

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»  
Вторая 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