

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

- 1. Специалист в области управления сестринской деятельностью должен иметь медицинское образование по специальности:**
  - a) "Лечебное дело" - высшее
  - b) "Сестринское дело" – высшее
  - c) "Сестринское дело" - среднее
  - d) "Лечебное дело" - среднее
  - e) "Акушерское дело" - среднее
  
- 2. Главная медицинская сестра принимает участие в:**
  - a) обеспечении санитарно-гигиенического режима
  - b) проведении генеральной уборки палат
  - c) кормлении больных
  - d) контроле питания больных
  - e) контроле за лечением больных
  
- 3. Основной законодательный документ по охране здоровья граждан в РФ:**
  - a) Трудовой кодекс РФ
  - b) Всеобщая декларация прав человека
  - c) Этический кодекс медицинской сестры России
  - d) ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
  - e) Концепция развития здравоохранения
  
- 4. В случае неблагоприятного прогноза информация деликатным способом сообщается:**
  - a) гражданину
  - b) гражданину и членам его семьи
  - c) гражданину и членам семьи с его согласия
  
- 5. Врачебную тайну составляет информация:**
  - a) о диагнозе и лечении
  - b) об обращении и заболевании
  - c) о прогнозе и исходах болезни
  - d) вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина
  
- 6. Заниматься медицинской деятельностью имеет право лицо с высшим или средним медицинским образованием, имеющее:**
  - a) диплом
  - b) диплом и сертификат специалиста
  - c) диплом, сертификат и категорию
  - d) диплом, медицинскую справку
  - e) академическую справку

**7. Основным доступным и бесплатным для каждого гражданина видом медицинского обслуживания является помощь:**

- a) специализированная
- b) информационная
- c) высокотехнологичная
- d) скорая
- e) первичная медико-санитарная

**8. Для определения уровня квалификации специалиста и присвоения квалификационной категории проводится:**

- a) аттестация;
- b) сертификация;
- c) аккредитация;
- d) лицензирование
- e) освидетельствование

**9. Ежедневная влажная уборка в палатах должна проводиться в сутки:**

- a) 4 раза
- b) 3 раза
- c) 2 раза
- d) 1 раз
- e) раз в три дня

**10. Цвет положительной азопирамовой пробы**

- a) зеленый
- b) розовато- сиреневый
- c) буроватый
- d) сине- фиолетовый
- e) черный

**11. Рентабельность ЛПО – это:**

- a) экономное расходование средств;
- b) показатель эффективности работы ЛПО;
- c) технизация медицины.

**12. Обязательное медицинское страхование для граждан РФ является:**

- a) всеобщим;
- b) индивидуальным;
- c) коллективным.

**13. Лицензия выдается сроком на:**

- a) 1 год;
- b) на 3 года
- c) на 10 лет
- d) на 5 лет

е) на неопределенный срок.

#### **14. Основные функции менеджмента**

- а) планирование, организация, определение целей;
- б) планирование, определение задач, контроль, коммуникации;
- в) планирование, организация, мотивация, контроль;
- г) управление, стратегия, контроль;

#### **15. Либеральный стиль руководства характеризуется**

- а) достаточным объемом власти для навязывания своей воли исполнителям;
- б) почти полной свободой для подчиненных в выборе рабочих задач и контроле за своей работой;
- в) не навязыванием своей воли подчиненным, мотивируя их созданием климата, где люди мотивируют сами себя.

#### **16. Первичные потребности определяются как**

- а) врожденные потребности, потребности выживания;
- б) потребности, имеющие психосоциальную природу;
- в) потребность в пище, а также в социальном признании места индивидуума в обществе.

#### **17. Делегирование полномочий – это**

- а) передача задач подчиненным, ответственность за исполнение которых несет руководитель;
- б) передача определенных прав по управлению подчиненному с разделением ответственности;
- в) передача задач и прав подчиненному, который принимает на себя ответственность за принятые решения.

#### **18. Основные функции менеджера**

- а) руководство работой, принятие решений;
- б) руководство работой, управление предприятием;
- в) руководство работой, право принятия и принятие решений, управление предприятием;
- г) управление предприятием, наличие права принятия решений.

#### **19. Коммуникация в менеджменте - это:**

- а) информацией или смыслом информации между двумя или более людьми;
- б) система связи между организациями;
- в) система взаимодействия между людьми и организациями.

#### **20. Основной упор в деятельности менеджеров первичного звена приходится на:**

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

#### **21. Стандарт - это:**

- а) уровень оценки квалификации медицинского работника;

- b) уровень знаний и трудовых навыков, необходимых для выполнения определенных работ по какой-либо профессии, специальности;
- c) количественная оценка профессиональных характеристик;
- d) типовой вид, образец, которому должно удовлетворять что-нибудь по своим признакам, свойствам, качествам;
- e) круг полномочий, круг вопросов, в которых данное лицо обладает познаниями опытом.

**22. Менеджером низового звена в ЛПО является:**

- a) главный врач;
- b) заместитель главного врача по лечебной работе;
- c) главная медицинская сестра;
- d) старшая медицинская сестра;
- e) верны ответы c, d.

**23. Товаром на медицинском рынке является:**

- a) медицинское оборудование;
- b) медицинская услуга;
- c) труд медицинских работников;
- d) труд главного врача
- e) труд главной медицинской сестры

**24. Основные принципы сегментации рынка:**

- a) географический;
- b) демографический;
- c) психографический;
- d) поведенческий;
- e) все вышеперечисленное

**25. Кушетку для осмотра пациента, необходимо дезинфицировать:**

- a) после каждого пациента
- b) один раз в день
- c) в конце смены
- d) во время генеральной уборки
- e) два раза в день

**26. «Действие по использованию окружающей пациента среды в целях содействия его выздоровлению» – это определение сестринского дела:**

- a) Вирджинии Хендерсон
- b) Флоренс Найтингейл
- c) Аделаиды Нуттинг
- d) Доротеи Орем
- e) Комитета Экспертов ВОЗ

**27. «Забота о другом ради его блага» – это определение сестринского дела:**

- a) Вирджинии Хендерсон
- b) Флоренс Найтингейл

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

**28. В Этическом кодексе медсестры:**

- a) определяются политика, стандарты и нормы, регулирующие профессиональную деятельность
- b) представлены нормы профессиональной этики
- c) изложена социальная политика
- d) определяются социальный контекст ухода за больными, характер и рамки этой деятельности, а также практическая специализация
- e) описаны функции, за выполнение которых несет ответственность медицинская сестра

**29. Сестринское дело направлено:**

- a) на решение проблем и нужд людей, их семей и общества в целом, которые возникли и могут возникнуть в связи с переменами в здоровье;
- b) выявление настоящей и потенциальной реакции пациента на проблему со здоровьем, которую медицинская сестра уполномочена устранить через сестринский процесс
- c) на обеспечение социальной защищенности пациента
- d) удовлетворения потребностей населения в доступной и приемлемой медицинской помощи
- e) на человека или группу людей (семья, коллектив, общество)

**30. Философия сестринского дела основана**

- a) на общечеловеческих принципах этики и морали
- b) предоставлении ухода за больными
- c) на выполнении назначений врача, на уходе, при котором уделяется внимание индивидуальным потребностям пациента
- d) на предоставлении помощи в стенах лечебного учреждения, дома и на уровне семьи
- e) на формировании целостного взгляда на мир и на место в нем человека

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

- a) нечто, выраженное в общих терминах
- b) динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством адаптации
- c) уважение к жизни, достоинству и правам пациента
- d) внутренний мир человека
- e) отсутствие вредных привычек

**32. Этический кодекс медсестры – это:**

- a) нечто, выраженное в общих терминах
- b) уважение к жизни, достоинству и правам пациента
- c) этические принципы, сформулированные представителями сестринской профессии для своих коллег в каждой из стран
- d) воображение и творчество по уходу за больным
- e) сборник действий медицинской сестры, направленных на удовлетворение медицинских и социальных потребностей общества

**33. Назовите автора слов: «Сестринское дело одно из древнейших искусств и одна из самых молодых наук, которая концентрируется на заботе о пациентах».**

- a) Д. Орем
- b) Ф. Найтингейл
- c) В. Хендерсон
- d) А. Нуттинг
- e) К. Рой

**34. Первый кодекс прав пациента был принят**

- a) в 1993 году в России
- b) в 1962 году во Франции
- c) в 1972 году в США
- d) в 1961 году в Канаде
- e) в 1859 году в Англии

**35. Одной из составных частей философии сестринского дела является:**

- a) отношение медицинской сестры к пациенту как к человеку, к личности
- b) ценности
- c) этический кодекс
- d) благодеяние
- e) моральный облик медсестры

**36. Права пациента – это:**

- a) правила поведения пациента в лечебно-профилактическом учреждении
- b) совокупность норм и правил поведения пациента, установленных или утвержденных государством, а также право на получение интересующей пациента информации о состоянии собственного здоровья, о методах лечения и конфиденциальность информации переданной медперсоналу и т.д.;
- c) право на получение интересующей пациента информации о состоянии собственного здоровья, о методах лечения;
- d) право на конфиденциальность информации переданной медперсоналу
- e) право на медицинскую помощь

**37. Существенный фактор в предотвращении заболеваний и поддержании здоровья**

- a) внутренний мир пациента
- b) личностные качества пациента
- c) окружающая среда
- d) вредные привычки
- e) вероисповедание

**38. Модель сестринского дела, сложившаяся в конце XIX и начале XX века направлена:**

- a) на создание условий для выздоровления и предотвращения заболеваний.
- b) на простой уход за больным, без действий на предотвращение заболевания, сохранение здоровья
- c) на определение ответной реакции человека, его родственников, семьи на болезнь

- d) на нарушенные потребности и возникающие проблемы
- e) на сохранение здоровья человека, улучшению качества жизни и независимости от болезни

**39. Модель сестринского вмешательства ориентирована:**

- a) на больных
- b) на здоровых
- c) не только на больных, но и на здоровых людей
- d) на создание условий для выздоровления и предотвращения заболеваний
- e) на простой уход за больным, без действий на предотвращение заболевания, сохранение здоровья

**40. Модель сестринского ухода, рассматривающая человека как “пассивного носителя болезни”:**

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

**41. Д. Орем считала, что сестринское вмешательство должно быть направлено:**

- a) на защиту от угроз и факторов, вызывающих стресс, на подавление ненужных реакций;
- b) восстановление равновесия между возможностями и потребностями в самоуходе;
- c) на поддержание функции того или иного органа или системы, а не человека в целом;
- d) сохранение здоровья
- e) реабилитацию

**42. Цель сестринского процесса:**

- a) раскрывать значимость сестринского дела
- b) соответствовать современным профессиональным стандартам
- c) иметь законодательную основу, отражать взгляды и философию медсестры
- d) поддержание и восстановление независимости пациента в удовлетворении 14 основных потребностей человека, чтобы обеспечить пациенту даже в состоянии болезни приемлемое качество жизни
- e) раскрывать неповторимость сестринского дела

**43. К ИСМП можно отнести следующие ситуации:**

- a) у ребенка на 8-й день после поступления в больницу диагностирована ветряная оспа
- b) у трех жителей одного микрорайона практически одновременно возникли случаи дифтерии
- c) у двух пациентов, поступивших в ожоговое отделение, через три дня была диагностирована гнойно-септическая инфекция; при бактериологическом обследовании у обоих выделена синегнойная палочка
- d) у больного, оперированного по поводу желчнокаменной болезни, уже в первый день пребывания в реанимационном отделении была диагностирована пневмония

**44. Признаками, характерными для «госпитальных штаммов», являются:**

- a) высокая вирулентность

- b) полирезистентность к антибиотикам
- c) устойчивость к дезинфектантам
- d) все вышеперечисленное

**45. К группе высокого риска заражения парентеральными вирусными гепатитами относят:**

- a) операционных и процедурных медицинских сестер
- b) персонал физиотерапевтических кабинетов
- c) лаборантов рентгенологических кабинетов
- d) персонал центральных стерилизационных отделов (отделений)

**46. Смена маски при карантине по гриппу в ЛПУ осуществляется через:**

- a) 1 час
- b) 2–3 часа
- c) 3–4 часа
- d) 6 часов

**47. Стерильные изделия без упаковки могут храниться в:**

- a) 96% спирте
- b) стерильной укладке
- c) тройном растворе
- d) 2,5% спиртовом растворе хлоргексидина

**48. Область знаний и профессиональной деятельности, направленных на формирование и обеспечение достижения целей организации путем рационального использования ресурсов, называется:**

- a) бизнесом
- b) маркетингом
- c) предпринимательством
- d) менеджментом
- e) организацией

**49. Целью управления организацией является:**

- a) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
- b) руководство выполнением решений
- c) целенаправленное и эффективное использование ресурсов
- d) обеспечение ресурсами, подготовка документов и организация работы учреждения
- e) все вышеперечисленное

**50. К объектам управления относят:**

- a) ресурсы, процесс предоставления медицинских услуг и все виды деятельности, обеспечивающие этот процесс
- b) взаимоотношения между работниками
- c) процесс предоставления медицинских услуг
- d) ничего из вышеперечисленного
- e) все вышеперечисленное



**51. К основоположникам классической школы в управлении относится:**

- a) Фредерик Тейлор
- b) Анри Файоль
- c) Мари Паркер Фоллет
- d) Макс Вебер
- e) Элтон Мэйо

**52. 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

**53. Основной упор в деятельности менеджеров первичного звена приходится на:**

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

**54. 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
- e) процесс побуждения сотрудников к достижению целей организации

**55. Делегирование в управлении означает:**

- a) организационно закрепленное ограниченное право использовать ресурсы организации и направлять усилия ее работников на выполнение делегируемых задач
- b) передачу задач и полномочий сверху вниз лицу или группе, которые принимают на себя ответственность за их выполнение
- c) передачу ответственности сверху вниз для выполнения задач
- d) разделение задач в управлении и передачу прав нижестоящим уровням
- e) масштаб ответственности

**56. Линейные полномочия – это:**

- a) право советовать или помогать линейному руководителю
- b) полномочия, передающиеся непосредственно от начальника к подчиненному и далее другому/другим подчиненным
- c) распределение задач между подразделениями
- d) обмен ресурсами и задачами между уровнями управления

- е) обязательство работников выполнить задания руководителя

**57. Единоначалие в управлении означает:**

- а) работник получает задания и отвечает за их выполнение перед одним начальником
- б) авторитарный стиль руководства в организации
- в) подчиненность всех работников одному начальнику
- г) соответствие задач характеру полномочий работника
- е) создание иерархии уровней управления в организации

**58. Вознаграждение – это:**

- а) все то, что человек считает для себя ценным
- б) сопоставление между реальными и ожидаемыми результатами
- в) отсутствие уверенности в себе
- г) боязнь критики за совершенную ошибку
- е) процесс принятия решений

**59. Мотивационным фактором не является:**

- а) интерес к работе
- б) признание и успех
- в) продвижение по службе
- г) увеличение нагрузки
- е) рост и развитие

**60. Управленческое решение – это:**

- а) четкая формулировка проблемы
- б) выбор альтернатив
- в) стиль принятия решения
- г) планирование результата
- е) описание конечного результата

**61. Элементом коммуникационного процесса не является:**

- а) канал
- б) получатель
- в) отправитель
- г) сообщение
- е) посредник

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

- а) метод принуждения
- б) метод уклонения
- в) метод сглаживания
- г) метод компромисса
- е) метод решения проблемы

**63. Реквизит документа – это:**

- a) элемент официального документа
- b) основная часть документа
- c) фирменный бланк
- d) сведения об организации
- e) ничего из вышеперечисленного

**64. Аттестация сестринского персонала проводится с целью:**

- a) определения готовности специалиста к самостоятельной деятельности
- b) определения уровня квалификации специалиста, соответствие его профессионально-должностным требованиям
- c) лицензирования профессиональной деятельности
- d) определения разряда оплаты труда работника
- e) переподготовки и присвоения квалификации

**65. Постоянный состав работников лечебно-профилактического учреждения – это:**

- a) контингент работников
- b) штат учреждения
- c) коллектив организации
- d) производственный персонал
- e) все вышеперечисленное

**66. Сертификат специалиста:**

- a) способствует повышению должностного оклада специалиста
- b) подтверждает соответствие подготовки специалиста государственным стандартам образования
- c) дает медицинской сестре право на занятие частной практикой
- d) служит документом, на основании которого присваивается квалификационная категория
- e) повышает профессиональный уровень специалиста

**67. Рынок медицинских услуг определяют как:**

- a) рынок продавца
- b) рынок покупателя
- c) рынок товаров
- d) рынок идей
- e) совокупность существующих и потенциальных потребителей

**68. Целью проведения SWOT-анализа является:**

- a) выявление сильных и слабых сторон организации
- b) определение целевых сегментов потребителей
- c) оценка конкурентоспособности организации
- d) выявление возможностей и угроз организации
- e) выявление сильных, слабых сторон организации, а также возможностей и угроз внешней или внутренней среды

**69. Функциональные свойства оценивают путем зажатия между губками листа папиросной бумаги для зажимного инструмента:**

- a) иглодержатель
- b) зажим кровоостанавливающий
- c) жом кишечный
- d) корнцанг
- e) зажим пластинчатый для прикрепления операционного белья к коже

**70. Функциональные свойства режущего инструмента оценивают путем разрезания 1–5 слоев марли. Это характерно для:**

- a) скальпеля
- b) ножниц медицинских
- c) пилы медицинской
- d) ножа ампутационного
- e) щипцов-кусачек костных

**71. Срок хранения в запасе до переконсервации корнцангов из нержавеющей стали составляет:**

- a) один год
- b) два года
- c) три года
- d) четыре года
- e) пять лет

**72. Для потребительской тары – стеклянная ампула, используется метод укупоривания:**

- a) склеивание
- b) термосклеивание
- c) запайка
- d) штамповка
- e) заклепка

**73. К ранним признакам старения грелки резиновой можно отнести следующий дефект:**

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

**74. Маркировка на суднах подкладных резиновых включает в себя:**

- a) год выпуска
- b) объем судна
- c) регистрационный номер
- d) цену
- e) цвет

**75. Круги подкладные 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

**76. Требование на получение лекарственных средств для отделения ЛПУ из аптеки выписывает:**

- a) лечащий врач
- b) медицинская сестра
- c) заведующий отделением
- d) старшая медицинская сестра
- e) главная медицинская сестра

**77. Иглы инъекционные относятся к иглам:**

- a) стержневым
- b) трубчатым
- c) акупунктурным
- d) прокалывающим

**78. Продолжительность времени стерилизационной выдержки при температуре 120С:**

- a) 45 минут
- b) 20 минут
- c) 15 минут
- d) 10 минут
- e) 120 минут

**79. К характеристикам лидера не относится следующая:**

- a) выдвигается стихийно, снизу
- b) относится к системе неформальных отношений
- c) психологический феномен
- d) назначается или выбирается сверху
- e) способы воздействия преимущественно неформальные

**80. Отношения по вертикали складываются между:**

- a) руководителями
- b) подчиненными
- c) окончившими одно учебное заведение
- d) людьми, не равными по своему служебному положению
- e) людьми, равными по своему служебному положению

**81. Харизма – это:**

- a) отношения доминирования/подчинения в группе
- b) наделение личности свойствами, вызывающими преклонение перед ней и безоговорочную веру в ее возможности

- c) столкновение противоположно направленных целей, позиций, интересов субъектов взаимодействия
- d) характеристика межличностных отношений в малой группе
- e) особенность межличностного восприятия

**82. Факторами, оказывающими наибольшее влияние на здоровье населения, являются:**

- a) генетические
- b) природно-климатические
- c) уровень и образ жизни населения
- d) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- e) социально-экономические условия

**83. К экстенсивным показателям относятся:**

- a) показатель рождаемости
- b) структура заболеваемости по нозологиям
- c) показатели младенческой смертности
- d) обеспеченность населения койками
- e) показатель материнской смертности

**84. Для регистрации смерти ребенка учреждения здравоохранения в органы ЗАГСа предоставляют следующие документы:**

- a) медицинское свидетельство о смерти
- b) история болезни
- c) данные лабораторных и инструментальных исследований
- d) протокол патологоанатомического (судебно-медицинского) вскрытия
- e) свидетельство о браке

**85. Свидетельство о рождении выдается:**

- a) главным врачом родильного дома
- b) врачом, принимавшим роды
- c) работником ЗАГСа
- d) заведующим отделением родильного дома
- e) старшей акушеркой отделения

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

- a) врачом лечебно-профилактического учреждения
- b) судебно-медицинским экспертом
- c) патологоанатомом, проводившим вскрытие
- d) медицинским работником, констатировавшим смерть
- e) работником ЗАГСа

**87. Первое место в структуре причин смерти населения в Российской Федерации занимают:**

- a) болезни органов дыхания
- b) болезни системы кровообращения

- c) травмы и отравления
- d) новообразования
- e) болезни органов пищеварения

**88. Ведущей причиной в структуре материнской смертности является:**

- a) акушерские кровотечения
- b) экстрагенитальная патология
- c) сепсис
- d) гестозы
- e) внебольные аборты

**89. Временную нетрудоспособность удостоверяет следующий документ:**

- a) история болезни при стационарном лечении
- b) медицинская карта амбулаторного больного
- c) листок нетрудоспособности
- d) страховой медицинский полис
- e) талон на законченный случай временной нетрудоспособности

**90. На руки застрахованному выдается:**

- a) страховой медицинский полис
- b) справка о том, что он застрахован
- c) справка-счет об оплате медицинских услуг
- d) расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение
- e) договор обязательного медицинского страхования

**91. Уполномоченным федеральным органом в области здравоохранения в РФ является:**

- a) Президент;
- b) Правительство;
- c) Министерство здравоохранения и социального развития;
- d) Министерство здравоохранения;

**92. Разглашение сведений, составляющих врачебную тайну без согласия пациента не допускается:**

- a) по запросу органов дознания и следствия прокурора и суда;
- b) в целях обследования и лечения недееспособного гражданина;
- c) при угрозе распространения инфекционных заболеваний;
- d) по запросу средств массовой информации;

**93. Исполнение суда о восстановлении на работу незаконно уволенного работника подлежит исполнению:**

- a) через 1 год;
- b) немедленно;
- c) через 2 месяца;
- d) через 7 дней;

**94. Продолжительность рабочего времени для работников в возрасте 16 до 18 лет:**

- a) не более 40 ч;
- b) не более 15 ч;
- c) не более 60 ч;
- d) не более 35 ч;

**95. Продажа донорских органов в РФ:**

- a) разрешена в исключительных случаях;
- b) правом это не регулируется;
- c) не разрешена;
- d) разрешена;

**96. Дисциплинарное взыскание налагается работодателем:**

- a) не позднее 7 мес. со дня совершения преступления;
- b) не ранее 2 мес. со дня обнаружения проступка;
- c) не позднее 2 мес. со дня обнаружения проступка;
- d) не позднее 1 мес. со дня обнаружения проступка;

**97. К моральным страданиям при оказании медицинских услуг не относится чувство:**

- a) гнева;
- b) обиды и унижения;
- c) горя;
- d) радости;

**98. Для работников, занятых на работах с вредными условиями труда продолжительность рабочего времени, устанавливается не более:**

- a) 36 часов в неделю;
- b) 22 часа в неделю;
- c) 35 часов в неделю;
- d) 24 часа в неделю;

**99. Субъектами российского медицинского права могут быть:**

- a) иностранные государства;
- b) таможенные органы;
- c) недееспособные граждане;
- d) физические и юридические лица;

**100. Коллективный договор – это...**

- a) Неурегулированные разногласия между предприятиями по поводу выполнения договорных обстоятельств
- b) Разногласие между работодателем по вопросам применения трудового права и иных нормативных актов
- c) Неурегулированные разногласия между работниками по вопросам применения трудового права и иных нормативных актов
- d) Неурегулированные разногласия между работниками и работодателем по вопросам применения трудового права и иных нормативных актов



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

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

**102. 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.

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

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

**104. 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.

**105. 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).

**106. 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.

**107. 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.

**108. 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.

**109. 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.

**110. 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.

**111. 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.

**112. 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.

**113. 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.

**114. 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.

**115. 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.