

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ»  
Первая категория**

- 1. Специалист в области управления сестринской деятельностью должен иметь сертификат по специальности:**
  - a) "Сестринское дело"
  - b) "Лечебное дело"
  - c) "Акушерское дело"
  - d) "Управление сестринской деятельностью"
  - e) "Медико-профилактическое дело"
  
- 2. Главная медсестра лечебно-профилактической организации (ЛПО) 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
  - e) главного врача
  
- 3. В обязанности главной медсестры входит организация труда:**
  - a) только среднего медперсонала
  - b) среднего и младшего медперсонала
  - c) среднего, младшего медперсонала и хозяйственной службы
  - d) среднего и младшего медперсонала, старших сестер
  - e) старших сестер, заведующих отделениями
  
- 4. Моральное и материальное поощрение среднего и младшего медперсонала главная медсестра:**
  - a) осуществляет самостоятельно
  - b) ходатайствует перед администрацией
  - c) не осуществляет вообще
  - d) ходатайствует перед зам. главврача по орг.-метод. работе
  
- 5. Специалист по управлению сестринской деятельностью должны проходить повышение квалификации не реже:**
  - a) 1 раза в год
  - b) 1 раз в 2 года
  - c) 1 раз и 3 года
  - d) 1 раз в 5 лет
  
- 6. К обязанности главной медицинской сестры относится:**
  - a) лекарственное обеспечение ЛПО
  - b) выполнение манипуляций по уходу за больными
  - c) контроль качества сестринской помощи

- d) материальная ответственность за расходные материалы
- e) выполнение исследований и процедур

**7. За сведения о пациенте, составляющие врачебную тайну, несут ответственность все работники, кому она стала известна при:**

- a) обучении
- b) исполнении профессиональных обязанностей
- c) исполнении служебных и других обязанностей
- d) из средств массовой информации
- e) от соседей по палате

**8. Без согласия гражданина или его представителя медицинское вмешательство допускается при заболеваниях:**

- a) опасных для окружающих
- b) тяжелых психических
- c) Автотравмах
- d) любых

**9. Дисциплинарное взыскание со дня его вынесения может быть снято через:**

- a) один месяц
- b) шесть месяцев
- c) десять месяцев
- d) один год
- e) два года

**10. По определению здоровье человека характеризуется состоянием:**

- a) физического благополучия;
- b) физического и душевного благополучия;
- c) физического, душевного и социального благополучия;
- d) физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды;
- e) физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды и способностью к воспроизводству.

**11. К видам движения народонаселения относят:**

- a) механическое;
- b) механическое и естественное;
- c) механическое, естественное и социальное;
- d) механическое, естественное, социальное и возрастное.

**12. Основой профилактики ИСМП является:**

- a) использование новейших технологий
- b) сокращение количества инвазивных процедур
- c) изменение соотношения стационарной и амбулаторной службы
- d) педантичное соблюдение медицинским персоналом санитарно- гигиенических норм.

**13. К способам психологической помощи относятся все ниже перечисленные за исключением:**

- a) психологического консультирования
- b) психологической коррекции
- c) психологической защиты
- d) психотерапии в узком смысле
- e) психотерапии в широком смысле

**14. Обучение – это:**

- a) передача знаний от преподавателя к студентам с целью подготовки их к профессиональной деятельности;
- b) процесс деятельности преподавателя, направленный на передачу студентам знаний, умений и навыков;
- c) двухсторонний процесс деятельности преподавателя и студента, направленный на формирование знаний, умений и навыков;
- d) это общение преподавателя со студентом, в ходе которого происходит передача и усвоение знаний, умений и навыков.

**15. Стерилизация стеклянной лабораторной посуды обычно проводится:**

- a) в дезинфекционной камере
- b) в термостате
- c) УФО
- d) в сухожаровом шкафу

**16. Один из основных показателей экономической эффективности работы ЛПО:**

- a) рентабельность;
- b) количество выписанных больных с выздоровлением;
- c) себестоимость
- d) цена.
- e) прибыль

**17. Основной упор в деятельности менеджеров среднего звена приходится на:**

- a) работу с людьми, межличностные отношения, технологическое исполнение;
- b) управление работой других менеджеров, нахождение методов решения наиболее важных задач, участие в составлении планов и постановке задач;
- c) постановку глобальных задач, формирование стратегии развития.

**18. Средствами профилактики конфликтных ситуаций являются:**

- a) недопущение спора;
- b) умение слушать;
- c) исключение суждений и оценок, ущемляющих честь и достоинство собеседника;
- d) применение словесных формул учтивости.
- e) все вышеперечисленное

**19. Устав, договор, штатное расписание, должностная инструкция относятся к:**

- a) распорядительным документам;
- b) организационным документам;

- c) информационно-плановым документам;
- d) отчетным документам;
- e) учетным документам.

**20. Факторы, влияющие на формирование цен, называются:**

- a) регулирующие;
- b) динамические;
- c) ценообразующие;
- d) рыночные
- e) системообразующие

**21. Основные способы классификации услуг:**

- a) по источнику;
- b) по обязательности присутствия клиента при оказании услуги;
- c) по мотивам потребления услуги клиентом;
- d) по мотивам поставки услуги производителем;
- e) все вышеперечисленное

**22. Генеральную уборку процедурного кабинета проводят:**

- a) 2 раза в месяц
- b) раз в месяц
- c) раз в неделю
- d) ежедневно
- e) два раза в неделю

**23. Метод изучения затрат времени медперсонала на разные виды труда в ЛПО**

- a) график работы
- b) анализ должностных инструкций
- c) хронометраж
- d) обход
- e) аттестация

**24. Факторы, влияющие на определение сестринского дела:**

- a) положение страны, существующая система здравоохранения в стране, сестринские кадры, мировоззрение человека, дающего определение
- b) существующая система здравоохранения в стране, сестринские кадры, мировоззрение человека, дающего определение
- c) сестринские кадры, мировоззрение человека, дающего определение
- d) существующая система здравоохранения в стране, сестринские кадры, мировоззрение человека, дающего определение
- e) положение страны, существующая система здравоохранения в стране

**25. «Процесс, связанный с избавлением от страданий, с уходом за больными и защитой здоровья людей» – это определение сестринского дела:**

- a) Вирджинии Хендерсон
- b) Флоренс Найтингейл

- c) Аделаиды Нуттинг
- d) Доротеи Орем
- e) Комитета Экспертов ВОЗ

**26. Когда сестринское дело трансформировалось в самостоятельную дисциплину?**

- a) в 60-е годы 20 века
- b) в 80-е годы 20 века
- c) к концу 70-х годов 20 века
- d) в 50-е годы 18 века
- e) в 20 годы 20 века

**27. Важнейшая задача медицинской сестры:**

- a) выполнение функций, за которые несет ответственность медицинская сестра;
- b) выявление настоящей и потенциальной реакции пациента на проблему со здоровьем, которую медицинская сестра уполномочена устранить через сестринский процесс
- c) удовлетворения потребностей населения в доступной и приемлемой медицинской помощи
- d) решение проблем и нужд людей, их семей и общества в целом
- e) обеспечение социальной защищенности пациента

**28. Сестринское дело ориентировано в большей мере:**

- a) на человека или группу людей (семья, коллектив, общество)
- b) на болезнь.
- c) на решение проблем и нужд людей, их семей и общества в целом
- d) удовлетворения потребностей населения в доступной и приемлемой медицинской помощи
- e) обеспечение социальной защищенности пациента

**29. В центре философии сестринского дела:**

- a) человек, больной, здоровый или умирающий
- b) человек, обладающий биологическими, психологическими, социальными и духовными потребностями
- c) человек, имеющий право на активную, гармоничную жизнь и развитие
- d) человек, имеющий право на получение сестринских услуг, независимо от вероисповедания и социального положения
- e) человек, больной, здоровый или умирающий; человек, обладающий биологическими, психологическими, социальными и духовными потребностями; человек, имеющий право на активную, гармоничную жизнь и развитие, на получение сестринских услуг, независимо от вероисповедания и социального положения

**30. С позиций философии сестринского дела человек – это:**

- a) пациент, имеющий право на активную, гармоничную жизнь и развитие
- b) целостная, динамическая, саморегулирующаяся биологическая система, совокупность физиологических, психосоциальных и духовных нужд, удовлетворение которых определяет рост, развитие, слияние с окружающей средой
- c) больной, здоровый или умирающий, обладающий биологическими, психологическими, социальными и духовными потребностями

- d) пациент, получающий сестринские услуги, независимо от вероисповедания и социального положения
- e) пациент, который нуждается в сестринском уходе и получает его

**31. С позиций философии сестринского дела пациент – это:**

- a) больной человек;
- b) человек, который нуждается в сестринском уходе и получает его
- c) целостная, динамическая, саморегулирующаяся биологическая система
- d) здоровый человек
- e) умирающий человек

**32. По этой модели сестринского ухода сестринское вмешательство связано исключительно с биологическими потребностями человека, т.е. уход направлен на поддержание функции того или иного органа или системы, а не человека в целом:**

- a) добавочно-дополняющая модель
- b) модель дефицита самоухода
- c) модель Н. Роупер
- d) врачебная модель
- e) модель партнерской практики

**33. В основе этой модели сестринского ухода лежит теория американского психолога А. Маслоу об иерархии основных человеческих потребностей:**

- a) добавочно-дополняющая модель
- b) модель дефицита самоухода
- c) модель Н. Роупер
- d) врачебная модель
- e) модель партнерской практики

**34. Сестринская помощь согласно этой модели направлена на контроль и ограничение не адекватного поведения, на защиту от угроз и факторов, вызывающих стресс, на подавление ненужных реакций, на поощрение к изменению поведения, на поддержку и партнерство:**

- a) добавочно-дополняющая модель
- b) модель дефицита самоухода
- c) модель Н. Роупер
- d) врачебная модель
- e) модель поведенческой системы

**35. Эволюционно-адаптационная модель сестринского ухода называет 3 типа факторов, влияющие на уровень адаптации:**

- a) первичные, совмещенные, ситуационные;
- b) очаговые, ситуационные, остаточные;
- c) ситуационные, вторичные, адаптационные;
- d) промежуточные, потенциальные, второстепенные
- e) отсроченные, первостепенные, психологические

**36. Для организации качественного ухода медсестра, основываясь на собранной и тщательно проанализированной информации о своем пациенте:**

- a) должна определить его нарушенные потребности и возникающие в связи с этим проблемы, как у самого пациента, так и у его семьи или у коллектива в котором он находится;
- b) должна определить источник или источники его проблем; цели и задачи ухода (сестринской помощи).
- c) соответствовать современным профессиональным стандартам
- d) иметь знания
- e) иметь навыки и умения

**37. Источником возбудителей инфекции в стационаре может быть:**

- a) больной аскаридозом
- b) переболевший корью месяц назад
- c) больной хроническим бруцеллезом
- d) реконвалесцент после гепатита А
- e) бактериовыделитель менингококков

**38. Фактор, оказывающий наибольшее влияние на здоровье населения:**

- a) экологическая обстановка
- b) организация медицинской помощи
- c) социально-экономические условия и образ жизни населения
- d) наследственность
- e) природно-климатические условия

**39. Экстенсивные показатели могут быть представлены следующими видами диаграмм:**

- a) линейными
- b) столбиковыми
- c) внутрестолбиковыми
- d) картограммами
- e) радиальными

**40. К интенсивным показателям относятся:**

- a) показатель смертности
- b) структура заболеваемости по нозологическим формам
- c) обеспеченность населения медицинскими сестрами
- d) материнской смертности
- e) распределение родившихся по полу

**41. Сущность метода стандартизации состоит в:**

- a) установлении соответствия между сравниваемыми группами и эталоном (стандартом)
- b) устранении влияния различий в составе сравниваемых групп на величину обобщающих показателей
- c) установлении достоверности различий в результатах исследований сравниваемых групп
- d) выявлении различий в сравниваемых результатах

е) устранении различий в сравниваемых результатах

**42. Медицинское свидетельство о смерти выдается:**

- а) врачом лечебно-профилактического учреждения
- б) судебно-медицинским экспертом
- в) патологоанатомом, проводившим вскрытие
- г) медицинским работником, констатировавшим смерть
- д) работником ЗАГСа

**43. Общая заболеваемость (распространенность, болезненность) – это:**

- а) все заболевания, зарегистрированные врачом за год
- б) частота всех имеющихся среди населения заболеваний – как впервые выявленных в данном году, так и известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
- в) число всех заболеваний, по поводу которых больные обратились в поликлинику в данном году
- г) частота всех заболеваний, возникших у населения в данном году, включая заболевания с временной утратой трудоспособности
- д) число всех заболеваний, по поводу которых больные обращались в поликлинику в течение жизни

**44. Единицей наблюдения при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является:**

- а) каждый законченный случай нетрудоспособности
- б) каждый листок нетрудоспособности
- в) каждый законченный случай нетрудоспособности в связи с заболеванием
- г) каждая справка о временной нетрудоспособности
- д) каждое обращение в поликлинику в связи с заболеванием

**45. При изучении общей заболеваемости применяют следующий учетный документ:**

- а) медицинскую карту амбулаторного больного
- б) единый талон амбулаторного пациента
- в) талон на прием к врачу
- г) талон на законченный случай временной нетрудоспособности
- д) листок нетрудоспособности

**46. При изучении госпитализированной заболеваемости применяется следующая учетно-отчетная документация:**

- а) медицинская карта стационарного больного
- б) листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара
- в) сводная ведомость учета заболеваний, зарегистрированных в районе обслуживания учреждения
- г) статистическая карта выбывшего из стационара
- д) листок нетрудоспособности с отметкой о стационарном лечении

**47. Начальным этапом цикла оказания медицинской помощи в системе охраны материнства и детства является:**



- a) оказание помощи женщинам вне беременности
- b) комплекс мероприятий по антенатальной охране плода
- c) интранатальная охрана плода и рациональное ведение родов
- d) охрана здоровья новорожденного
- e) охрана здоровья детей дошкольного и школьного возраста

**48. Норматив числа взрослых жителей на одном терапевтическом участке составляет:**

- a) 1200
- b) 1500
- c) 1700
- d) 2000
- e) 2500

**49. Укажите основную цель диспансеризации населения:**

- a) оценка здоровья населения на момент обследования
- b) наблюдение за прикрепленным контингентом
- c) оказание специализированной медицинской помощи
- d) охват населения динамическим наблюдением
- e) сохранение и улучшение здоровья населения

**50. Скрининг – это:**

- a) предположительная идентификация нераспознанной болезни или дефектов с помощью тестов, исследований или других процедур
- b) предположительная идентификация нераспознанной болезни или дефектов с помощью тестов, исследований или других процедур, проводимых без большой затраты времени
- c) диагностическое (клиническое) обследование, уточняющую стадию заболевания
- d) диагностическое (клиническое) обследование, уточняющее прогноз заболевания
- e) относительно недорогое, нетрудоемкое диагностическое (клиническое) обследование, проводимое с целью определения эффективности лечения

**51. Здоровье нации напрямую зависит от:**

- a) величины расходов на здравоохранение
- b) приоритетов охраны здоровья в политике государства
- c) экономической модели здравоохранения
- d) доли ВВП, выделяемой на здравоохранение
- e) рыночных отношений в отрасли

**52. Выручка медицинского учреждения:**

- a) платежи за оказанные медицинские услуги
- b) платежи (штрафы) от неаккуратных контрагентов
- c) амортизационные отчисления
- d) доходы от акций
- e) комиссионные платежи от партнеров

**53. Затраты медицинского учреждения:**

- a) платежи за оказанные медицинские услуги
- b) платежи (штрафы) от неаккуратных контрагентов
- c) амортизационные отчисления
- d) доходы от акций
- e) комиссионные платежи от партнеров

**54. Управленческая деятельность начинается с:**

- a) приказа по организации
- b) целеполагания
- c) составления штатного расписания
- d) формирования бюджета
- e) составления должностных инструкций

**55. Организационная культура основана на:**

- a) принятых в обществе формах поведения
- b) правилах, определяемых руководством организации
- c) разделяемых большинством членов организации убеждениях и ценностях
- d) особенностях производства
- e) законодательстве

**56. Основной упор в деятельности менеджеров высшего уровня приходится на:**

- a) работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение
- b) управление работой других менеджеров, решение наиболее важных задач
- c) постановку глобальных задач, формирование стратегии развития
- d) участие в планировании
- e) все вышеперечисленное

**57. Планирование в менеджменте означает:**

- a) процесс определения целей и путей их достижения
- b) процесс построения материальной и социальной структуры организации
- c) процесс определения или уточнения целей развития организации и ее структурных подразделений, средств их достижения, сроков и последовательности реализации и распределения ресурсов
- d) процесс проверки достижения поставленных целей

**58. Виды управленческой деятельности в рамках стратегического планирования:**

- a) распределение ресурсов, адаптация к внешней среде, коррекция структуры организации, организационное стратегическое предвидение
- b) внутренняя координация, распределение ресурсов, организационное стратегическое предвидение, внешняя координация
- c) организационное стратегическое предвидение, распределение ресурсов, внутренняя координация, адаптация к внешней среде
- d) все вышеперечисленное
- e) ничего из вышеперечисленного

**59. Причины нежелания руководителей делегировать полномочия (по Нью-мону):**

- a) заблуждение «я это сделаю лучше»

- b) боязнь руководить подчиненным
- c) отсутствие доверия к подчиненному
- d) боязнь риска
- e) все вышеперечисленное

**60. Деление организации на элементы и блоки по видам товаров или услуг, или по группам потребителей, или по регионам реализуемых товаров – это:**

- a) функциональная организационная структура
- b) матричная организационная структура
- c) региональная организационная структура
- d) дивизиональная организационная структура
- e) правильного ответа нет

**61. «Теория справедливости» объясняет мотивацию следующим образом:**

- a) люди должны вознаграждаться по затраченному труду
- b) люди должны вознаграждаться по результату труда
- c) люди субъективно оценивают справедливость вознаграждения за затраченные ими усилия и сопоставляют его с вознаграждением других людей
- d) верно все вышеперечисленное
- e) правильного ответа нет

**62. Контроль над выполнением решения осуществляется посредством:**

- a) личного контроля руководителя
- b) коллективного контроля
- c) автоматизированной системы контроля
- d) верно все вышеперечисленное
- e) правильного ответа нет

**63. Функция управления, к которой относятся оценка и анализ эффективности результатов работы организации, корректировка решений, обеспечивающих выполнение организацией своих целей:**

- a) планирование
- b) организация
- c) контроль
- d) мотивация
- e) симулирование

**64. Регулярный анализ и выявление отклонений в процессе выполнения плановых мероприятий с одновременной коррекцией работы:**

- a) корректировка планов
- b) контроль
- c) мониторинг
- d) экспертиза планов
- e) все вышеперечисленное

**65. Процесс принятия решений начинается с:**

- a) формулировки миссии организации
- b) постановки управленческих целей
- c) выявления проблемы
- d) определения лица, ответственного за принятие решений
- e) идентификации функциональной сферы, где принимается решение

**66. Информационным критерием эффективности межличностной коммуникации является:**

- a) удовлетворенность партнеров по коммуникации
- b) доброжелательная атмосфера общения
- c) желание сторон продолжать коммуникации
- d) близость смысла принятого сообщения к смыслу посланного сообщения
- e) точность формулировок

**67. Опрос экспертов в менеджменте используется как:**

- a) система контроля качества работы
- b) система оценки результатов руководства
- c) метод прогнозирования, при котором мнения экспертов в разных областях сводятся воедино и усредняются
- d) все вышеперечисленное
- e) ничего из вышеперечисленного

**68. Теория, рассматривающая эффективность стилей лидерства в зависимости от «зрелости» исполнителей, называется**

- a) теория Фидлера
- b) модель Врума-Йеттона
- c) теория жизненного цикла Херси-Бланшара
- d) теория Митчелла и Хауса «путь-цель»
- e) теория Герцберга

**69. Метод разрешения конфликтов, предусматривающий принятие точки зрения другой стороны:**

- a) метод принуждения
- b) метод уклонения
- c) метод сглаживания
- d) метод компромисса
- e) метод решения проблемы

**70. Управление трудовыми ресурсами подразумевает управление:**

- a) информацией
- b) финансами
- c) материальными средствами
- d) людьми
- e) экономическими ресурсами

- 71. Выбор среди множества кандидатов наиболее эффективного претендента на вакантную должность главной медицинской сестры – это:**
- a) назначение кадров
  - b) ротация кадров
  - c) продвижение кадров
  - d) подбор кадров
  - e) формирование кадров
- 72. Комплекс теоретических познаний, умений, способностей, личных качеств, необходимых для выполнения функциональных обязанностей – это:**
- a) профессиональная пригодность
  - b) профессиональные качества
  - c) профессиональная компетентность
  - d) профессиональная квалификация
  - e) все вышеперечисленное
- 73. Требования и положения, конкретизирующие и уточняющие статус сотрудника в организации, в должностной инструкции располагаются в:**
- a) должностных обязанностях
  - b) правах
  - c) общих положениях
  - d) требованиях к квалификации
  - e) разделе «ответственность»
- 74. Лучшее время для преодоления сопротивления переменам:**
- a) до возникновения сопротивления
  - b) после возникновения сопротивления
  - c) в течение всего периода сопротивления
  - d) после привлечения на свою сторону большинства участников
  - e) после того, как работники увидят положительные результаты от процесса перемен
- 75. Срок хранения в запасе до переконсервации долот медицинских из нержавеющей стали составляет:**
- a) один год
  - b) два года
  - c) три года
  - d) четыре года
  - e) пять лет
- 76. Для герметизации тубы алюминиевой используется укупорочное средство:**
- a) клапан нажимной переменного действия
  - b) крышка навинчиваемая пластмассовая
  - c) крышка натягиваемая полимерная
  - d) бушон многогранный пластмассовый
  - e) пробка-капельница полиэтиленовая

**77. Функциональные свойства оценивают путем зажатия между губками двух слоев марли для зажимного инструмента:**

- a) иглодержатель
- b) зажим кровоостанавливающий
- c) корнцанг
- d) жом желудочный
- e) зажим желудочно-кишечный эластичный

**78. К ранним признакам старения пузыря резинового для льда можно отнести следующие дефекты:**

- a) изменение цвета
- b) морщинки
- c) трещины
- d) повышенное остаточное удлинение
- e) потеря эластичности и прочности

**79. Маркировка на грелках резиновых включает в себя:**

- a) марку завода-изготовителя
- b) метод изготовления
- c) регистрационный номер
- d) вид
- e) цену

**80. Трубки резиновые хранят:**

- a) в скатанном виде
- b) в подвешенном состоянии в бунтах большого диаметра
- c) слегка надутыми
- d) в подвешенном состоянии на стойках
- e) густо пересыпанными тальком

**81. При обнаружении клейкости у перчаток хирургических следует:**

- a) провести регенерацию изделий в теплом 5% растворе аммиака
- b) организовать оптимальные условия хранения
- c) густо пересыпать тальком
- d) списать или вернуть товар
- e) провести регенерацию изделия в сухожаровом шкафу

**82. Согласие на хирургическое вмешательство оформляется в форме:**

- a) устной
- b) письменной
- c) нотариальной
- d) административного предписания
- e) гражданско-правового договора

**83. Главная медицинская сестра ЛПО является:**

- a) должностным лицом
- b) государственным служащим
- c) служащим ЛПО
- d) представителем власти
- e) сотрудником управленческого аппарата ЛПО

**84. За несоблюдение требований, предъявляемых к санитарно-эпидемиологическому состоянию отделения, в рамках административного законодательства к главной медицинской сестре может быть применено показание в виде:**

- a) штрафа
- b) лишения заработной платы или ее части
- c) лишения премии полностью или частично по итогам работы за определенный период времени
- d) переноса даты очередного отпуска
- e) выговора по лечебно-профилактическому учреждению

**85. Эффективность обучения определяется:**

- a) применением технических средств
- b) выживаемостью знаний
- c) точной регламентацией структуры занятия
- d) удовлетворенностью студентов результатами обучения
- e) степенью достижения целей обучения

**86. Для модели управления «У» (по Д.М. Мак-Грегору) характерно следующее:**

- a) постулат, что человек по природе ленив, безразличен к организационным нуждам
- b) постулат, что люди могут принимать на себя ответственность в целях организации
- c) поддержание субординации, разделение на управляющих и исполнителей
- d) ориентирование сотрудников исключительно на цели организации в ущерб личным
- e) исключительно контроль извне за поведением персонала

**87. Зона социально-делового общения по Холлу составляет:**

- a) свыше 400 см
- b) до 45 см
- c) 45–120 см
- d) 120–400 см
- e) 5 км

**88. Актуализатор (в отличие от манипулятора) не:**

- a) ориентирован на взаимодействие с людьми
- b) отличается искренностью чувств
- c) понимает себя и других
- d) может сообщить коллегам свои действительные цели
- e) стремится контролировать других

**89. Протекание межличностного конфликта включает следующие стадии, кроме:**

- a) возникновения конфликтной ситуации
- b) осознания конфликтной ситуации его участниками
- c) конфликтного взаимодействия
- d) разрешения конфликта
- e) послеконфликтной стадии

**90. Руководитель решает не только производственные задачи, но к его мнению прислушиваются и в личных вопросах. Тип лидерства руководителя:**

- a) формальный
- b) неформальный
- c) харизматический
- d) формальный и неформальный
- e) не является лидером

**91. Укажите стиль (тактику) поведения в конфликте, характеризующийся высоким значением «напористости» и низким значением «партнерства»:**

- a) сотрудничество
- b) приспособление
- c) конфронтация
- d) избегание
- e) компромисс

**92. Среди основных 5-ти моделей поведения в конфликте нет:**

- a) компромисса
- b) избегания
- c) равнодушия к нему
- d) сотрудничества
- e) соперничества

**93. Препятствие на пути адекватной передачи информации называется:**

- a) коммуникативный барьер
- b) взаимонепонимание
- c) нарушение социализации
- d) нарушение отношений
- e) нарушение взаимодействия

**94. Инструктаж по безопасному обслуживанию стерилизаторов проводится:**

- a) ежегодно
- b) 1 раз в месяц
- c) 1 раз в 6 месяцев
- d) 1 раз в 2 года
- e) 1 раз в год

**95. Если в трудовом договоре не оговорен срок его действия, то считается, что:**

- a) договор заключен на неопределенный срок



- b) договор не заключен
- c) работодатель может расторгнуть его в любое время
- d) работник может расторгнуть его в любое время
- e) нужно обратиться в суд

**96. Основной путь передачи вируса гепатита В:**

- a) воздушно-капельный
- b) парентеральный
- c) фекально-оральный
- d) аспирационный
- e) контактный

**97. Приказ (распоряжение) работодателя о применении дисциплинарного взыскания объявляется работнику под расписку в:**

- a) день его издания и доводится до сведения всех работников организации;
- b) течение трех рабочих дней со дня издания, не считая времени отсутствия работника на работе;
- c) течение семи календарных дней со дня его издания;
- d) течение пяти рабочих дней со дня его издания;

**98. При заключении трудового договора испытательный срок устанавливается для:**

- a) лиц, не достигших возраста 18 лет;
- b) лиц, поступивших на работу в порядке перевода;
- c) лиц, заключающих трудовой договор на срок до двух месяцев;
- d) лиц, уволенных с предыдущей работы по собственному желанию;

**99. Искусственное оплодотворение женщины состоящей в браке и имплантация эмбриона осуществляются в учреждениях, получивших лицензию на медицинскую деятельность, только при наличии:**

- a) письменного согласия всех совершеннолетних членов семьи;
- b) письменное согласие обеих супругов;
- c) письменное согласие женщины;
- d) не требуется ничего письменного согласия;

**100. Государственное управление в области охраны здоровья граждан осуществляется:**

- a) Советом Федерации;
- b) Президентом РФ;
- c) Правительство РФ;
- d) Администрацией предприятия, учреждения организации;

**101. Перечислите группы повышенного риска для инфицирования ВИЧ:**

- a) Доноры биологических жидкостей;
- b) Родители взрослого ВИЧ-инфицированного;
- c) Лица с нетрадиционной сексуальной ориентацией (гомо,-бисексуалы);
- d) Лица, перенесшие хирургическую операцию;

- e) Работники коммерческого секса;
- f) Лица, употребляющие наркотики внутривенно;
- g) Лица, проходящие лечение у стоматолога, пациенты гемодиализа.

**102. Риск заражения в случае попадания инфицированной крови на неповрежденную кожу:**

- a) 0,0001;
- b) 0,003;
- c) 0.

**103. Назовите отличия в обслуживании ВИЧ-инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:**

- a) Одноразовые: маска, халат, перчатки, очки;
- b) Одеть двойные латексные перчатки;
- c) Наличие дополнительной емкости с дез.раствором максимальной концентрации;
- d) Дополнительно обработать руки для проведения хирургических вмешательств<sup>4</sup>
- e) Обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода;
- f) Выполнять процедуру в присутствии дублера.

**104. У новорожденного, рожденного от ВИЧ-инфицированной матери антитела к ВИЧ:**

- a) Присутствуют в крови;
- b) Отсутствуют в крови;
- c) Зависит от того, инфицирован ребенок или нет (внутриутробно).

**105. Выберите принципы профилактики полового пути передачи ВИЧ:**

- a) Избегать случайных половых связей;
- b) Не пользоваться услугами коммерческого секса;
- c) Всегда использовать средства защиты;
- d) Пользоваться услугами коммерческого секса;
- e) Использовать травмирующие секс-игрушки;
- f) Своевременно лечить воспалительные заболевания гинекологической сферы;
- g) Не использовать травмирующие секс-игрушки.

**106. Дотестовое консультирование пациента по ВИЧ-инфекции включает в себя:**

- a) Получение у пациента письменного информированного согласия для тестирования на ВИЧ-инфекцию;
- b) Обязательный осмотр пациента перед тестированием;
- c) Обучение пациента безопасному в плане заражения ВИЧ поведению.

**107. Для постконтактной химиопрофилактики ВИЧ – инфекции при аварийных ситуациях используется:**

- a) Фортоваза;
- b) Калетра (лопинавир/ритонавир)
- c) Зерит;
- d) Комбивир (зидовудин/ламивудин)

- e) Курс ВААРТ сроком на 30 дней;
- f) Антибиотики.

**108. Свойствами вируса является:**

- a) Склонность к мутации;
- b) Способность некоторое время сохранять свойства во внешней среде;
- c) Устойчивость к воздействию радиации;
- d) Сравнительная устойчивость к воздействию радиации;
- e) Устойчивость к воздействию высоких температур.

**109. Что нужно сделать при аварийной ситуации (несчастном случае на производстве):**

- a) Рекомендуется провести эпидрасследование несчастного случая на производстве;
- b) Оказать себе самопомощь, используя аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции;
- c) Сообщить представителю администрации об аварии;
- d) Уточнить данные по ВИЧ-статусу пациента или обследовать его на антитела к ВИЧ экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- e) Сообщить родственникам пациента о факте аварии;
- f) Зарегистрировать факт аварии в журнале регистрации несчастных случаев на производстве;
- g) Медработнику обследоваться на наличие антител к ВИЧ вскоре после аварии экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- h) Обратиться к доверенному врачу по ВИЧ-инфекции с целью назначения постконтактной химиопрофилактики;
- i) Наблюдаться у доверенного врача по аварийной ситуации с последующим обследованием на гепатиты, сифилис, мононуклеоз;
- j) Составить акт о несчастном случае на производстве в 3-х экземплярах;
- k) Наблюдаться у доверенного врача в течении года, обследоваться на антитела к ВИЧ раз в три месяца;
- l) Оповестить всех членов семьи об аварийной ситуации в обязательном порядке;
- m) Решить самому медработнику, говорить членам семьи об аварии или нет.

**110. Каковы основные цели существующей в настоящее время антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции:**

- a) Максимальное подавление репликации ВИЧ;
- b) Полная элиминация вируса из организма;
- c) Сохранение функции иммунной системы;
- d) Повышение качества жизни.

**111. Дотестовое консультирование по ВИЧ-инфекции проводится:**

- a) Обученными медработниками любой специальности;
- b) Врачом имеющим специальное обучение по ВИЧ-инфекции на сертификационных циклах по ВИЧ - инфекции;
- c) Имеет цель-получить информированное согласие пациента для обследования;
- d) Имеет цель-предоставить пациенту знания о ВИЧ-инфекции;
- e) Цель консультирования – выявить патологию.

**112. В каких случаях при обследовании на ВИЧ – инфекцию в обязательном порядке проводится до и послетестовое консультирование:**

- a) При обследовании на антитела к ВИЧ беременных;
- b) При обследовании на антитела к ВИЧ наркопотребителей;
- c) При обследовании на антитела к ВИЧ доноров.

**113. Какие из перечисленных биологических жидкостей инфицированного имеют значение для заражения другого человека:**

- a) Семенная жидкость;
- b) Моча;
- c) Грудное молоко;
- d) Кровь;
- e) Секрет влагалища;
- f) Слюна;
- g) Слюна с примесью крови;
- h) Цервикальная жидкость.

**114. При попадании биологической жидкости (крови) пациента на слизистую оболочку носа рекомендуется обработка:**

- a) 1% раствором протаргола, 0,05% раствором перманганата;
- b) 2% раствором борной кислоты, 0,01% раствором перманганата;
- c) Промыть водой.