

Тестовый контроль по специальности
«Организация сестринского дела»
Первая 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»

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 перечисленное верно

3. Охрана здоровья является задачей :

- А. Граждан
- Б. Государства
- В. Всего общества
- Г. Медицинских работников
- Д. Все перечисленное верно

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 медицинской организации 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. Здоровье человека характеризуется состоянием:**
- а) физического благополучия;
 - б) физического и душевного благополучия;
 - в) физического, душевного и социального благополучия;
 - г) физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды;
 - д) физического, душевного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды и способностью к воспроизводству.
- 11. 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.

12. Информация о состоянии здоровья предоставляется гражданину:

- А. только по его желанию;
- Б. на усмотрение врача;
- В. с согласия родственников;
- Г. с разрешения администрации;
- Д. в любом случае.

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

- А. знакомится;
- Б. получить копию;
- В. получить консультацию по ней у другого специалиста.
- Г. Все перечисленное верно

14. Врачебную тайну составляет информация:

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

15. Заниматься медицинской деятельностью имеют право лица, имеющие:

- А. диплом;
- Б. диплом и сертификат специалиста по медицинской специальности до этапа аккредитации;
- В. диплом, сертификат и лицензию.
- Г. лица, получившие медицинское или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие свидетельство об аккредитации специалиста.

16. Показателями оценки первичной профилактики являются:

- а) динамика первичной заболеваемости
- б) снижение частоты острых заболеваний
- в) увеличение частоты здоровых лиц в популяции

17. 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

18. Аккредитация специалиста – это:

- а) процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности;
- б) процедура, определяющая порядок выдачи сертификата специалиста;
- в) процедура, определяющая переподготовку специалиста из одной специальности в другую;
- г) процедура присвоения квалификационной категории специалисту.

19. Коллективный договор регулирует отношения между работниками и работодателем:

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

20. Трудовой договор - это соглашение между:

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

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

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

22. При пятидневной рабочей неделе продолжительность смены определяется:

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

23. 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.

24. 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.

25. 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.

26. 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.

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

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

28. 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.

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

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

30. 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.

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

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

32. Первичная профилактика направлена на:

- а) сохранение и развитие условий, способствующих здоровью
- б) предупреждение неблагоприятного влияния факторов внешней
- в) среды и условий жизни на отдельного человека, группу лиц и населения в целом
- г) возможно раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма

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

- А. Президента РФ;
- Б. Правительства РФ;
- В. Министерства здравоохранения;
- Г. Комитета по здравоохранению субъекта Федерации;
- Д. главного врача медицинской организации

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

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

35. 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

36. 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.

37. Основными принципами охраны здоровья населения России являются:

- а) соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья
- б) приоритет профилактических мер
- в) доступность медико-социальной помощи
- г) бесплатность всех видов медицинской и лекарственной помощи
- д) ответственность органов государственной власти и управления за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья

38. Продолжительность времени стерилизационной выдержки при температуре 120°С:

- а) 45 минут
- б) 20 минут
- в) 15 минут
- г) 10 минут
- д) 120 минут

39. Мощность стационара определяется:

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

40. Основные функции менеджмента:

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

В. планирование, организация, мотивация, контроль.

41. Менеджер - это:

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

42. Управленческая деятельность включает:

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

43. 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.

44. 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.
- Д. Все перечисленное верно

45. 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.

46. 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.

47. Непосредственными производителями медицинских услуг являются:

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

48. Виды цен на медицинские услуги населению в РФ:

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

49. Медицинское страхование гарантирует гражданам получение:

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

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

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

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

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

52. Страховая медицинская организация является:

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

53. Медицинскую помощь в системе ОМС могут оказывать медицинские организации:

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

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

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

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

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

56. Экономика здравоохранения - это:

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

57. Товаром на медицинском рынке является:

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

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

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

59. Формы контроля качества и безопасности медицинской помощи:

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

60. 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

61. Внутренний контроль и оценку качества сестринской практики осуществляет:

- А. врач и заведующий отделением
- Б. главная или старшая медсестра

В. страховая компания

Г. правовые структуры

62. 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

63. Критерии оценки качества медицинской помощи:

А. эффективность

Б. экономичность

В. простота

Г. адекватность

Д. удовлетворённость пациента

Е. Все перечисленное верно

64. 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

65. 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

66. 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.

67. Уровень «качества» медицинских кадров включает:

А. квалификацию кадров;

Б. добросовестность кадров;

В. состояние объекта здравоохранения;

Г. соблюдение принципов этики и деонтологии.

68. Лицензия - это разрешение на:

- А. определенный вид деятельности;
- Б. профессиональную деятельность;
- В. любые виды медицинских услуг.

69. Сестринское дело является составной частью:

- А. врачебной практики;
- Б. частной медицины;
- В. религиозных обществ;
- Г. системы здравоохранения;
- Д. муниципальной медицины.

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

- А. сестрой и пациентом;
- Б. обществом и окружающей средой;
- В. сестрой, пациентом, обществом и окружающей средой.

71. Пациент - это человек:

- А. любой пришедший в ЛПУ;
- Б. любой обратившийся за медицинской помощью и находящийся под медицинским наблюдением .

72. Профессиональный уход осуществляет:

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

73. Теория сестринского дела является:

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

74. Впервые на Руси организовала больницу:

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

75. 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.

76. 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

77. 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
- Е. Все перечисленное

78. 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.

79. Переподготовка специалиста получением диплома переподготовки нацелена на:

- А. получение новой специальности;
- Б. получение другой профессии;
- В. Подготовку к получению квалификационной категории;
- Г. совершенствование полученных ранее знаний и умений.

80. Совокупность норм поведения медицинского работника 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 иммуноблоттинга (ИБ)
- 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. желателен 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

100. Требование на получение лекарственных средств для отделения медицинской организации из аптеки выписывает:

- А. лечащий врач
- Б. медицинская сестра
- В. 3.заведующий отделением
- Г. старшая медицинская сестра
- Д. главная медицинская сестра

101. Аттестация сестринского персонала проводится с целью:

- А. определения готовности специалиста к самостоятельной деятельности
- Б. определения уровня квалификации специалиста, соответствие его профессионально-должностным требованиям
- В. лицензирования профессиональной деятельности
- Г. определения разряда оплаты труда работника
- Д. 5.переподготовки и присвоения квалификации

102. Мотивационным фактором не является:

- А. интерес к работе
- Б. признание и успех
- В. продвижение по службе
- Г. увеличение нагрузки
- Д. рост и развитие

103. Стерильные изделия без упаковки могут храниться в:

- А. 96° спирте
- Б. стерильной укладке
- В. тройном растворе
- Г. 2,5% спиртовом растворе хлоргексидина