

Тестовый контроль по специальности
«Организация сестринского дела»
Вторая категория

- 1. Право граждан на охрану здоровья гарантируется:**
 - А. Трудовым Кодексом
 - Б. Конституцией РФ
 - В. Гражданским кодексом
 - Г. Программой развития здравоохранения
 - Д. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011г №323-ФЗ

- 2. Основные принципы охраны здоровья граждан:**
 - А. Государственные гарантии
 - Б. Доступность и качество медицинской помощи
 - В. Социальная защита в случае утраты здоровья
 - Г. Соблюдение врачебной тайны
 - Д. Ответственность государственной власти и организаций
 - Е. Все ответы верны

- 3. Охрана здоровья является задачей:**
 - А. Граждан
 - Б. Государства
 - В. Всего общества
 - Г. Медицинских работников
 - Д. Все ответы верны

- 4. Медицинская деятельность – это профессиональная деятельность:**
 - А. по оказанию медицинской помощи
 - Б. Проведению медицинских экспертиз, осмотров, освидетельствований
 - В. Проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий
 - Г. Проведению физкультурных мероприятий
 - Д. По оказанию социальной помощи

- 5. Основные виды профессиональной деятельности медицинской сестры:**
 - А. Осуществление общего ухода за пациентами
 - Б. Осуществление сестринского ухода в стационаре и на дому
 - В. Оказание доврачебной первичной медико-санитарной помощи
 - Г. Организация сестринского дела в ЛПУ
 - Д. Исследовательская

- 6. Главная медсестра лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) имеет право принимать участие в приеме на работу и увольнении с работы:**
- А. врачей;
 - Б. среднего и младшего медперсонала;
 - В. врачей, среднего и младшего медперсонала;
 - Г. младшего и среднего медперсонала и работников АХЧ.
- 7. При поступлении на работу или учёбу проводится медицинский осмотр:**
- А. Профилактический
 - Б. Предварительный
 - В. Периодический
 - Г. Предсменный, предрейсовый
 - Д. Послесменный, послерейсовый
- 8. Обязанностями главной медицинской сестры является:**
- А. кадровая работа со средним медперсоналом, контроль качества сестринской практики, организация работы и учебы среднего и младшего медперсонала;
 - Б. выполнение манипуляций по уходу за больными;
 - В. выполнение исследований и процедур.
- 9. Главная и старшая медицинская сестра имеют право накладывать дисциплинарное взыскание:**
- А. в устной форме;
 - Б. в виде приказа по отделению;
 - В. в виде приказа с занесением в трудовую книжку.
- 10. Основными задачами концепции развития здравоохранения и медицинской науки в РФ являются:**
- А. увеличение объема мероприятий по профилактике заболеваний, сокращение сроков восстановления утраченного здоровья населения, повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения, повышение уровня квалификации медицинских работников;
 - Б. развитие негосударственного сектора в здравоохранении.
- 11. С медицинской документацией о своем здоровье гражданин имеет право:**
- А. знакомится;
 - Б. получить копию;
 - В. получить консультацию по ней у другого специалиста.
- 12. Врачебную тайну составляет информация:**
- А. о диагнозе и лечении;

- Б. об обращении и заболевании;
- В. о прогнозе и исходах болезни.
- Г. Все перечисленное верно

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

- А. диплом;
- Б. диплом и сертификат специалиста;
- В. диплом, сертификат и лицензию.

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

- А. медицинское образование в РФ в соответствии с ФГОС
- Б. свидетельство об аккредитации специалиста
- В. сертификат специалиста
- Г. лицензию
- Д. удостоверение о повышении квалификации, диплом о профессиональной переподготовке

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

- А. повышение квалификации, профессиональной переподготовки
- Б. аккредитации
- В. сертификации
- Г. лицензирования
- Д. аттестации

16. Процедура аккредитации специалиста в соответствии с Федеральным законом проводится:

- А. с 2014г.
- Б. с 2015г.
- В. с 2016г.
- Г. с 2017г.

17. Коллективный договор регулирует отношения между работниками и работодателем:

- А. личные;
- Б. межличностные;
- В. социально-трудовые, профессиональные;
- Д. любые.

18.Трудовой договор- это соглашение между:

- А. работником и работодателем;
- Б. трудящимися и учредителем;
- В. трудящимися коллективами.

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

- А. 24 часа;
- Б. 36 часов;
- В. 40 часов;
- Г. 42 часа;
- Д. 48 часов.

20.При пятидневной рабочей неделе продолжительность смены определяется:

- А. графиком сменности;
- Б. табелем учета работы;
- В. приказом главного врача;
- Г. распоряжением главной медсестры;

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

- А. 1 месяц;
- Б. 2 недели;
- В. 7 дней;
- Г. 3 дня;
- Д. 1 день.

22.Сверхурочные работы не должны превышать для каждого работника:

- А. 6 часов 2 дня подряд;
- Б. 12 часов в месяц;
- В. 60 часов в год;
- Г. 120 часов в год, 4 часов в течение двух дней подряд.

23.Продолжительность ежегодного основного оплачиваемого отпуска составляет:

- А. 21 рабочий день;
- Б. 24 рабочих дней;
- В. 28 календарных дней;
- Г. 36 рабочих дней;
- Д. 40 календарных дней.

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

- А. на все время простоя;
- Б. до одной недели;
- В. до двух недель;
- Г. до одного месяца;
- Д. до одного месяца в течение календарного года.

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

- А. не производится;
- Б. производится за совмещение.

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

- А. одну неделю;
- Б. две недели;
- В. один месяц;
- Г. два месяца;
- Д. три месяца.

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

- А. рапорт;
- Б. заявление;
- В. письменное объяснение.

28. 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;
- В. ущерб причинен по вине работника при исполнении им трудовых обязанностей.

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

- А. преступление;
- Б. должностной подлог;
- В. взяточничество;
- Г. злоупотребление служебным положением.

30. Существенный фактор в предотвращении заболеваний и поддержании здоровья

1. внутренний мир пациента
2. личностные качества пациента
3. окружающая среда
4. вредные привычки
вероисповедание

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

- А. президента;
- Б. правительства;
- В. министерства здравоохранения;
- Г. комитета по здравоохранению субъекта Федерации;
- Д. главного врача ЛПУ.

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

- А. страховой компании;
- Б. министерства здравоохранения;
- В. органа управления здравоохранением.

33. Первичная медико-санитарная помощь включает:

- А. медицинскую профилактику;
- Б. санитарно-гигиеническое образование;
- В. охрану материнства, отцовства, детства и семьи;
- Г. санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия;
- Д. лечение наиболее распространенных болезней, отравлений и неотложных состояний.
- Е. Все перечисленное верно

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

- А. специальных методов диагностики, использование сложных медицинских технологий, специальных методов лечения;
- Б. противоэпидемических мероприятий;
- В. срочного медицинского вмешательства.

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

- А. врача;
- Б. больницы;

- В. медицинской сестры;
- Г. министерства здравоохранения;
- Д. территориального комитета (отдела) по здравоохранению.

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

- А. дневных стационаров;
- Б. диспансеризации населения;
- В. терапевтической помощи в поликлинике и на дому;
- Г. реабилитационных работ.

37.Мощность стационара определяется:

- А. количеством койко-мест;
- Б. количеством работающих врачей;
- В. численностью обслуживаемого населения;
- Г. уровнем технической оснащённости.

38.Основные функции менеджмента:

- А. планирование, организация, определение целей;
- Б. планирование, определение задач, контроль, коммуникация;
- В. планирование, организация, мотивация, контроль.

39.Менеджер- это:

- А. посредник при сделке;
- Б. управляющий;
- В. владелец предприятия.

40.Управленческая деятельность включает:

- А. управление персоналом, организацию деятельности, регулирование и контроль;
- Б. обеспечение технологического развития, регулирование и контроль;
- В. контроль технологии, выбор стратегии, регулирование деятельности.

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

- А. использование внешних поощрений и наказаний;
- Б. использование внутренних стимулов;
- В. процесс стимулирования себя и других на деятельность по достижению целей.

42.Этапы рационального решения проблем:

- А. диагноз проблемы;

- Б. формулировка ограничений и критериев для принятия решения;
- В. выявление и оценка альтернатив;
- Г. окончательный выбор решения и реализация.

43. Стилем руководства называют:

- А. определенные виды поведения руководителя в отношении подчиненных;
- Б. обобщенные виды поведения руководителя в отношениях с подчиненными в процессе достижения поставленных целей;
- В. высказывания руководителя относительно методов управления организацией.

44. Делегирование полномочий - это передача подчиненным:

- А. задач, ответственность за исполнение которых несет руководитель
- Б. прав по управлению с разделением ответственности
- В. задач, прав и ответственности за принятые решения.

45. Непосредственными производителями медицинских услуг являются:

- А. врачи и администрация;
- Б. медицинские сестры;
- В. врачи, медицинские сестры;
- Г. Медицинские организации и медицинские работники.

46. Виды цен на медицинские услуги населению в РФ:

- А. тарифы, свободные цены, договорные цены, государственные цены;
- Б. бюджетные оценки.

47. Медицинское страхование гарантирует гражданам получение:

- А. социальных пособий;
- Б. медицинской помощи;
- В. прибавок к зарплате;
- Г. санаторно-курортного лечения.

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

- А. страховая компания;
- Б. предприятие, учреждение, организация;
- В. Органы исполнительной власти субъекта.

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

- А. страховая компания;
- Б. предприятие;
- В. Органы исполнительной власти субъекта

50. Страховая медицинская организация является:

- А. подразделением здравоохранения;
- Б. юридически самостоятельной.

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

- А. государственные;
- Б. частные;
- В. муниципальные;
- Г. любой формы собственности.

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

- А. страховой полис;
- Б. страховой сертификат;
- В. страховая акция.

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

- А. паспорт;
- Б. пенсионное свидетельство;
- В. медицинская карта;
- Г. страховой медицинский полис.

54. Экономика здравоохранения - это:

- А. наука, изучающая экономические отношения в здравоохранении;
- Б. затраты государства на здравоохранение;
- В. наука, изучающая производственные отношения в ЛПУ.

55. Товаром на медицинском рынке является:

- А. медицинское оборудование;
- Б. обследование больного;
- В. медицинская услуга;
- Г. история болезни.

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

- А. государственный контроль
- Б. ведомственный контроль
- В. внутренний контроль
- Г. предупредительный

Д. внешний

57. Формы контроля качества и безопасности медицинской помощи:

- А. целевой
- Б. плановый
- В. предупредительный
- Г. контроль результата
- Д. внутренний

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

- А. с помощью другим пациентам
- Б. со стандартами медицинских услуг
- В. с научными рекомендациями
- Г. с описанием в учебнике для вуза

59. Внутренний контроль и оценку качества сестринской помощи осуществляет:

- А. врач и зав.отделением
- Б. главная или старшая медсестра
- В. страховая компания
- Г. правовые структуры

60. Систему инфекционного контроля и инфекционной безопасности в медицинской организации организует:

- А. заместитель главного врача по медицинской части
- Б. главный врач
- В. главная медицинская сестра
- Г. старшая медицинская сестра
- Д. госпитальный эпидемиолог

61. Критерии оценки качества медицинской помощи:

- А. эффективность
- Б. экономичность
- В. простота
- Г. адекватность
- Д. удовлетворённость пациента
- Е. Все ответы верны

62. Основной задачей администрации медицинской организации является создание условий для:

- А. профилактики профессионального заражения ВИЧ-инфекцией
- Б. максимальной эффективности работы персонала

В. выполнения койко-дней в стационаре

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

А. режима дезинфекции

Б. дезинфекции и стерилизации инструментария

В. дезинфекции, стерилизации и правил пользования инструментами

64. Медико-экономический стандарт- это:

А. унифицированный эталон гарантированного набора процедур для каждой нозологической группы;

Б. стандартный набор лечебных, диагностических и профилактических процедур без учета нозологической группы.

65. Уровень «качества» медицинских кадров включает:

А. квалификацию кадров;

Б. добросовестность кадров;

В. состояние объекта здравоохранения;

Г. соблюдение принципов этики и деонтологии.

66. Лицензия- это разрешение на:

А. определенный вид деятельности;

Б. профессиональную деятельность;

В. любые виды медицинских услуг.

67. Сестринское дело является составной частью:

А. врачебной практики;

Б. частной медицины;

В. религиозных обществ;

Г. системы здравоохранения;

Д. муниципальной медицины.

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

А. сестрой и пациентом;

Б. обществом и окружающей средой;

В. медсестрой, пациентом, обществом и окружающей средой.

69. Пациент- это человек:

А. любой пришедший в ЛПУ;

Б. любой обратившийся за медицинской помощью и находящийся под медицинским наблюдением.

70. Профессиональный уход осуществляет:

- А. пациент;
- Б. родственники;
- В. друзья и знакомые;
- Г. медицинская сестра;
- Д. социальная служба.

71. Теория сестринского дела является:

- А. постоянной, неизменной;
- Б. изменяющейся, развивающейся:

72. Впервые на Руси организовала больницу:

- А. Княгиня Ольга;
- Б. Ефросинья Суздальская;
- В. Княгиня Елизавета Федоровна;
- Г. Великая княгиня Ольга Павловна.

73. Основной функцией старшей медицинской сестры отделения стационара является:

- А. выполнение назначений врача;
- Б. непосредственный уход за больными;
- В. обучение санитарок правилам уборки палат и коридоров;
- Г. организация и контроль деятельности младшего и среднего медперсонала отделения.

74. К должностным обязанностям медицинской сестры относится:

- А. Санитарно-просветительная работа
- Б. Выполнение назначений врача
- В. Оказание доврачебной медицинской помощи и сестринского ухода
- Г. Соблюдение права пациента на информацию
- Д. Передача информации о пациенте родственникам

75. Основные обязанности палатной медицинской сестры:

- А. оказание доврачебной медицинской помощи
- Б. подготовка пациентов к исследованиям
- В. санитарно-просветительная работа
- Г. выполнение лечебно-диагностических назначений врача
- Д. уход за пациентами

76. Особенностью функций медицинских сестер специализированных кабинетов поликлиники является:

- А. выполнение инъекций;
- Б. санитарно-просветительная работа;
- В. подготовка кабинета врача к приему больных;
- Г. проведение специальных лечебных и диагностических процедур.

77. Стерильные изделия без упаковки могут храниться в:

- 1. 96° спирте
- 2) стерильной упаковке
- 3. тройном растворе
- 4. 2,5% спиртовом растворе хлоргексидина

78. Реквизит документа – это:

- А. элемент официального документа
- Б. основная часть документа
- В. фирменный бланк
- Г. сведения об организации
- Д. ничего из вышеперечисленного

79. Постоянный состав работников медицинской организации – это:

- А. контингент работников
- Б. штат учреждения
- В. коллектив организации
- Г. производственный персонал
- Д. все вышеперечисленное

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

- А. медицинская этика;
- Б. сестринский процесс;
- В. сестринское дело.

81. Медицинская деонтология- это наука о:

- А. должном;
- Б. морали поведения;
- В. формах человеческого сознания;
- Г. внутреннем духовном мире человека;
- Д. профессиональном долге медицинских работников.

82. Этический кодекс медицинской сестры России принят:

- А. Всемирной организацией здравоохранения;
- Б. Международным советом медицинских сестер;

- В. Министерством здравоохранения РФ;
- Г. Ассоциацией медицинских сестер России.

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

- А. только умирающим;
- Б. только по назначению врача;
- В. только в условиях стационара;
- Г. любому человеку, нуждающемуся в ней.

84. При установлении очередности оказания медицинской помощи нескольким пациентам медсестра руководствуется:

- А. возрастом и полом;
- Б. личным отношением;
- В. социальным статусом;
- Г. медицинскими показаниями;
- Д. политическими и религиозными убеждениями.

85. При участии в сестринских исследованиях и учебном процессе согласие пациента:

- А. требуется;
- Б. не требуется.

86. Обсуждение вопроса, при котором участники выслушивают каждого и приходят к общей точке зрения- это:

- А. спор;
- Б. дискуссия;
- В. полемика;
- Г. конфликт.

87. Обсуждение вопроса, при котором участник высказывает свою точку зрения, но все остаются при своих мнениях- это:

- А. спор;
- Б. дискуссия;
- В. полемика;
- Г. конфликт.

88. Несогласие, когда каждый стремится, чтобы приняли его взгляды в ущерб другой стороне:

- А. спор;
- Б. дискуссия;
- В. полемика;

Г. конфликт.

89. Медицинская психология изучает место и роль:

- А. психических процессов в возникновении и течении болезней;
- Б. медицинских работников в лечении больных.

90. Заражение медработника при обслуживании ВИЧ – инфицированного возможно в случае:

- А. при проведении инъекций, пункций и др. манипуляций
- Б. при проведении инъекций – прокол кожи через перчатку
- В. во время операций – порез руки
- Г. проведение операции без травмы
- Д. попадание крови на слизистую глаза, носа
- Е. при проведении пальпации

91. Назовите основные характерные черты ВИЧ – инфекции:

- А. неблагоприятный исход заболевания
- Б. постоянная репликация вируса в организме
- В. продолжительный субклинический период заболевания
- Г. пожизненное носительство вируса
- Д. прогрессирующее снижение иммунитета
- Е. короткий субклинический период заболевания
- Ж. относительно благоприятный исход заболевания

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

- А. определение антител к антигенам вируса иммунодефицита (ИВ)
- Б. культивирование вируса в культуре клеток
- В. определение РНК – вируса методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)
- Г. определение антител к ВИЧ методом иммуноферментного анализа (ИФА)

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

- А. эпидемия
- Б. спорадическая заболеваемость
- В. пандемия

94. Пути передачи ВИЧ – инфекции:

- А. половой
- Б. вертикальной
- В. воздушно - капельный
- Г. фекально – орально
- Д. гемоконтактный
- Е. пищевой
- Ж. трансмиссивный

95. Максимальный риск инфицирования при проколе контаминированной иглой составляет:

- А. 0,3%
- Б. 3%
- В. 10%

96. Какие из перечисленных биологических жидкостей ВИЧ – инфицированного имеют наибольшее значение для заражения другого человека:

- А. кровь
- Б. мокрота с примесью крови
- В. сперма
- Г. моча
- Д. влагалищный секрет
- Е. слеза

97. Как трактовать наличие антител к ВИЧ в сыворотке крови взрослого?

- А. пациент находится в инкубационном периоде
- Б. пациент защищен от возможного заражения ВИЧ
- В. пациент инфицирован ВИЧ
- Г. пациент инфицирован ВИЧ, если специфичность антител подтверждена реакцией иммунного блотинга

98. Назовите отличия в обслуживании ВИЧ – инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:

- А. одноразовые: маски, халат, перчатки, очки
- Б. одеть двойные латексные перчатки
- В. наличие дополнительной емкости с дез.раствором максимальной концентрации
- Г. дополнительно обработать руки для проведения хирургических вмешательств
- Д. обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода;
- Е. дополнительно обработать и заклеить ранки на руках;
- Ж. выполнять процедуру в присутствии дублера.

99. В случае аварийной ситуации (несчастного случая на производстве) при обслуживании ВИЧ – инфицированного – прокол перчатки иглой – вы должны:

- А. сообщить родственникам больного о происшедшей аварийной ситуации

- Б. снять перчатки, вымыть руки с мылом, обработать 70% этиловым спиртом и смазать рану 5% спиртовым раствором йода
- В. провести дезинфекцию биологического материала, вызвавшего аварию
- Г. зарегистрировать несчастный случай на производстве в специальном журнале
- Д. взять расписку с больного о том, когда он был последний раз обследован на наличие антител к ВИЧ
- Е. поставить в известность об аварии вышестоящее руководство
- Ж. обследоваться медработнику на наличие антител к ВИЧ (экспрестестами + доставка пробы крови в лабораторию)
- З. составить акты о несчастном случае на производстве
- И. обратиться к доверенному врачу
- К. желательно в первые 2 часа (но не позднее 72 часов) начать АРВТ
- Л. провести эпидрасследование факта аварии
- М. взять расписку медработника об отсутствии у него гепатита