**1. gyakorló teszt**

1. A primér prevenciónak az a célja, hogy a betegségeket a manifeszt tüneteket okozó állapot beállta előtt felismerje HAMIS
2. Az Európai Unió a tagországokra nézve az egészségügyben kötelezően végrehajtandó többségi határozatokat hozhat IGAZ
3. Egészségügyi Világszervezet (WHO) a tagországokra nézve kötelezően végrehajtandó többségi határozatokat hozhat HAMIS
4. Az egyes országok a saját jogrendjükben hatósági kényszerintézkedéseket is alkalmazhatnak a prevenció érdekében IGAZ
5. Az alapellátás is teljesíthet primér, szekundér és terciér prevenciós feladatokat IGAZ
6. A mentálhigiéne eszköztára a primér prevencióra irányul IGAZ
7. A környezet- és településegészségügy szakmai tevékenységének ellátása a kisméretű településeken (1000 fős lélekszám alatt) az alapellátás (háziorvos) feladata HAMIS
8. A munkahigiéne feladata a munkakörnyezeti kóroki tényezők által okozott, és a munkavégzésből származó megterhelések vizsgálata és befolyásolása HAMIS
9. A táplálkozás-egészségügy feladata, hogy élelmiszert csak olyan anyagokból lehessen előállítani, hogy az ne veszélyeztesse a fogyasztók egészségét HAMIS
10. A sportegészségügyi gondozás csak a versenysporttal, kapcsolatos feladatokkal foglalkozik HAMIS

**1.2. gyakorló teszt**

1. Mi a WHO 2020-ig terjedő stratégiájának fő gondolata? Az egészség társadalmi meghatározóinak kedvező irányú befolyásolása
2. Mi az egészségfejlesztés alapdokumentuma? Az Ottawai Karta
3. Mi a hippokráteszi egészségfelfogás lényege? Az egészséget az ember és környezete kölcsönhatásából vezeti le
4. Mi a primer prevenció? Az egészségesek körében folyó megelőzés
5. Melyik megelőzési megközelítés esetén a legvalószínűbb a hosszú távú hatékonyság? Szintéren folyó egészségfejlesztés
6. Melyik ellátási szint szerepe a legjelentősebb a megelőzésben? Alapellátás
7. Melyik állítás fejezi ki Rose paradoxonját? Bár a magas kockázatúak halálozási valószínűsége magasabb, az összhalálozás zömét a közepes és alacsony kockázatúak teszik ki
8. Mi vezetett a modern megelőzés kialakulásához? A krónikus nem fertőző megbetegedések előtérbe kerülése
9. Milyen megközelítés a romák körében végzett megelőző munka? Társadalmi csoport szerinti
10. Mi biztosítja a lakosság körében a legnagyobb egészségnyereséget? Az átfogó, hatékony megelőzés

**1.3. gyakorló teszt**

1. A hatékonyság vizsgálatához szükség van az egészségügyi technológiák költségeinek és hasznainak egymással való összevetésére. IGAZ
2. A prevenciós programok hatékonyságát egyáltalán nem befolyásolja az, hogy a közgazdasági értékelés során mekkora diszkontrátát alkalmazunk a jelenérték számításhoz. HAMIS
3. Csak arra szabadna költenünk az egészségügyben, ami hatékonynak bizonyul. HAMIS
4. Akár egyetlen egészségügyi technológia esetében is megállapítható, hogy mennyire hatékony a beavatkozás. HAMIS
5. Az erőforrások szűkösségének alapelve abból a feltételezésből indul ki, hogy az emberiség rendelkezésére álló termelési tényezők (az emberi munka, a természeti, illetve ember alkotta erőforrások) korlátozottan állnak rendelkezésre, így nem elégíthető ki az összes emberi szükséglet, illetve igény. IGAZ
6. Az egészségügyi rendszer működtetése során figyelmen kívül hagyható, hogy mi mennyibe kerül. HAMIS
7. A QALY az egészségnyereség olyan mutatószáma, amely egyesíti magában az életkilátásokban és az életminőségben elért javulást. IGAZ

**1.5. gyakorló teszt**

1. Melyek azok a legfontosabb kérdések, amelyeket az érveink megfogalmazásánál figyelembe kell vennünk?  A befogadó tájékozottságát, elkötelezettségét.
2. Milyen tényezők befolyásolják, hogy az üzenet kidolgozása folyamán, hogy egyoldalúan vagy többoldalúan érvelünk?  A befogadók tájékozottsága, eredeti álláspontja
3. Milyen tényezőktől függ a kommunikátor hitelessége?  A közlő megbízhatóságától, szakértelmétől és viselkedésnek kongruenciájától.
4. Hogyan befolyásolják a közlő egyes tulajdonságai a meggyőzés hatékonyságát?  Jelentős mértékben.
5. Mit jelent a kognitív disszonancia?  Kognitív disszonanciát akkor érzünk, amikor két egymással ellentétes tudattartalmunk, gondolatunk, hiedelmünk, véleményünk van.
6. Hogyan és mikor használjuk az érzelmekre vagy racionalitásra ható érveket?  Leghatásosabb, ha racionális és emocionális érvelést is használunk.
7. Hogyan segíthetjük a mondanivaló megértését, elsajátítását?  A szöveget megfelelően kell tagolni, szerkeszteni kell.
8. Mi az a három fő elem, amely a meggyőzés során befolyásolja a kommunikátor hatékonyságát?  Az üzenet tartalma, a kommunikátor hitelessége és a befogadó elkötelezettsége.
9. A beteg elkötelezettsége milyen módon befolyásolja az orvos kommunikációját? A nagyon elkötelezett beteg meggyőzése szinte lehetetlen feladat.
10. Miképpen segíthetjük elő, hogy a meggyőzés ne csupán az attitűd-, de a viselkedésváltozást is eredményezzen?  A közlő szándékosan teremt kognitív disszonanciát, majd olyan megoldást kínál, amellyel ez megszüntethető, s egyúttal azt tesszük, amire a közlő beszél rá.