**Téma 9.- II/1 Gyakorló teszt**

1. Mi a relatív többlethalálozási hányados **a többlethalálozás osztva a tényleges halálozással**

2. Mi jellemző a leíró epidemiológiára **a betegségek és kockázati tényezők gyakoriságával foglalkozik**

3. Hány év volt Magyarországon a születéskor várható élettartam nőknél 2010-ben **78**

4. Mi az elkerülhető halálozás **bizonyos betegségek miatt bekövetkező halálozás, amely a gyógyító-megelőző ellátás időben történő igénybe vételével megelőzhető**

5. Mit jelent az incidencia fogalma **adott populációban adott időtartam alatt előforduló új esetek gyakorisága**

6. Mi jellemző a relatív kockázatra **az exponált és a nem exponált csoportban megfigyelt incidencia arányszámok hányadosa**

7. Melyik az a betegség, melynek mutatói nemzetközi összehasonlításban nem kedvezőtlenek Magyarországon **Asthma**

8. Mennyi volt Magyarországon a csecsemőhalálozás értéke 1000 újszülöttre 2010-ben **5,1**

9. Mennyivel magasabb a dohányzás gyakorisága Magyarországon a férfiak, mint a nők körében **10%**

10. Hogyan változott a tbc morbiditása Magyarországon 1970 és 2010 között **csökkent, az utolsó években nőtt**

**Téma 9- II/2 Gyakorló teszt**

1. **A primer prevenció része, kivéve a fokozott betegségtudat elkerülése érdekében végzett tevékenység**
2. **Primer prevenciós tevékenység, kivéve HPV szűrés**
3. A vesebetegés szűrése a háziorvosi praxisban az alábbi módszerekkel, kivéve:**izotópos renographia**
4. **A háziorvos közreműködik a népegészségügyi szűrővizsgálatokban, jelenleg az alábbiakban (2 helyes válasz)**

-         **méhnyakrák szűrése kolposzkópia és cytologia segítségével 25-60 éves kor között, 3 évente, 45-65 év között emlőrák-szűrés mammographia segítségével 2 évente**

1. **Kardioovascularis kockázati tényező, kivéve a testsúly-csökkenés**
2. OGTT javasolt az alábbi esetekben, kivéve **35 éve feletti kor**
3. Speciális prevenciós tevékenység során, az alapszintű egészségnevelés elemei 21-40 éves kor között, kivéve **a csontritkulás megelőzésének fontossága, lehetőségei**
4. Primer prevenciós tevékenység **a terhesgondozásban való részvétel**
5. A gondozási tevékenység elemei kivéve **a gondozási csoportok összevonása**

**Téma 9.-II/3 Gyakorló teszt**

1. **A XVIII. Században Sárospatakon már tanítottak az iskolai egészségnevelésről IGAZ**
2. **Várandós anyák gondozásával nem a védőnő, hanem a szülésznő foglalkozik HAMIS**
3. **Családgondozást a védőnő nem végez csak az orvos HAMIS**
4. **Területi védőnői feladatok végzéséhez nincs szükség felsőfokú végzettségre HAMIS**
5. **A védőnő Csecsemő-, gyermek-, ifjúsági tanácsadást legalább havi 1 alkalommal, minimum 2 órában kell tartania HAMIS**
6. **A védőnő nem vesz részt az egészségoktatásban az iskolai képzés során, csak a pedagógus HAMIS**
7. **A védőnő a várandós nő egészségi állapotát ellenőrző alapvető vizsgálatai: a testsúlymérés, testmagasság mérés alsóvégtagok megtekintése, emlők megtekintése, estleges tapintásos vizsgálata, vizeletvizsgálat, vércukorvizsgálat IGAZ**
8. **Az iskolákban a védőnőnek önálló feladtai nincsenek, csak az orvosnak HAMIS**
9. **A védőnő 1, 3 és 6 hónapos korban köteles ellenőrizni*a* pszichomotoros és mentális fejlődést, érzékszervek működését IGAZ**
10. **A védőnő várandós anyák részére tartott tanácsadást legalább heti 1 alkalommal, minimum 2 órában kell végeznie IGAZ**

**Téma 9-II/4 Gyakorló teszt**

1. Milyen közreműködői feladatai vannak a foglalkozás-egészségügyi alapszolgálatnak**kockázatbecslés**
2. Melyek tartoznak a foglalkozás-egészségügyi alapszolgálat önálló feladatai közé **az egyéni védőeszközökkel kapcsolatos tanácsadás**
3. Mit értünk megterhelésen a **szervezetet ért hatások és ezek kapcsán a szervezetben lezajló belső változások összegét jelentik**
4. Melyek taroznak a biológiai kóroki tényezők közé **gombák**
5. Mi az igénybevétel **1. az összmegterhelés és a szervezet válaszának hatásai közötti interakció 2. a megterhelések hatására bekövetkező (egyénenként változó mértékű) funkcióváltozások összege**
6. Mi a különbség a foglalkozás-egészségügy és az üzemorvoslás között **A foglalkozás-egészségügy zömében megelőzéssel és kisebb hányadában gyógyítással jellemezhető**
7. Milyen törvény szabályozza a foglalkozás-egészségügyet **1993. évi XCIII-as törvény a munkavédelemről (Mtv)**
8. Milyen feladatai vannak a foglalkozás-egészségügyi szakellátóhelyeknek -**munkanélküliek beiskolázás előtti és a munkaközvetítés előkészítése keretében történő szakmai alkalmasság vizsgálata**

**Téma 10- III./2 Gyakorló teszt**

1. **1.**Hogyan változik a beavatkozás és a betegmotiváció lehetősége a kialakult betegség előrehaladtával  **a beavatkozás lehetősége egyre csökken, míg a beteg egyre inkább hajlandó részt venni a különböző szintű szűréseken**
2. **2.**Mi tartja vissza a pácienseket a szűréseken való részvételtől **Mindegyik**
3. **3.**Mik a csoportos betegtájékoztatás előnyei a páciens szempontjából **Azonos tulajdonsággal rendelkező emberek (kor, nem, foglalkozás, betegség,) nyitottabbak az azonos problémára, több szempontból, nagyobb mélységben lehet egy témát megbeszélni**
4. **4.**Pozitív eredménnyel zárult primer szűrés esetén alkalmazhatunk-e primer prevenciót **Nem, mert a primer prevenció célja a betegség kialakulásának megakadályozása, tehát elkéstünk vele**
5. Milyen kommunikációs stílus a legcélravezetőbb, ha páciensünkkel hosszútávú, felelősség-megosztásra épülő együttműködést szeretnénk kialakítani -**Tárgyilagos, figyelembe veszi a páciens szociokulturális hátterét, partneri viszonyon alapul**
6. Kik tudnak segítséget nyújtani a szűrő-megelőző tevékenységben - **Mindenki**

**Téma 10-III./3 Gyakorló teszt**

1. **1.**Az egészségnyereség részei **egészséges életévek, az életminőség, elkerülhető korai halálozás**
2. **2.**Közegészségügyi következményei a hátrányos helyzetűek kiesésének a szűrés-megelőzésből**Nagyobb fertőzésveszély, élősködők terjedése, az akut ellátásra fordított kiadások növekedése**
3. **3.**Hátrányos helyzetű páciens az a természetes személy, aki **az állapotának megfelelő egészségügyi szolgáltatásokat valamilyen okból nem vagy korlátozott mértékben tudja igénybe venni**
4. **4.**A hátrányos helyzet kialakulásának okai **Mindegyik**
5. **5.**A hátrányos helyzet következménye az egészségügyi ellátásban, ezen belül a szűrés-megelőzésben **Romlik az elérhetőség és az igénybevehetőség**
6. **6.**Mivel támogathatjuk a hátrányos helyzetű népcsoportok bevonását a szűrés-megelőzésbe**Információátadás, egészségkoalíciók működtetése, lakóhelyi társadalmi összefogás a motiváció, az elérhetőség, az igénybevehetőség biztosítására**

**Téma 11- XII:fejezet Gyakorló teszt**

1. Mit nevezünk munkahelyi egészségfejlesztésnek **„ A munkahelyi egészségfejlesztés a munkaadók, a munkavállalók, és a társadalom valamennyi olyan közös tevékenységét jelenti, amely a munkahelyi egészség és jól-lét javítására irányul. A cél eléréséhez három eszközrendszer együttes alkalmazása szükséges –        A munkaszervezet javítása –        Az aktív dolgozói részvétel biztosítása és támogatása –        Az egyéni kompetencia erősítése .”**

2. Milyen mértékben határozza meg az egészségi állapotot az életmód-tényező **55-75%-ban**

**3.** Mi a prevenció **A prevenció azon törekvések összességét jelenti, amelyek az egészség fejlesztését, megőrzését, illetve egészségkárosodás esetén az egészség mielőbbi visszaállítását, valamint a károsodás további súlyosodásnak kivédését szolgálják**

4. Melyek a fő egészségdeterminánsok

Válasszon ki egyet vagy többet:

**fizikai környezet**

**társadalmi környezet**

**egyéni sajátosságok**

5. Melyik a leghatékonyabb prevencióforma **primer (elsődleges**)

6. Sorolja fel a munkahelyi egészségfejlesztés fontos lépéseit **minősítési eljárás,  vállalati politika, személyzeti munka és munkaszervezés, tervezés, szociális felelősség, megvalósítás, kiértékelés**

7. Mi a Környezet és Egészség Európai Charta c. dokumentum lényege - **Minden egyénnek joga van olyan környezethez, amely elősegíti a számára elérhető legjobb egészségi állapotot és jólétet.**

8. Mit tartalmaz Magyarország Alkotmányának XVII. Cikk. (3) bekezdése - **Minden munkavállalónak joga van az egészségét, biztonságát és méltóságát tiszteletben tartó munkafeltételekhez**

9. Mit tartalmaz az EU 2004. október 8-án megfogalmazott keretegyezménye - **A tagállamaiban a vállalatok és a szervezeti egységek küldetés nyilatkozatának része kell legyen, a dolgozók testi és lelki egészségéért vállalt felelősség.**

10. Milyen feltételeknek kell teljesülnie ahhoz, hogy a munkahelyi egészségfejlesztési program sikeres legyen - **vállalaton belüli és vállalatok közötti együttműködés, a kiinduláskor mért helyzet elemzése, fontossági sorrend, egészségközpontú kommunikáció, nehézségek felmérése és leküzdése, folyamatos megfigyelés és elemző munka**