият ръководен орган на Световната здравна организация е:

а. Генералният директор на СЗО

б. Световната здравна асамблея\*

в. Изпълнителният комитет

49. Световната здравна организация е:

а. Поделение на ООН

б. Междуправителствена организация

в. Верни са и двете твърдения\*

50. Глобалната стратегия на СЗО „Здраве на всички в 21-ви век” съдържа:

а. Осем глобални цели

б. Десет глобални цели\*

в. 21 глобални цели

51. Глобалната стратегия на СЗО „Здраве на всички в 21-ви век” предвижда към 2020 г. в глобален мащаб:

а. Майчината смъртност да бъде под 100 на 100000 живородени

б. Смъртността под 5-годишна възраст да бъде под 45 на 1000 живородени

в. Средната продължителност на предстоящия живот да бъде над 70 г.

г. Верни са и трите посочени отговори\*

52. Ако детската смъртност е 5.7‰, то тази страна е:

а. С развита пазарна икономика\*

б. Развиваща се страна

в. Страна от Централна и Източна Европа

53. Най-го­ля­мо вли­я­ние вър­ху ди­на­ми­ка­та на сре­д­на­та про­дъл­жи­тел­ност на пре­д­с­то­я­щия жи­вот ока­з­ват:

а. Про­мените в об­щата смър­т­ност

б. Про­мените в по­въз­ра­с­то­вата смър­т­ност\*

в. Про­мените в по­въз­ра­с­то­вата пло­до­ви­тост

54. Епидемиологичният преход (промяната в профила на заболяемостта в световен мащаб) се характеризира с:

а. Намаляване на инфекциозните заболявания

б. Нарастване на хроничните неинфекциозни заболявания

в. Верни са и двете\*

55. Декларацията от Хелзинки на Световната медицинска асоциация се отнася до:

а. Основните човешки права

б. Гражданските и политически права

в. Етичните принципи при изследователската работа с участието на хора\*

56. Нюрнбергският кодекс регламентира:

а. Основните граждански и политически права

б. Десет основни етични стандарти при експерименти с участие на хора\*

в. Основните човешки права

57. Проучването сред болни от сифилис афроамериканци, провеждано в щата Алабама, САЩ (1932-1872 г.) е пример за:

а. Прилагане на основните етични принципи в изследователската дейност

б. Нетерапевтичен експеримент с хора, при който са нарушени основните етични стандарти\*

в. Уважение и респект към включените в експеримента лица

58. Всички организации, институции и ресурси, които са посветени на извършването на здравни дейности, формират понятието:

а. Здравна система\*

б. Здравна служба

в. Здравна дейност

59. Фундаменталните цели на здравните системи, формулирани в Доклада на Генералния директор на СЗО (2000 г.), включват:

а. Подобряването на здравето на обслужваното население

б. Задоволяване на очакванията на хората от дейността на здравните системи

в. И двете твърдения са фундаментални цели на здравните системи\*

60. Фундаменталните цели на здравните системи, формулирани в Доклада на Генералния директор на СЗО (2000 г.), включват:

а. Подобряването на здравето на обслужваното население

б. Финансова защита срещу разходите при увреждане на здравето

в. И двете твърдения са фундаментални цели на здравните системи\*

61. Предоставянето на всеобхватни и качествени здравни услуги е:

а. Фундаментална цел на здравните системи

б. Функция, чрез която се реализират фундаменталните цели на здравните системи\*

в. Верни са и двете твърдения

62. Генерирането на финансови и човешки ресурси е:

а. Функция, чрез която се реализират фундаменталните цели на здравните системи\*

б. Фундаментална цел на здравните системи

в. Верни са и двете твърдения

63. Здравните системи в западноевропейските страни са примери за:

а. Здравноосигурителен модел (ограничен етатизъм)\*

б. Модел на национална здравна служба (държавен монополизъм)

в. Плуралистична система (либерален плурализъм)

64. Здравната система в Обединеното кралство е пример за:

а. Здравноосигурителен модел (ограничен етатизъм)

б. Модел на национална здравна служба (държавен монополизъм)\*

в. Плуралистична система (либерален плурализъм)

65. Здравната система на САЩ е пример за:

а. Здравноосигурителния модел (ограничен етатизъм)

б. Модел на национална здравна служба (държавен монополизъм)

в. Плуралистична система (либерален плурализъм)\*

66. Коя от посочените страни отделя най-висок относителен дял (%) от своя брутен вътрешен продукт за здравни разходи?

а. САЩ\*

б. Франция

в. Германия

67. Системата от външни физически, химически и микробиологични експозиции и процеси, които въздействат върху индивидите и групите и са извън непосредствения контрол на индивидите, представлява:

а. Здравна система

б. Околна среда\*

в. Нито едно от двете

68. Понятието „околна среда” включва следните основни елементи:

а. Естествена околна среда

б. Изградена околна среда

в. Социална околна среда

г. Екосистема

д. Вярно е всичко посочено (а, б, в, г)\*

69. Към основните детерминанти на околната среда, оказващи влияние върху здравето на глобално ниво, се отнасят:

а. Климатичните промени

б. Изчерпването на озоновия слой

в. Верни са и двете\*

70. Към основните негативни здравни последици, свързани с детерминанти от околната среда на ниво на домакинствата (небезопасна питейна вода, неподходяща канализация, лоши хигиенни условия, пренаселеност на жилищата и др.), се отнасят:

а. Диарийни заболявания и преносими заразни заболявания

б. Респираторни заболявания

в. Верни са и двете\*

71. Честотата на умиранията при жените по време на бременността, раждането и следродовия период (до 42 дни след раждането) на 100 000 живородени, представлява:

а. Смъртност при жените във фертилна възраст

б. Майчина смъртност\*

в. Повъзрастова смъртност

72. Над 80% от всички умирания на майките се дължат на:

а. Кръвозагуби след раждането

б. Инфекции след раждането

в. Прееклампсия и еклампсия

г. Небезопасен аборт

д. Всички посочено (а, б, в, г)\*

73. Майчината смъртност запазва най-високи нива в:

а. Африка\*

б. Източно Средиземноморския регион

в. Западно-тихоокеанския регион

74. Глобалната стратегия на СЗО за здравето на жените и децата е насочена към:

а. Подобряване на антенаталните грижи

б. Подобряване на достъпа до квалифицирани акушерски грижи по време на раждането

в. Подобряване на достъпа до контрацепция и предотвратяване на нежеланите бременности

г. Намаляване на плодовитостта във възрастта под 20 г.

д. Вярно е всичко посочено (а, б, в, г)\*

75. Съгласно препоръките на СЗО и дефиницията в 10-тата ревизия на Международната класификация на болестите, перинаталният период включва времето:

а. От 28-та седмица на бременността до 28-я ден след раждането

б. От 22-та седмица на бременността до 7-я ден след раждането\*

в. От 22-та седмица на бременността до 28-я ден след раждането

76. Късната неонатална смъртност измерва честотата на умиранията:

а. От 7-я до 28-я ден след раждането на 1000 живородени

б. От 7-я до 28-я ден след раждането на 1000 живородени, преживели 7-я ден\*

в. Верни са и двете определения

77. Постнеонатална смъртност измерва честотата на умиранията:

а. От 7-я до 28-я ден след раждането на 1000 живородени

б. От 7-я до 28-я ден на 1000 живородени, преживели 7-я ден

в. От 29-я ден до 1 година на 1000 живородени, преживели 28-я ден\*

78. Перинаталната смъртност измерва честотата на умиранията:

а. От 22-та седмица на бременността до 7-я ден след раждането на 1000 живородени\*

б. От 22-та седмица на бременността до 28-я ден след раждането на 1000 живородени

в. Верни са и двете определения

79. Сред причините за умирания до 5-годишна възраст в глобален мащаб първо място заема:

а. Пневмонията\*

б. Усложненията при преждевременните раждания

в. Диарийните заболявания

80. Смъртността от ХИВ/СПИН в глобален мащаб след 2005 г. има тенденция към:

а. Стациониране

б. Нарастване

в. Снижение\*

81. Заболяемостта и болестността от ХИВ/СПИН в глобален мащаб скед 2000 г. има тенденция към:

а. Снижение\*

б. Стациониране

в. Нарастване

82. DOTS (Кратък курс директно наблюдавано лечение) е стратегия на СЗО за намаляване на заболяемостта и смъртността от:

а. Малария

б. ХИВ/СПИН

в. Туберкулоза\*

83. Най-силно засегнатият от малария регион в света е:

а. Югоизточна Азия

б. Африканският регион\*

в. Латинска Америка

84. Вторият най-силно засегнат от малария регион в света е:

а. Югоизточна Азия\*

б. Африканският регион

в. Латинска Америка

85. Roll Back Malaria представлява:

а. Глобална програма на СЗО за прилагане на координирани действия против маларията

б. Глобална програма на СЗО с над 500 партньори, която очертава курса за контрол и ликвидиране на маларията

в. Верни са и двете твърдения\*

86. Рисковите фактори за хроничните неинфекциозни заболявания са свързани най-силно:

а. Със стила и начина на живот\*

б. С генетичните фактори

в. С дейността на здравната служба

87. Първо място сред рисковите фактори за хронични неинфекциозни заболявания заема:

а. Ниската консумация на плодове и зеленчуци

б. Тютюнопушенето\*

в. Злоупотребата с алкохол

88. Първо място сред вторичните рискови фактори за хронични неинфекциозни заболявания заема:

а. Повишеното кръвно налягане\*

б. Повишеното ниво на кръвна захар

в. Свръхтегло и затлъстяване

89. Първо място сред вторичните рискови фактори за исхемична болест на сърцето и инсулт заема:

а. Повишеното кръвно налягане\*

б. Повишеното ниво на кръвна захар

в. Свръхтегло и затлъстяване

90. Глобалният план за действие за превенция и контрол на хроничните неинфекциозни заболявания за периода 2013-2020 г.:

а. Осигурява прилагане на отговорностите, предвидени в Политическата декларация на ООН за неинфекциозните заболявания

б. Предлага шест взаимосвързани и подкрепящи се цели за контрол на хроничните неинфекциозни заболявания

в. Верни са и двете твърдения\*

91. Първо място сред причините за умирания в глобален мащаб заемат:

а. Сърдечно-съдовите заболявания\*

б. Злокачествените новообразувания

в. Диабетът

92. Прогнозите сочат, че смъртността от сърдечно-съдови заболявания има тенденция към:

а. Стабилизиране

б. Нарастване\*

в. Снижение

93. Прогнозните данни за смъртността от диабет предвиждат:

а. Намаляване на смъртността към 2030 г.

б. Стабилизиране на нивото на смъртността

в. Нарастване на смъртността към 2030 г. с повече от 50%\*

94. По-голямата част от умиранията от диабет се наблюдават:

а. В страните с нисък и среден доход\*

б. В страните с висок доход

в. Няма разлика между страните с различен доход

95. Смъртността от ракови заболявания има тенденция към:

а. Стабилизиране

б. Нарастване\*

в. Снижение

96. Тютюнопушенето като самостоятелен рисков фактор се свързва с:

а. Над 70% от умиранията от рак на белия дроб

б. Над 20% от глобалния брой умирания от рак

в. Верни са и двете твърдения\*

97. По-голямата част от умиранията от ракови заболявания се наблюдават:

а. В страните с нисък и среден доход\*

б. В страните с висок доход

в. Няма разлика между страните с различен доход

98. Най-честата форма на рак при мъжете в глобален мащаб е:

а. Рак на дебелото черво

б. Рак на белия дроб\*

в. Рак на стомаха

99. Най-честата форма на рак при жените в глобален мащаб е:

а. Рак на дебелото черво

б. Рак на белия дроб

в. Рак на млечната жлеза\*

100. Първо място сред водещите причини за умирания от неумишлени травми заемат:

а. Отравяния

б. Пътни-транспортни травми\*

в. Изгаряния