

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»
Первая категория**

1. Право граждан на охрану здоровья гарантируется:

- a) КЗОТ
- b) Конституцией РФ
- c) Гражданским кодексом
- d) Программой развития здравоохранения
- e) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011г № 323-ФЗ

2. Основные принципы охраны здоровья граждан:

- a) Государственные гарантии
- b) Доступность и качество медицинской помощи
- c) Социальная защита в случае утраты здоровья
- d) Соблюдение врачебной тайны
- e) Ответственность государственной власти и организаций

3. Охрана здоровья является задачей :

- a) Граждан
- b) Государства
- c) Всего общества
- d) Медицинских работников

4. Медицинская деятельность – это профессиональная деятельность :

- a) по оказанию медицинской помощи
- b) Проведению медицинских экспертиз, осмотров, освидетельствований
- c) Проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий
- d) Проведению физкультурных мероприятий
- e) По оказанию социальной помощи

5. Основные виды профессиональной деятельности медицинской сестры:

- a) Осуществление общего ухода за пациентами
- b) Осуществление сестринского ухода в стационаре и на дому
- c) Оказание доврачебной первичной медико-санитарной помощи
- d) Организация сестринского дела в ЛПУ
- e) Исследовательская

6. Главная медсестра лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) имеет право принимать участие в приеме на работу и увольнении с работы:

- a) врачей;
- b) среднего и младшего медперсонала;
- c) врачей, среднего и младшего медперсонала;
- d) младшего и среднего медперсонала и работников АХЧ.

7. При поступлении на работу или учёбу проводится медицинский осмотр:

- a) Профилактический
- b) Предварительный
- c) Периодический
- d) Предсменный, предрейсовый
- e) Послесменный, послерейсовый

8. Обязанностями главной медицинской сестры является:

- a) кадровая работа со средним медперсоналом, контроль качества сестринской практики, организация работы и учебы среднего и младшего медперсонала;
- b) выполнение манипуляций по уходу за больными;
- c) выполнение исследований и процедур.

9. Главная и старшая медицинская сестра имеют право накладывать дисциплинарное взыскание:

- a) в устной форме;
- b) в виде приказа по отделению;
- c) в виде приказа с занесением в трудовую книжку.

10. В соответствии с КЗОТ каждый специалист обязан проходить повышение квалификации:

- a) Ежегодно
- b) 1 раз в 3 года
- c) 1 раз в 5 лет
- d) 1 раз в 10 лет

11. Основными задачами концепции развития здравоохранения и медицинской науки в РФ являются:

- a) увеличение объема мероприятий по профилактике заболеваний, сокращение сроков восстановления утраченного здоровья населения, повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения, повышение уровня квалификации медицинских работников;
- b) развитие негосударственного сектора в здравоохранении.

12. Информация о состоянии здоровья предоставляется гражданину:

- a) только по его желанию;
- b) на усмотрение врача;
- c) с согласия родственников;
- d) с разрешения администрации;
- e) в любом случае.

13. С медицинской документацией о своем здоровье гражданин имеет право:

- a) знакомится;
- b) получить копию;
- c) получить консультацию по ней у другого специалиста.

14. Врачебную тайну составляет информация:

- a) о диагнозе и лечении;

- b) об обращении и заболевании;
- c) о прогнозе и исходах болезни.

15. Заниматься медицинской деятельностью имеет право лицо с высшим или средним медицинским образованием, имеющее:

- a) диплом;
- b) диплом и сертификат специалиста;
- c) диплом, сертификат и лицензию.

16. С 01.01.2016 в соответствии с Федеральным законом право на осуществление медицинской деятельности имеют лица, получившие:

- a) медицинское образование в РФ в соответствии с ФГОС
- b) свидетельство об аккредитации специалиста
- c) сертификат специалиста
- d) лицензию
- e) свидетельство о повышении квалификации

17. С 01.01.2016 лица, имеющие медицинское образование, но не работавшие более 5 лет по своей специальности, могут быть допущены к работе по своей специальности после прохождения:

- a) повышение квалификации
- b) аккредитации
- c) сертификации
- d) лицензирования
- e) аттестации

18. Процедура аккредитации специалиста в соответствии с Федеральным законом вводится:

- a) с 2014
- b) с 2015
- c) с 2016
- d) с 2017

19. Совокупность социально-правовых, производственных факторов, в которых осуществляет трудовую деятельность работник - это:

- a) трудовой кодекс;
- b) предприятие;
- c) организация;
- d) условия труда;
- e) администрация.

20. Коллективный договор регулирует отношения между работниками и работодателем:

- a) личные;
- b) межличностные;
- c) социально-трудовые, профессиональные;
- d) любые.

21. Трудовой договор - это соглашение между:

- a) работником и работодателем;
- b) трудящимися и учредителем;
- c) трудящимися коллективами.

22. Нормальная продолжительность рабочего времени в неделю не может превышать:

- a) 24 часа;
- b) 36 часов;
- c) 40 часов;
- d) 42 часа;
- e) 48 часов

23. При пятидневной рабочей неделе продолжительность смены определяется:

- a) графиком сменности;
- b) табелем учета работы;
- c) приказом главного врача;
- d) распоряжением главной медсестры;

24. Графики сменности доводятся до сведения работников не позже чем за:

- a) 1 месяц;
- b) 2 недели;
- c) 7 дней;
- d) 3 дня;
- e) 1 день.

25. Сверхурочные работы не должны превышать для каждого работника:

- a) 6 часов 2 дня подряд;
- b) 12 часов в месяц;
- c) 60 часов в год;
- d) 120 часов в год, 4 часов в течение двух дней подряд

26. Продолжительность ежегодного основного оплачиваемого отпуска составляет:

- a) 21 рабочий день;
- b) 24 рабочих дней;
- c) 28 календарных дней;
- d) 36 рабочих дней;
- e) 40 календарных дней.

27. В случае простоя срок перевода медработника в том же учреждении допускается:

- a) на все время простоя;
- b) до одной недели;
- c) до двух недель;
- d) до одного месяца;

е) до одного месяца в течение календарного года.

28. При исполнении обязанностей временно отсутствующего работника без освобождения от своей основной работы доплата:

- а) не производится;
- б) производится за совмещение.

29. Работники предупреждаются об увольнении по сокращению численности или штата не менее, чем за:

- а) одну неделю;
- б) две недели;
- с) один месяц;
- д) два месяца;
- е) три месяца.

30. До издания приказа об увольнении за нарушение трудовой дисциплины с работника необходимо затребовать:

- а) рапорт;
- б) заявление;
- с) письменное объяснение.

31. Материальная ответственность за ущерб, причиненный предприятию, возлагается на работника, если:

- а) ущерб относится к категории нормального производственно - хозяйственного риска;
- б) организация заключила с работником письменный договор, но условий не создала;
- с) ущерб причинен по вине работника при исполнении им трудовых обязанностей.

32. Неоказание медицинской помощи без уважительной причины пациенту, нуждающемуся в ней - это:

- а) преступление;
- б) должностной подлог;
- с) взяточничество;
- д) злоупотребление служебным положением.

33. Основные направления федеральной государственной политики в области охраны здоровья граждан РФ определяет:

- а) Верховный совет;
- б) президент;
- с) правительство;
- д) министерство здравоохранения;
- е) муниципальные органы управления здравоохранения.

34. Разработка и реализация программы по развитию здравоохранения, подготовки медицинских кадров и программ обязательного медицинского страхования, является основной функцией:

- а) президента;
- б) правительства;

- с) министерства здравоохранения;
- д) комитета по здравоохранению субъекта Федерации;
- е) главного врача ЛПУ.

35. Обеспечение населению доступности гарантированного объема медико-социальной помощи является функцией:

- а) страховой компании;
- б) министерства здравоохранения;
- с) муниципального органа управления здравоохранением.

36. Первичная медико-санитарная помощь включает:

- а) медицинскую профилактику;
- б) санитарно-гигиеническое образование;
- с) охрану материнства, отцовства, детства и семьи;
- д) санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- е) лечение наиболее распространенных болезней, отравлений и неотложных состояний.

37. Специализированная медицинская помощь оказывается гражданам при заболеваниях и состояниях, требующих:

- а) специальных методов диагностики, использование сложных медицинских технологий, специальных методов лечения;
- б) противоэпидемических мероприятий;
- с) срочного медицинского вмешательства.

38. Обеспечение санитарно-гигиенического образования населения территории является функцией:

- а) врача;
- б) больницы;
- с) медицинской сестры;
- д) министерства здравоохранения;
- е) территориального комитета (отдела) по здравоохранению.

39. Профилактическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений заключается в организации:

- а) дневных стационаров;
- б) диспансеризации населения;
- с) терапевтической помощи в поликлинике и на дому;
- д) реабилитационных работ.

40. Мощность стационара определяется:

- а) количеством койко-мест;
- б) количеством работающих врачей;
- с) численностью обслуживаемого населения;
- д) уровнем технической оснащенности.

41. Основные функции менеджмента:

- а) планирование, организация, определение целей;

- b) планирование, определение задач, контроль, коммуникация;
- c) планирование, организация, мотивация, контроль.

42. Менеджер - это:

- a) посредник при сделке;
- b) управляющий;
- c) владелец предприятия.

43. Управленческая деятельность включает:

- a) управление персоналом, организацию деятельности, регулирование и контроль;
- b) обеспечение технологического развития, регулирование и контроль;
- c) контроль технологии, выбор стратегии, регуляцию деятельности.

44. Мотивация для достижения цели организации, как одна из функций управления - это:

- a) использование внешних поощрений и наказаний;
- b) использование внутренних стимулов;
- c) процесс стимулирования себя и других на деятельность по достижению целей.

45. Этапы рационального решения проблем:

- a) диагноз проблемы;
- b) формулировка ограничений и критериев для принятия решения;
- c) выявление и оценка альтернатив;
- d) окончательный выбор решения и реализация.

46. Стилем руководства называют:

- a) определенные виды поведения руководителя в отношении подчиненных;
- b) обобщенные виды поведения руководителя в отношениях с подчиненными в процессе достижения поставленных целей;
- c) высказывания руководителя относительно методов управления организацией.

47. Делегирование полномочий - это передача подчиненным:

- a) задач, ответственность за исполнение которых несет руководитель
- b) прав по управлению с разделением ответственности
- c) задач, прав и ответственности за принятые решения.

48. Непосредственными производителями медицинских услуг являются:

- a) врачи и администрация;
- b) медицинские сестры;
- c) врачи, медицинские сестры;
- d) ЛПУ и медицинские работники.

49. Виды цен на медицинские услуги населению в РФ:

- a) тарифы, свободные цены, договорные цены, государственные цены;
- b) бюджетные оценки.

50. Медицинское страхование гарантирует гражданам получение:

- a) социальных пособий;
- b) медицинской помощи;
- c) прибавок к зарплате;
- d) санаторно - курортного лечения.

51. Страхователем для работающего населения при обязательном медицинском страховании является:

- a) страховая компания;
- b) предприятие, учреждение, организация;
- c) исполнительная власть.

52. Страхователем для неработающего населения при обязательном медицинском страховании является:

- a) страховая компания;
- b) предприятие;
- c) исполнительная власть.

53. Страховая медицинская организация является:

- a) подразделением здравоохранения;
- b) юридически самостоятельной.

54. Медицинскую помощь в системе ОМС могут оказывать медицинские учреждения:

- a) государственные;
- b) частные;
- c) муниципальные;
- d) любой формы собственности.

55. Свидетельство, выдаваемое страховыми организациями лицу или учреждению с условиями договора о страховании - это:

- a) страховой полис;
- b) страховой сертификат;
- c) страховая акция.

56. Право на получение бесплатной медицинской помощи на всей территории РФ дает гражданину:

- a) паспорт;
- b) пенсионное свидетельство;
- c) медицинская карта;
- d) страховой медицинский полис.

57. Экономика здравоохранения - это:

- a) наука, изучающая экономические отношения в здравоохранении;
- b) затраты государства на здравоохранение;
- c) наука, изучающая производственные отношения в ЛПУ.

58. Товаром на медицинском рынке является:

- a) медицинское оборудование;
- b) обследование больного;
- c) медицинская услуга;
- d) история болезни.

59. Федеральным законом предусмотрены следующие виды контроля качества и безопасности медицинской помощи:

- a) государственный контроль
- b) ведомственный контроль
- c) внутренний контроль
- d) предупредительный
- e) внешний

60. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской помощи осуществляют:

- a) должностные лица ЛПУ
- b) клинико-экспертные комиссии
- c) главные штатные и внештатные специалисты здравоохранения
- d) эксперты профессиональной медицинской ассоциации
- e) эксперты лицензионно-аккредитационной комиссии

61. Формы контроля качества и безопасности медицинской помощи:

- a) целевой
- b) плановый
- c) предупредительный
- d) контроль результата
- e) внутренний

62. Экспертиза качества медицинской помощи конкретному пациенту предусматривает сопоставление её:

- a) с помощью другим пациентам
- b) со стандартами медицинских услуг
- c) с научными рекомендациями
- d) с описанием в учебнике для вуза

63. Внутренний контроль и оценку качества сестринской практики осуществляет:

- a) врач и за отделением
- b) главная или старшая медсестра
- c) страховая компания
- d) правовые структуры

64. Систему инфекционного контроля и инфекционной безопасности в ЛПУ организует:

- a) начмед
- b) главный врач
- c) главная медицинская сестра

- d) старшая медицинская сестра
- e) госпитальный эпидемиолог

65. Критерии оценки качества медицинской помощи:

- a) эффективность
- b) экономичность
- c) простота
- d) адекватность
- e) удовлетворённость пациента

66. Основной задачей администрации ЛПУ является создание условий для:

- a) профилактики профессионального заражения ВИЧ-инфекцией
- b) максимальной эффективности работы персонала
- c) выполнения койко-дней в стационаре

67. Основная причина внутрибольничного заражения гепатитом и ВИЧ связана с нарушением:

- a) режима дезинфекции
- b) дезинфекции и стерилизации инструментария
- c) дезинфекции, стерилизации и правил пользования инструментами

68. Медико-экономический стандарт - это:

- a) унифицированный эталон гарантированного набора процедур для каждой нозологической группы;
- b) стандартный набор лечебных, диагностических и профилактических процедур без учета нозологической группы.

69. Уровень «качества» медицинских кадров включает:

- a) квалификацию кадров;
- b) добросовестность кадров;
- c) состояние объекта здравоохранения;
- d) соблюдение принципов этики и деонтологии

70. Лицензия - это разрешение на:

- a) определенный вид и объем деятельности;
- b) профессиональную деятельность;
- c) любые виды медицинских услуг

71. Сестринское дело является составной частью:

- a) врачебной практики;
- b) частной медицины;
- c) религиозных обществ;
- d) системы здравоохранения;
- e) муниципальной медицины.

72. Философия сестринского дела - это система взглядов на взаимоотношения между:

- a) сестрой и пациентом;
- b) обществом и окружающей средой;
- c) сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой.

73. Пациент - это человек:

- a) любой пришедший в ЛПУ;
- b) любой обратившийся за медицинской помощью и находящийся под медицинским наблюдением .

74. Профессиональный уход осуществляет:

- a) пациент;
- b) родственники;
- c) друзья и знакомые;
- d) медицинская сестра;
- e) социальная служба.

75. Теория сестринского дела является:

- a) постоянной, неизменной;
- b) изменяющейся, развивающейся:

76. Впервые на Руси организовала больницу:

- a) Княгиня Ольга;
- b) Ефросинья Суздальская;
- c) Княгиня Елизавета Федоровна;
- d) Великая княгиня Ольга Павловна.

77. Основной функцией старшей медицинской сестры отделения стационара является:

- a) выполнение назначений врача;
- b) непосредственный уход за больными;
- c) обучение санитарок правилам уборки палат и коридоров;
- d) организация и контроль деятельности младшего и среднего медперсонала отделения.

78. К должностным обязанностям медицинской сестры относится:

- a) Санитарно-просветительная работа
- b) Выполнение назначений врача
- c) Оказание доврачебной медицинской помощи и сестринского ухода
- d) Соблюдение права пациента на информацию
- e) Передача информации о пациенте родственникам

79. Основные обязанности палатной медицинской сестры:

- a) оказание доврачебной медицинской помощи
- b) подготовка пациентов к исследованиям
- c) санитарно-просветительная работа
- d) выполнение лечебно-диагностических назначений врача
- e) уход за пациентами

80. Особенностью функций медицинских сестер специализированных кабинетов поликлиники является:

- a) выполнение инъекций;
- b) санитарно-просветительная работа;
- c) подготовка кабинета врача к приему больных;
- d) проведение специальных лечебных и диагностических процедур.

81. Для работы в специализированном отделении дипломированная медицинская сестра должна иметь:

- a) сертификат специалиста и свидетельство о специализации;
- b) тематическое усовершенствование;
- c) повышение квалификации;
- d) все виды стажировок.

82. Переподготовка с получением диплома по другой специальности среднего медицинского образования проводится в :

- a) медицинском училище, колледже;
- b) отделении повышения квалификации;
- c) медицинском институте, академии;
- d) любых медицинских учебных заведениях.

83. Совокупность норм поведения медика и их регулирование в лечебном процессе - это:

- a) медицинская этика;
- b) сестринский процесс;
- c) сестринское дело.

84. Медицинская деонтология - это наука о:

- a) должном;
- b) морали поведения;
- c) формах человеческого сознания;
- d) внутреннем духовном мире человека;
- e) профессиональном долге медицинских работников

85. Этический кодекс медицинской сестры России принят:

- a) Всемирной организацией здравоохранения;
- b) Международным советом медицинских сестер;
- c) Министерством здравоохранения РФ;
- d) Ассоциацией медицинских сестер России.

86. Профессиональная и этическая обязанность медицинской сестры оказывать в меру своей компетентности неотложную медицинскую помощь:

- a) только умирающим;
- b) только по назначению врача;
- c) только в условиях стационара;
- d) любому человеку, нуждающемуся в ней.

- 87. При установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам медсестра руководствуется:**
- a) возрастом и полом;
 - b) личным отношением;
 - c) социальным статусом;
 - d) медицинскими показаниями;
 - e) политическими и религиозными убеждениями.
- 88. При участии в сестринских исследованиях и учебном процессе согласие пациента:**
- a) требуется;
 - b) не требуется.
- 89. Обсуждение вопроса, при котором участники выслушивают каждого и приходят к общей точке зрения - это:**
- a) спор;
 - b) дискуссия;
 - c) полемика;
 - d) конфликт.
- 90. Обсуждение вопроса, при котором участник высказывает свою точку зрения, но все остаются при своих мнениях - это:**
- a) спор;
 - b) дискуссия;
 - c) полемика;
 - d) конфликт.
- 91. Несогласие, когда каждый стремится, чтобы приняли его взгляды в ущерб другой стороне:**
- a) спор;
 - b) дискуссия;
 - c) полемика;
 - d) конфликт.
- 92. Медицинская психология изучает место и роль:**
- a) психических процессов в возникновении и течении болезней;
 - b) медицинских работников в лечении больных.
- 93. Заражение медработника при обслуживании ВИЧ – инфицированного возможно в случае:**
- a) при проведении инъекций, пункций и др. манипуляций
 - b) при проведении инъекций – прокол кожи через перчатку
 - c) во время операций – порез руки
 - d) проведение операции без травмы
 - e) попадание крови на слизистую глаза, носа
 - f) при проведение пальпации

94. Назовите основные характерные черты ВИЧ – инфекции:

- a) неблагоприятный исход заболевания
- b) постоянная репликация вируса в организме
- c) продолжительный субклинический период заболевания
- d) пожизненное носительство вируса
- e) прогрессирующее снижение иммунитета
- f) короткий субклинический период заболевания
- g) относительно благоприятный исход заболевания

95. Стандартным (скрининговым) методом диагностики ВИЧ – инфекции является:

- a) определение антител к антигенам вируса иммуноного блоттинга (ИБ)
- b) культивирование вируса в культуре клеток
- c) определение РНК – вируса методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)
- d) определение антител к ВИЧ методом иммуноферментного анализа (ИФА)

96. Как можно назвать состояние распространения ВИЧ – инфекции в мире:

- a) эпидемия
- b) спорадическая заболеваемость
- c) пандемия