

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
**Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.
Сеченова** Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)

Институт психолого-социальной работы
Кафедра управления сестринской деятельностью и социальной работы

Методические материалы по дисциплине:

**Междисциплинарный курс «Документирование и контроль в
профессиональной деятельности медицинской сестры»**

основная профессиональная образовательная программа среднего
профессионального образования - программа подготовки специалистов
среднего звена

34.02.01 Сестринское дело

Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации

1. Документационное обеспечение управления (ДОУ) – это деятельность, целенаправленно обеспечивающая функции управления
документами
организацией
кадрами
материальными ресурсами
2. Делопроизводство – это
деятельность, обеспечивающая документирование, документооборот, оперативное хранение и использование документов
деятельность, обеспечивающая правильное оформление документов
деятельность, обеспечивающая организацию документооборота в учреждении
совокупность документов, отражающих управленческую деятельность учреждения
3. Документ – это
зафиксированная на носителе информация с реквизитами, позволяющими ее идентифицировать
совокупность реквизитов официального письма
стандартное расположение материала
официально-деловой текст
4. Правовой акт, издаваемый в целях решения оперативных вопросов, как правило, в отличие от приказа имеет более ограниченный срок действия и касается узкого круга должностных лиц, работников и граждан – это
распоряжение
приказ
протокол
должностная инструкция
5. К организационному документу относится
устав
письмо
жалоба
протокол
6. К документам, не входящим в состав информационно-справочных, относится
распоряжение
протокол
справка
акт
7. Документ, фиксирующий ход обсуждения вопросов и принятия решений на собраниях, заседаниях, совещаниях и т.п., называется
протокол
приказ
распоряжение
акт
8. В чем заключается атрибутивность документа?
в наличии в документе двух составляющих (материальной и информационной), без которых он существовать не может
в его предназначенности для передачи в пространстве и времени
в тесной взаимосвязи его отдельных элементов и подсистем
в тесной взаимосвязи его отдельных элементов и подсистем, которые обеспечивают его целостность и сохранение свойств при различных внешних изменениях
9. Резолюция оформляется
на самом документе или на отдельном листе

на любом документе
только на листе А4
только на копии

10. Документ, служащий для учета случаев поликлинического обслуживания — это
талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов
контрольная карта диспансерного наблюдения
медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

11. Документ, предназначенный для контроля за систематическим наблюдением за состоянием лиц, состоящих на диспансерном учете по поводу заболевания, для записи лечебно-оздоровительных мероприятий и их результатов — это
контрольная карта диспансерного наблюдения
медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях
статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов

12. Документ, который заводится на каждого жителя района обслуживания поликлиники и является основным источником сведений о состоянии здоровья пациента — это
медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
контрольная карта диспансерного наблюдения
медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях
статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов

13. Имеет ли право пациент ознакомиться с медицинской документацией (историей болезни, амбулаторной картой, результатами исследований и др.)?
имеет
имеет, но только при оказании платных медицинских услуг
имеет, предварительно подав письменное заявление
не имеет

14. Приказ Минздрава России — это документ
нормативный
организационный
распорядительный
учетно-статистический

15. Правовой акт, издаваемый руководителем организации (органом управления), действующим на основе единоначалия в целях решения основных и оперативных задач, стоящих перед данной организацией (органом управления) — это
приказ
распоряжение
протокол
должностная инструкция

16. Владелец информации — это
лицо, самостоятельно создавшее информацию либо получившее на основании закона или договора право разрешать или ограничивать доступ к информации, определяемой по каким-либо признакам
гражданин или юридическое лицо, зафиксировавшее на материальном носителе путем документирования информацию с реквизитами
лицо, которое может разрешать или ограничивать доступ к информации

гражданин или юридическое лицо, осуществляющие деятельность по получению и хранению информации

17. Вид организационного документа, который определяет порядок образования, структуру и организацию работы предприятия – это

устав

инструкция

положение

распоряжение

18. Проставление на документе необходимых реквизитов – это

оформление

визирование

согласование

подписание

19. Заверение документа собственноручной подписью должностного или физического лица по установленной форме – это

подписание

оформление

визирование

согласование

20. Документ, сведения об авторе, времени и месте создания которого, содержащиеся в самом документе или выявленные иным путем, подтверждают достоверность его происхождения – это документ

подлинный

официальный

архивный

электронный

21. Движение документов в организации с момента их создания или получения до завершения исполнения или отправки – это

документооборот

делопроизводство

документопоток

конвертирование

22. Зафиксированная на материальном носителе информация с реквизитами, позволяющими ее идентифицировать – это

документ

графика

файл

текст

23. Способность документа повлечь за собой правовые последствия – это его юридическая

сила

значимость

достоверность

скорость

24. Копия документа - это

экземпляр, который полностью повторяет содержание подлинника

повторный экземпляр подлинника

его электронная форма

экземпляр, который частично повторяет содержание подлинника

25. Обязательный элемент оформления документа называется

реквизитом

формуляром

образцом

копией

26. Документированная информация, представленная в электронной форме, то есть в виде, пригодном для восприятия – это

электронный документ

электронное письмо

телеграмма

телефонограмма

27. Оценка проекта официального документа заинтересованными организациями, должностными лицами, специалистами – это

согласование

оформление

унификация

подписание

28. Реквизит, отражающий момент подписания или события, зафиксированного в документе и оформляющийся словесно-цифровым способом — это

дата

утверждение

виза

подпись

29. Реквизит, фиксирующий согласие или несогласие должностного лица с содержанием документа – это

виза

утверждение

подпись

резолюция

30. Комплекс документов, регулирующих деятельность организаций – это документы

распорядительные

организационные

информационно-справочные

информационно-методические

31. Деловые письма обычно заканчивают фразой

с уважением ...

в соответствии с Вашей просьбой ...

нами рассмотрены Ваши предложения ...

в связи

32. К группе входящих документов можно отнести

деловые письма

организационные документы

приказы организации

трудовые договоры

33. Заполнение талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма №025- 1/у) производится путем вписывания необходимых данных, а также

подчеркивания ответов из предложенных вариантов, сокращения не допускаются

зачеркивания предложенных вариантов, исключая ответ, сокращения не допускаются

подчеркивания ответов из предложенных вариантов, допускаются сокращения

зачеркивания ответов из предложенных вариантов, допускаются сокращения

34. Правильность заполнения талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, контролирует

врач-статистик

заведующий структурным подразделением медицинской организации

заместитель главного врача

руководитель медицинской организации

35. Данные о движении пациентов в отделении за сутки, о подготовленных к операциям, исследованиям пациентов регистрируются в журнале
передачи дежурств

учета инфекционных заболеваний

длительно лихорадящих пациентах

учета приема пациентов и отказов в оказании медицинской помощи в стационарных условиях, в условиях дневного стационара

36. Целью заполнения медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, является

регистрация лечебно-диагностического процесса

статистический учет пациентов по отделению

проведение санитарно-эпидемиологических мероприятий в очаге

удобство проведения лечения

37. К медицинской документации процедурного кабинета относится журнал

регистрации биохимических исследований

приема пациентов

учета экстренных извещений

регистрации таблетированных препаратов

38. При заполнении учетной формы № 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения» номер карты должен соответствовать номеру

медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025/у)

страхового медицинского полиса пациента

СНИЛС пациента

талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025-1/у)

39. Учетным документом для регистрации инфекционной заболеваемости является

экстренное извещение об остром инфекционном заболевании, пищевом, профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

извещение о впервые выявленном заболевании

медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

учетно-алфавитная книга

40. Для изучения заболеваемости с временной утратой трудоспособности используется отчетная форма

№16-вн «Сведения о причинах временной нетрудоспособности»

№30/вн «Сведения о заболеваемости с временной нетрудоспособностью»

№12-вн раздел 5 «Сведения о числе заболеваний, приведших к временной нетрудоспособности»

№70-вн «Сведения о случаях временной утраты трудоспособности»

41. В паспортной части медицинской карты стационарного пациента содержится информация о

группе крови, резус-факторе, непереносимости лекарственных препаратов

жалобах пациента

реквизитах паспорта

результатах обследований

42. Медицинская сестра / медицинский брат приемного отделения стационара при поступлении пациента заполняет

титульный лист медицинской карты

температурный лист

листок нетрудоспособности

лист врачебных назначений

43. Документ оперативно – учетной документации, который выдается пациенту для последующего визита к врачу – это

талон на прием к врачу

листок временной нетрудоспособности

направление на анализы

справка о временной нетрудоспособности

44. К форме №025/у относят

медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

историю развития ребенка

медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях

статистический талон

45. Понятие «информированное согласие» не включает в себя информацию о

несомненном приоритете пользы медицинского вмешательства по сравнению с возможным риском

возможных негативных последствиях медицинского вмешательства

характере предполагаемого медицинского вмешательства

цели предполагаемого медицинского вмешательства

46. Листок нетрудоспособности выдают

лицам, у которых заболевание наступило в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудовой деятельности

при отсутствии признаков временной нетрудоспособности

лицам, находящимся под стражей или административным арестом

учащимся образовательных учреждений

47. Заполнением титульного листа медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, занимается

медицинская сестра приемного отделения / медицинский брат приемного отделения

старшая медицинская сестра / старший медицинский брат

врач

медицинская сестра процедурной / медицинский брат процедурной

48. Листок нетрудоспособности не выдают

учащимся учреждений послевузовского профессионального образования

индивидуальным предпринимателям

физическим лицам, занимающимся частной практикой

священнослужителям

49. Основным учетным медицинским документом поликлиники для взрослого населения является форма №

025/у

063/у

066/у

112/у

50. Сведения об уточненных (заключительных) диагнозах вносятся в

медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у)

журнал регистрации листков нетрудоспособности (форма № 036/у)

карту диспансерного наблюдения (форма № 030/у)

листок нетрудоспособности

51. Основным первичным медицинским документом пациента, получающего медицинскую помощь на дому, является

медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

контрольная карта диспансерного наблюдения

выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

статистический талон

52. Система документов установленной формы в медицинской организации включает в себя

медицинскую документацию

справки

бланки

документы о финансовой деятельности

53. Срок хранения карты диспансерного наблюдения (форма № 030/у) составляет

5 лет

2 года

25 лет

50 лет

54. Срок хранения медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у) составляет

25 лет

1 год

5 лет

10 лет

55. Срок хранения талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025-1/у) составляет

1 год

3 года

10 лет

25 лет

56. Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях – это форма №

025-1/у

003/у

025/у

066/у

57. Учетная форма № 030/у – это

контрольная карта диспансерного наблюдения

сведения о медицинской организации

карта профилактических прививок

талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

58. При первичном обращении пациента в амбулаторно-поликлиническую организацию оформляют форму №

025/у

039/у

007/у

031/у

59. При госпитализации пациента в стационар оформляют форму №

003/у

025/у

066/у

007/у

60. Основной медицинский документ стационара, который составляется на каждого поступившего в стационар пациента – это
медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях
контрольная карта диспансерного наблюдения
листок нетрудоспособности
статистический талон
61. Запись о проведении кварцевания процедурного кабинета делается в специальном журнале
после каждого кварцевания
в конце рабочей смены
перед началом рабочей смены
1 раз в неделю
62. Журнал учета лекарственных средств списка «А» и «Б» должен храниться
в сейфе
у старшей медицинской сестры / старшего медицинского брата
на посту
в ординаторской
63. Журнал учета лекарственных средств списка «А» и «Б» должен быть
пронумерован, прошнурован, иметь печать и подпись руководителя подразделения
пронумерован, иметь печать подразделения
прошнурован, иметь печать и подпись руководителя подразделения
пронумерован
64. Журнал учета качества предстерилизационной обработки заполняется при проведении пробы
азопирамовой
ортотолуидиновой
бензидиновой
озоновой
65. Журнал учета качества предстерилизационной обработки заполняется
ежедневно
1 раз в неделю
1 раз в месяц
ежемесячно
66. Журнал проведения генеральных уборок ведет
медицинская сестра / медицинский брат
главный врач
санитар
главная медицинская сестра / главный медицинский брат
67. График генеральных уборок составляют на _____ вперед
3 месяца
6 месяцев
2 месяца
1 месяц
68. Периодичность проведения генеральной уборки фиксируется в специальном журнале
по факту проведения
за час до уборки
через 8 часов после уборки
через 2 часа после проветривания
69. В журнал или тетрадь назначений медицинская сестра / медицинский брат вписывает

Ф.И.О. пациента, номер палаты, назначенные препараты, манипуляции, инъекции, лабораторные и инструментальные исследования

Ф.И.О. пациента, номер палаты, манипуляции

Ф.И.О. пациента, номер палаты, назначенные препараты, манипуляции, инъекции лабораторные и инструментальные исследования

70. При выявлении педикулеза медицинская сестра / медицинский брат заполняет *экстренное извещение об инфекционном заболевании*

журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации

журнал учета амбулаторных пациентов

статистическую карту пациента, выбывшего из стационара

71. Назначенные препараты и инъекции медицинская сестра постовая / медицинский брат постовой выписывает в

тетрадь/журнал назначений

порционник

лист врачебных назначений

температурный лист

72. В журнале учета наркотических средств необходимо указать

фамилию, имя, отчество пациента, номер истории болезни

путь введения препарата

диагноз пациента

цель введения препарата

73. Журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации ведется в *приемном отделении*

каждом кабинете

поликлинике

каждом отделении

74. Медицинская сестра процедурного кабинета / медицинский брат процедурного кабинета заполняет журнал

учета работы бактерицидной лампы

отказа от госпитализации

учета санитарно-просветительной работы

учета перевязок

75. Алфавитный журнал поступивших пациентов заполняется для

стола справок

главного врача

медицинских статистиков

оперативного отдела

76. В журнале приема и сдачи дежурств медицинская сестра / медицинский брат указывает

сведения о проведенной санитарной обработке помещений отделения

сведения о движении пациентов, наличии тяжелобольных, нарушении режима

количество израсходованного спирта

сведения об израсходованных лекарственных средствах

77. В учетной форме № 030/у отмечают

заболевание, по поводу которого проводится диспансерное наблюдение

данные о листке нетрудоспособности

посещения по поводу открытия и закрытия листка нетрудоспособности

сведения о прививках

78. Научная дисциплина, занимающаяся исследованием процессов получения, передачи, обработки, хранения, распространения и представления информации с использованием информационной техники и технологий в медицине и здравоохранении — это

медицинская информатика

общая информатика

медицинская эргономика

медицинская кибернетика

79. Какого уровня медицинских информационных систем не существует?

континентального

базового

территориального

федерального

80. Уровень медицинских информационных систем, предназначенный для информационной поддержки государственного сектора системы здравоохранения Российской Федерации – это уровень

федеральный

учреждений

территориальный

базовый

81. Основная цель медицинских информационных систем базового уровня – это поддержка работы

врачей различных специальностей

поликлиник

стационаров

среднего медицинского персонала

82. Сведения об объектах и явлениях окружающей среды, их параметрах, свойствах и состоянии, которые воспринимают информационные системы (живые организмы, управляющие машины и др.) в процессе жизнедеятельности и работы является определением для термина

информация

знание

данные

показания

83. Электронная медицинская карта содержит данные

об анамнезе жизни пациента, обращениях, госпитализациях, заболеваниях, инвалидности

об обращениях

о госпитализациях

о заболеваниях

84. Совокупность методов и устройств, используемых для обработки информации, называется

информационными технологиями

информационными системами

медицинскими информационными системами

автоматизированными устройствами

85. Комплекс методологических, программных, технических, информационных и организационных средств, поддерживающих процессы функционирования информатизируемой организации, называется

информационными системами

информационными технологиями

медицинскими информационными системами

автоматизированными устройствами

86. Совокупность программно-технических средств, баз данных и знаний, предназначенных для автоматизации различных процессов, протекающих в медицинской организации, называется

медицинскими информационными системами

информационными технологиями
информационными системами
автоматизированными устройствами

87. Медицинские информационные системы, которые содержат сводные данные о качественном и количественном составе работников организации, прикрепленного населения, основные статистические сведения, характеристики районов обслуживания и другие необходимые сведения, называют

банками информации медицинских служб

информационными системами консультативных центров

персонифицированными регистрами

скрининговыми системами

88. Медицинские информационные системы, предназначенные для обеспечения функционирования соответствующих подразделений и информационной поддержки врачей при консультировании, диагностике и принятии решений при неотложных состояниях, называют

информационными системами консультативных центров

банками информации медицинских служб

персонифицированными регистрами

скрининговыми системами

89. Сколько существует уровней медицинских информационных систем, основанных на иерархическом принципе?

четыре

шесть

пять

восемь

90. Совокупность средств, реализованных на базе персонального компьютера, для решения задач в определенной предметной области, называется

автоматизированным рабочим местом

автоматизацией производства

программным обеспечением

аппаратным комплексом

91. Прибор кардиоанализатор относится к следующему классу медицинских информационных систем

приборно-компьютерные системы

информационно-справочные системы

автоматизированное рабочее место врача

медицинские информационные системы уровня медицинской организации

92. Медицинские информационные системы, содержащие информацию о прикрепленном или наблюдаемом контингенте на основе формализованной истории болезни или амбулаторной карты, называют

персонифицированными регистрами

информационными системами консультативных центров

банками информации медицинских служб

скрининговыми системами

93. Ответственность за результат лечения, назначенного в ходе телемедицинской консультации, несет

лечащий врач

руководитель центра телемедицинских консультаций

консультант

администратор сети

94. Предоставление сведений, составляющих медицинскую тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается

в интересах обследования и лечения пациента

для проведения научных исследований, публикаций в научной литературе

для использования этих сведений в учебном процессе и в иных целях

в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю

95. Разглашение врачебной тайны разрешено законодательством

при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

по настоянию родственников

после смерти пациента при наличии доверенности

при угрозе жизни пациента

96. За разглашение врачебной тайны медицинским работником предусмотрены все перечисленные виды юридической ответственности, кроме

материальной

уголовной

административной

гражданско-правовой

97. Не относится к документам, содержащим сведения, составляющие врачебную тайну

трудовая книжка

амбулаторная карта

история болезни

листок нетрудоспособности

98. Согласие самого пациента на разглашение его персональных данных, составляющих предмет врачебной тайны, требуется с

15 лет

14 лет

18 лет

21 года

99. Конфиденциальность — это

принцип неразглашения информации

общий порядок работы с документацией

секретность на военных объектах

синоним врачебной тайны

100. Система, предназначенная для поиска и выдачи медицинской информации по запросу пользователя – это система

информационно-справочная

консультативно-диагностическая

приборно-компьютерная

автоматизированная рабочая

101. Система, предназначенная для диагностики патологических состояний, включая прогноз и выработку рекомендаций по способам лечения, при заболеваниях различного профиля – это система

консультативно-диагностическая

информационно-справочная

приборно-компьютерная

автоматизированная рабочая

102. Система, предназначенная для информационной поддержки и автоматизации диагностического и лечебного процесса, осуществляемых при непосредственном контакте с организмом пациента – это система

приборно-компьютерная

информационно-справочная

консультативно-диагностическая

автоматизированная рабочая

103. К общим относится функция документа

информационная

общекультурная

правовая

упорядочивающая

104. Электронная запись о состоянии здоровья характеризуется

наличием полной информации о проведенном лечении

системным подходом к лечению

неограниченным количеством источников информации о здоровье пациента

кодированием всех данных о пациенте

105. Дистанционное оказание медицинских услуг с использованием

телекоммуникационных технологий — это

телемедицина

телематика

медицинская телематика

телеметрия

106. Предоставление потребителям медицинской информации и оказание медицинской

услуги, осуществляемые с помощью информационных и телекоммуникационных услуг –

это

телемедицинская услуга

телемедицина

медицинская телематика

телеметрия

107. Режим, который подразумевает общение пациента или его лечащего врача с

консультантом в интерактивном режиме, - это

on-line режим

off-line режим

режим чтения

режим записи

108. Методы дистанционного оказания медицинской помощи на базе использования

современных информационных и телекоммуникационных технологий – это

телемедицина

дистанционная медицинская помощь

видеоконференция

видеомедицина

109. Все сведения, содержащиеся в медицинской карте пациента, получающего

медицинскую помощь в амбулаторных условиях, являются

врачебной тайной

доступными к разглашению по желанию третьего лица

общедоступными

доступными пользователям интернета

110. Главной целью создания и внедрения медицинских информационных систем

является

организация работы и управление медицинской организацией

увеличение финансовых прибылей медицинской организации

управление финансовыми потоками медицинской организации

управление информационными потоками медицинской организации

111. Система, предназначенная для автоматизации всего технологического процесса

врача соответствующей специальности и обеспечивающая информационную поддержку

при принятии диагностических и тактических врачебных решений — это система

автоматизированная рабочая

консультативно-диагностическая
информационно-справочная
приборно-компьютерная

112. Единая государственная система делопроизводства - это
комплекс основных положений, определяющих и регламентирующих организацию документационных процессов на предприятии

совокупность реквизитов, установленных в соответствии с формуляром документа
совокупность документов, применяемых в определенной сфере деятельности
деятельность аппарата управления, охватывающая вопросы документирования и организации работы с документами

113. Информационно-справочный документ, состоящий из группы лиц для подтверждения установленных фактов — это

акт

протокол

объяснительная записка

докладная записка

114. Защищенность информации и поддерживающей инфраструктуры от случайных или преднамеренных воздействий естественного или искусственного характера, способных нанести ущерб владельцам или пользователям информации и поддерживающей инфраструктуры является определением для термина

информационная безопасность

база данных

информационная система

информационный процесс

115. Комплекс основных положений, определяющих и регламентирующих организацию документационных процессов на предприятии — это

Единая государственная система делопроизводства

система документации

документационное обеспечение управления

стандартизация

116. Ведение медицинской документации в форме электронных документов без дублирования на бумажном носителе осуществляется в случае

отсутствия заявления пациента (его законного представителя), составленного в простой письменной форме

отсутствия заявления пациента (его законного представителя), выраженного в устной форме

наличия письменного распоряжения главного врача медицинской организации

устного распоряжения главного врача медицинской организации

117. Электронный документооборот - это

единый механизм движения документов, созданных с помощью компьютерных средств, как правило, подписанных электронной цифровой подписью, а также способ обработки этих документов с помощью различных электронных носителей

совокупность программных и аппаратных средств компьютера позволяющих работать с документами в электронном виде

отправка документов по электронной почте

работа с документами в сети интернет

118. Простейшей технологией для проведения телемедицинских консультаций является

электронная почта

консилиум

телемониторинг

телеметрия

119. Электронная почта (e-mail) позволяет передавать

сообщения и приложенные файлы

www-страницы

исполняемые программы

исключительно текстовые сообщения

120. Свойство электронного документа, гарантирующее, что электронный документ идентичен заявленному – это

аутентичность

достоверность

пригодность

целостность

121. Состояние электронного документа, в который после его создания не вносились никакие изменения – это

целостность

достоверность

пригодность

аутентичность

122. Свойство электронного документа, позволяющее его локализовать и воспроизвести в любой момент времени – это

пригодность

достоверность

целостность

аутентичность

123. Перемещение электронных документов из одной информационной системы в другую – это

миграция

первичная обработка

конвертация

регистрация

124. Процесс перемещения электронных документов с одного носителя на другой или из одного формата в другой – это

конвертация

первичная обработка

миграция

регистрация

125. Сведения о физическом лице, «анкетные» данные гражданина относят к группе персональных данных

общих

специальных

биометрических

разрешенных субъектом для распространения

126. Информация о состоянии здоровья представляется гражданину

по его желанию

на усмотрение врача

с согласия родственников

с разрешения администрации

127. Врачебную тайну составляет информация

вся, содержащаяся в медицинской документации

о диагнозе и лечении

об обращении и заболевании

о прогнозе и исходе болезни

128. Сведения, доступ неограниченного круга лиц, который предоставлен субъектом персональных данных путем дачи отдельного письменного согласия на обработку персональных данных – это персональные данные

разрешенные субъектом для распространения

общие

специальные

биометрические

129. Информация о расовой, национальной принадлежности, политических взглядах, религиозных или философских убеждениях, состоянии здоровья, интимной жизни, о судимости и т.п., относят к группе персональных данных

специальных

биометрических

разрешенных субъектом для распространения

общих

130. Медицинская сестра / медицинский брат вправе раскрыть конфиденциальную информацию о пациенте только

с согласия пациента

по своим убеждениям

по просьбе родственников

по разрешению лечащего врача

131. Получение информированного добровольного согласия пациента на любое медицинское вмешательство

обязательно

зависит от конкретного случая

желательно

возможно

132. На медицинскую сестру / медицинского брата обязанность хранить профессиональную тайну

распространяется всегда

распространяется при оказании стационарной помощи

распространяется при оказании поликлинической помощи

не распространяется

133. Обработка персональных данных пациента осуществляется

с письменного согласия пациента или его законных представителей

по желанию медицинской сестры / медицинского брата

по указанию заведующего отделением

по решению лечащего врача

134. Сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность – это персональные данные

биометрические

разрешенные субъектом для распространения

общие

специальные

135. Врачебную тайну обязаны соблюдать

все сотрудники медицинских организаций

только врачи

только старшая медицинская сестра / старший медицинский брат

только средний медицинский персонал

136. Врачебная тайна защищает интересы

пациентов

врачей

медицинской организации
среднего медицинского персонала

137. Ятрогения — это

ухудшение состояния здоровья, вызванное неосторожным действием и словом медицинского работника

несовместимость лекарственных средств

изменение состояния здоровья к худшему под действием ядов

комбинированное действие лекарственных средств

138. Документально оформленные инструкции по выполнению рабочих процедур или формализованный алгоритм выполнения действий, исполнения требований стандартов медицинской помощи — это

стандартная операционная процедура

клинический протокол

алгоритм

чек-лист

139. Качество сестринской помощи в медицинской организации контролирует

главная медицинская сестра / главный медицинский брат

главный врач

заведующий отделением

сестра-хозяйка

140. В случае оказания некачественной медицинской помощи пациент вправе требовать возмещение причиненного вреда от

медицинской организации

врача, оказавшего некачественную услугу

страховой компании, обеспечивающей страхование ответственности врача

страховщика, обеспечивающего страхование данного пациента

141. Качество лечебно-диагностической работы стационара характеризует показатель *больничной летальности*

своевременности охвата диспансерным наблюдением

полноты охвата диспансерным наблюдением

себестоимости дня лечения в стационаре

142. Порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливается

Министерством здравоохранения Российской Федерации

Федеральным фондом обязательного медицинского страхования

Правительством Российской Федерации

Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения

143. В рамках проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности медицинские работники

обязаны руководствоваться утвержденными Минздравом России требованиями к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

обязаны руководствоваться региональными нормативными правовыми актами, регулирующими порядок проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

уполномочены осуществлять самостоятельное регулирование внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

обязаны руководствоваться утвержденными Правительством Российской Федерации требованиями к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

144. Проверку соблюдения порядка выдачи, продления и оформления листов нетрудоспособности медицинскими организациями осуществляет

Фонд социального страхования Российской Федерации

Пенсионный фонд Российской Федерации

Фонд обязательного медицинского страхования Российской Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации

145. Врачебная комиссия медицинской организации может однократно продлевать листок нетрудоспособности сроком до

15 дней

2 месяцев

10 дней

30 дней

146. Если пациент работает по совместительству у нескольких работодателей, то по дополнительному месту работы ему оформляется листок нетрудоспособности, который называется

по совместительству

дополнительный

основной

дубликат

147. Листок нетрудоспособности оформляется строго по предъявлению документа, удостоверяющего личность (*паспорта*)

ИНН

медицинской карты пациента

СНИЛС

148. Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком выдается медицинским работником

одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход

только матери или бабушке

только родителям

любому члену семьи женского пола

149. Разрешение на продление листка нетрудоспособности свыше 15 дней лечащему врачу предоставляет

врачебная комиссия медицинской организации

медико-социальная экспертная комиссия

главный врач медицинской организации

заведующий отделением

150. В случае заболевания учащегося во время оплачиваемой производственной практики

выдают листок нетрудоспособности

выдают справку «Форма №095/у»

выдают справку произвольной формы

не выдают никаких документов

151. Экспертиза временной нетрудоспособности – один из видов экспертизы

медицинской

социальной

финансово-экономической

условий труда

152. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, это документ, который

регистрирует каждый случай выявления врачом или средним медицинским персоналом инфекционного заболевания (или подозрения на него)

удостоверяет временную нетрудоспособность граждан и подтверждает временное освобождение от работы

выдается пациенту для последующего визита к врачу

заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациента

153. Документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность граждан и подтверждающий временное освобождение от работы – это

листок нетрудоспособности

талон на прием к врачу

больничный лист

экстренное извещение об инфекционном заболевании

154. Документ о временной нетрудоспособности, выдаваемый только студентам по болезни или в случае возникновения других причин, по которым учащийся в течение определенного времени не имеет возможности посещать занятия или полностью освобождается от физкультуры – это

справка о временной нетрудоспособности

больничный лист

экстренное извещение об инфекционном заболевании

листок нетрудоспособности

155. Совокупность мероприятий, направленных на обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи – это контроль качества медицинской деятельности

внутренний

внешний

внеплановый

плановый контроль

156. Получение помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдение обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, является целью _____ контроля качества и безопасности медицинской деятельности

внутреннего

внешнего

случайного

выборочного

157. Контроль, осуществляющийся на регулярной основе путем проведения аудитов, экспертиз, согласно утвержденному плану – это контроль

плановый

внеплановый

целевой

обязательный

158. Контроль, осуществляющийся при выявлении и регистрации случаев ИСМП среди пациентов – это контроль

внеплановый

целевой

выборочный

плановый

159. Обеспечение прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также соблюдение обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности, является целью _____ контроля качества и безопасности медицинской деятельности

внутреннего

внешнего
случайного
выборочного

160. Контроль, предусматривающий наличие определенных целей, направленных на выявление и анализ причин отклонения от нормативных значений (параметров) – это контроль

целевой
обязательный
выборочный
плановый

161. К принципам подбора и отбора персонала относят *сочетание внутренних и внешних источников подбора, перспективность работника, динамизм, соответствие задач предприятия возможностям сотрудника*

динамизм (сочетание стабильности и мобильности)
сочетание внутренних и внешних источников подбора
перспективность работника

162. Правила внутреннего трудового распорядка – это документ

организационный
нормативный
распорядительный
учетно-статистический

163. К внутреннему документообороту относят *приказы, распоряжения руководителя организации*

официальные письма
внешние докладные записки, справки
нормативные акты

164. Особенностью выполнения трудовых функций медицинской сестрой / медицинским братом специализированных кабинетов поликлиники является *проведение специальных лечебных и диагностических процедур*

выполнение инъекций
санитарно-просветительная работа
подготовка кабинета врача к приему пациентов

165. Обеспечение здоровых и безопасных условий труда в организации возлагается на *администрацию*

вышестоящего в порядке подчиненности органа
каждого работника
общественные организации

166. Метод изучения затрат рабочего времени с помощью фиксации и замеров продолжительности выполняемых медицинским персоналом действий называется

хронометраж
график работы
анализ должностных инструкций
расписание

167. Запись в трудовой книжке о присвоении квалификационной категории *обязательна*

не делается
необязательна
делается по просьбе работника

168. Экспертиза - это *анализ, контроль, оценка*

анализ и контроль
анализ и контроль, знакомство с первичной документацией

оценка

169. Не входит в функции дежурной медицинской сестры / медицинского брата

контроль за работой пищеблока больницы

контроль за поведением пациентов

выдача пациентам медицинских препаратов

обеспечение пациентов питанием

170. Процедура определения соответствия лица, получившего медицинское образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности называется _____ специалиста

аккредитация

сертификация

лицензирование

аттестация

171. Медицинские работники обязаны оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями и договором

трудовым

коллективным

гражданско-правовым

подряда

172. Перечень видов деятельности, подлежащих лицензированию, утверждается

Федеральным законом

Постановлением Правительства Российской Федерации

нормативным правовым актом субъекта РФ

приказом федерального органа исполнительной власти

173. Лицензирование медицинской организации означает

выдачу документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности

определение видов и объема медицинской помощи, оказываемой сотрудниками медицинской организации

определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам

оценку степени квалификации медицинского персонала

174. Совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата называется _____ медицинской помощи

качеством

стандартом

порядком оказания

объемом

175. Основной документацией по организации работы медицинской организации является

устав медицинской организации

документация, содержащая требования к кадровому составу

документация, содержащая требования системы менеджмента качества

документация, содержащая лицензионные требования

176. К критериям оценки эффективности деятельности среднего медицинского персонала относят

наличие нарушений правил получения, учета и хранения лекарственных, дезинфицирующих средств

количество госпитализированных пациентов

нарушение медицинской этики и деонтологии врачом персоналом

наличие обоснованных жалоб на медицинскую организацию

177. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется в медицинской документации с подписью
медицинского работника, гражданина или его представителя
медицинского работника
любого сопровождающего
любого пациента стационара
178. Основным учетным документом для изучения инфекционной заболеваемости является
экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом остром, профессиональном отравлении
статистический талон для регистрации уточненных заключительных диагнозов
сводная ведомость учета заболеваний
контрольная карта диспансерного наблюдения
179. Контроль результата осуществляют субъекты вневедомственного контроля с целью определить качество медицинской услуги, оказанной
конкретному пациенту
данным физическим лицом
данной медицинской организацией
специалистами отделения
180. Уровень «качества» медицинских кадров включает
квалификацию кадров
добросовестность кадров
состояние объекта здравоохранения
соблюдение принципов этики и деонтологии
181. Лицензия - это разрешение на
определенный вид и объем деятельности
профессиональную деятельность
любые виды медицинских услуг
медицинскую деятельность
182. Лицензия на осуществление медицинской деятельности выдается на
неопределенный срок
срок до 6 лет
5 лет
3 года
183. Целью предупредительного контроля медицинской организации или конкретного лица является определение
возможности оказывать заявленные виды медицинской помощи
соответствия заявленной деятельности установленным стандартам
качества медицинской помощи, оказываемой пациентам отделения
качества медицинской услуги, оказываемой конкретному пациенту
184. Одним из основных показателей эффективности работы медицинской организации является
количество выписанных пациентов
уровень квалификации медицинского персонала
наличие лицензии
рентабельность
185. Основным условием оказания медицинской помощи является наличие
информированного согласия пациента
медицинских показаний
требований родственников
возможности извлечения финансовой выгоды

186. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской помощи осуществляют
главные штатные и внештатные специалисты здравоохранения
должностные лица медицинской организации
клинико-экспертные комиссии
эксперты профессиональной медицинской ассоциации
187. Федеральная служба, осуществляющая контроль за соблюдением санитарно-эпидемиологического режима в аптеках - это
Роспотребнадзор
Управление лицензированием
Центр контроля качества
Росздравнадзор
188. Неудовлетворенность пациентов медицинским обслуживанием может служить основанием для
проверки соблюдения лицензионных требований и нормативных документов
наказания
наложения административного штрафа
приостановления деятельности в срок на 90 дней
189. Анализ результатов внутреннего контроля качества включает в себя все перечисленное, кроме оценки
уровня заработной платы медицинского персонала
причин недостижения результата
этапов медицинской помощи
видов медицинской помощи
190. Контроль летальных исходов относят к контролю
обязательному
целевому
плановому
выборочному
191. Контроль, проводящийся по законченным случаям, как правило, по медицинской документации, является
обязательным
выборочным
плановым
целевым
192. Степень и уровень профессиональной подготовленности работника к какому-либо труду — это
квалификация
компетенция
компетентность
субординация
193. Должностная инструкция оформляется
приложением к трудовому договору или отдельным документом
отдельным документом
приложением к приказу руководителя медицинской организации
приложением к коллективному договору
194. Первым разделом должностной инструкции, является раздел
общие положения
основные задачи и функции
обязанности
права
195. Вторым разделом должностной инструкции, является раздел

основные задачи и функции

обязанности

права

общие положения

196. Третьим разделом должностной инструкции, является раздел

обязанности

общие положения

основные задачи и функции

права

197. Четвертым разделом должностной инструкции, является раздел

права

обязанности

общие положения

основные задачи и функции

198. Пятым разделом должностной инструкции, является раздел

ответственность

обязанности

общие положения

основные задачи и функции

199. Шестым разделом должностной инструкции, является раздел

взаимосвязи

ответственность

обязанности

общие положения

200. Должностная инструкция - это

организационно – распорядительный документ длительного или постоянного срока действия (до введения новой), в котором определены научно – технические, технологические, финансовые и другие стороны деятельности организации, ее подразделений и должностных лиц

локальный нормативный акт, регламентирующий порядок приема и увольнения работников, основные права, обязанности и ответственность сторон трудового договора, режим работы, время отдыха, применяемые к работникам меры поощрения и взыскания, а также иные вопросы регулирования трудовых отношений

инструкция Министерства здравоохранения Российской Федерации, рекомендуемая к исполнению

правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации или у индивидуального предпринимателя и заключаемый работниками и работодателем в лице их представителей

201. Коллективный договор – это

правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации или у индивидуального предпринимателя и заключаемый работниками и работодателем в лице их представителей

организационно – распорядительный документ длительного или постоянного срока действия (до введения новой), в котором определены научно – технические, технологические, финансовые и другие стороны деятельности организации, ее подразделений и должностных лиц

локальный нормативный акт, регламентирующий порядок приема и увольнения работников, основные права, обязанности и ответственность сторон трудового договора, режим работы, время отдыха, применяемые к работникам меры поощрения и взыскания, а также иные вопросы регулирования трудовых отношений

инструкция Министерства здравоохранения Российской Федерации, рекомендуемая к исполнению

202. Правила внутреннего трудового распорядка – это *локальный нормативный акт, регламентирующий порядок приема и увольнения работников, основные права, обязанности и ответственность сторон трудового договора, режим работы, время отдыха, применяемые к работникам меры поощрения и взыскания, а также иные вопросы регулирования трудовых отношений*

правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации или у индивидуального предпринимателя и заключаемый работниками и работодателем в лице их представителей

организационно – распорядительный документ длительного или постоянного срока действия (до введения новой), в котором определены научно – технические, технологические, финансовые и другие стороны деятельности организации, ее подразделений и должностных лиц

инструкция Министерства здравоохранения Российской Федерации, рекомендуемая к исполнению

203. В соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации медицинская сестра / медицинский брат обязан (-а) проходить повышение квалификации не реже, чем

1 раз в 5 лет

1 раз в 2 года

1 раз в 3 года

ежегодно

204. К особым условиям допуска к профессиональной деятельности медицинской сестры / медицинского брата относится

пройденная аккредитация специалиста

предоставление рекомендаций

наличие квалификационной категории

наличие дополнительного профессионального образования

205. В соответствии с федеральным законом № 323-ФЗ заниматься медицинской деятельностью имеет право лицо с высшим или средним медицинским образованием, имеющее

диплом и прошедшее аккредитацию специалиста

только диплом специалиста

свидетельство о квалификационной категории

диплом, сертификат специалиста и лицензию

206. Процедура определения готовности лица, получившего высшее или среднее медицинское образование, к осуществлению медицинской деятельности по определенной специальности в соответствии с профессиональным стандартом называется _____

специалиста

аккредитация

лицензирование

аттестация

сертификация

207. В отношении лиц, завершивших освоение основных образовательных программ среднего профессионального образования по специальности «сестринское дело», претендующих на осуществление медицинской деятельности, проводится

первичная аккредитация специалистов

аттестация

первичная специализированная аккредитация специалистов

периодическая аккредитация специалистов

208. Процедура первичной аккредитации специалистов в здравоохранении включает три этапа оценки квалификации:

тестирование + оценка практических навыков + решение ситуационных задач

устный экзамен + собеседование + письменная работа

тестирование + подготовка и представление результатов научно-исследовательской работы
тестирование + подготовка и защита выпускной квалификационной работы

209. Специалист в области сестринского дела проходит аттестацию для получения *квалификационной категории (второй, первой, высшей)*
повышения квалификации
диплома об образовании
свидетельства об аккредитации специалиста

210. Для получения диплома по специальности «Операционное дело» медицинская сестра / медицинский брат должен (-на) пройти *профессиональную переподготовку*
усовершенствование
повышение квалификации
аккредитацию специалиста

211. К формам дополнительного профессионального образования по специальности «сестринское дело» относят *повышение квалификации и профессиональную переподготовку*
высшее образование (бакалавриат) и высшее образование (магистратура)
аспирантуру и докторантуру
высшее образование (специалитет) и ординатуру

212. Забор крови на исследования обычно осуществляет *процедурная медицинская сестра / процедурный медицинский брат*
старшая медицинская сестра / старший медицинский брат
медицинская сестра палатная / медицинский брат палатный
врач

213. Не входит в обязанности медицинской сестры / медицинского брата *сообщение родственникам о диагнозе пациента*
обеспечение ухода за пациентами стационара
ассистирование врачу
подготовка пациента к исследованиям

214. В деятельность медицинской сестры / медицинского брата приемного отделения не входит *выполнение назначений врача на дому*
заполнение титульного листа истории болезни
измерение температуры тела
проведение антропометрии

215. Медицинская сестра / медицинский брат перевязочной должен (-на) *участвовать в снятии швов*
вводить лекарственные препараты внутривенно
проводить лечебный массаж
измерять температуру тела

216. В обязанности медицинской сестры палатной / медицинского брата палатного не входит *решение вопроса о выписке пациента*
подготовка пациентов к исследованиям
раздача лекарств
оказание доврачебной помощи в неотложной форме

217. Кормление тяжелобольных пациентов входит в обязанности *медицинской сестры палатной / медицинского брата палатного*
медицинской сестры процедурной / медицинского брата процедурной
старшей медицинской сестры / старшего медицинского брата
сестры-хозяйки

218. При поступлении в приемное отделение тяжелобольного пациента медицинская сестра / медицинский брат должен (-на) в первую очередь
вызвать дежурного врача
измерить температуру
оформить документацию
провести санитарную обработку
219. Оказание помощи на дому входит в обязанности медицинской сестры / медицинского брата
участковой (-ого)
процедурной
палатной (-ого)
физиотерапевтического кабинета
220. Уникальной задачей медицинской сестры / медицинского брата является
оказание помощи человеку, который в этом нуждается
признание обществом ее деятельности
постоянное обсуждение проблем пациента
преданность профессии
221. Медицинский массаж имеет право делать медицинская сестра / медицинский брат по массажу
постовая (-ой)
участковая (-ый)
процедурной
222. Оказание помощи на дому входит в обязанности медицинской сестры / медицинского брата
врача общей практики
процедурной
палатной (-ого)
старшей (-его)
223. В поликлинике выполнение инъекций входит в обязанности медицинской сестры / медицинского брата
процедурной
главной (-ого)
старшей (-его)
младшей (-его)
224. Медицинская сестра / медицинский брат кабинета доврачебного приема проводит без назначения врача
измерение артериального давления
взятие крови из вены на исследование
выполнение ЭКГ
внутримышечное введение лекарственного препарата
225. Медицинская сестра / медицинский брат по функциональной диагностике для исследования сердечно-сосудистой системы по назначению врача чаще всего выполняет
электрокардиографию
тонометрию
спирометрию
эхокардиографию
226. Медицинская сестра / медицинский брат, которая (-ый) ухаживает за пациентами в стационарах, называется
младшей (-им)
перевязочной

старшей

процедурной

227. В должностные обязанности медицинской сестры / медицинского брата входит
стерилизация медицинских инструментов, перевязочных средств

проведение экспертизы временной нетрудоспособности

оказание специализированной медицинской помощи

самостоятельное установление диагноза

228. В обязанности младшей медицинской сестры по уходу за больными / младшего медицинского брата по уходу за больными входит

выполнение несложных медицинских манипуляций по уходу, смена постельного и нательного белья

раздача пищи пациентам

выполнение инъекций

установка системы для внутривенной инфузии

229. Функциональные обязанности и должностные инструкции медицинских работников разрабатываются работодателем на основе

профессиональных стандартов

стандартов медицинской помощи

порядков оказания медицинской помощи

учебников по сестринскому делу

230. Плодотворность, продуктивность производственной деятельности людей — это
производительность труда

оценка

норма

мощность

231. Должностная инструкция разрабатывается

отделом кадров

директором

администратором

главным врачом

232. Процесс стимулирования самого себя и других на деятельность, направленную на достижение индивидуальных и общих целей организации – это

мотивация

стимул

цель

план

233. Чтобы вознаграждение служило мотивирующим фактором необходимо, чтобы оно соответствовало

ожиданиям сотрудника

ценности сотрудника

возможностям организации

вознаграждению за предыдущую работу

234. С точки зрения мотивирования сотрудников основная задача организации корпоративных праздников состоит в том, чтобы

продемонстрировать уважение руководства к сотрудникам

привнести в работу радость

компенсировать невысокий уровень оплаты труда

не уделять внимание проблемам в работе

235. Постоянная угроза увольнения за несоответствие занимаемой должности
уменьшает преданность организации

снижает степень конфликтности личности

увеличивает эффективность труда

увеличивает преданность организации

236. Постоянная критика результатов работы сотрудника обычно приводит к

уменьшению эффективности его труда

увеличению потребности в обучении

снижению степени конфликтности личности

росту преданности организации

237. Под термином «мотивация» понимают

совокупность процессов, которые побуждают и ориентируют поведение человека

выбираемые человеком цели и средства их достижения

реакцию человека на любые психологические воздействия

смысл трудовой деятельности

238. Побудить исполнителя к активному сотрудничеству возможно двумя способами:

моральным и материальным поощрением

угрозой увольнения и снижения заработной платы

убеждением и участием

администрированием и приказами

239. Наибольшую ценность с точки зрения мотивирования имеет работа

не требующая от сотрудника значительных усилий

предъявляющая завышенные требования к возможностям работника

не оплачиваемая в полном объеме

оплачиваемая ниже, чем предыдущая работа

240. Какой из перечисленных факторов не относится к основным факторам мотивации труда?

стаж работы

интересная работа

продвижение по службе

уровень заработной платы

241. Должностная инструкция – это документ

организационный

распорядительный

нормативный

учетно-статистический

242. Предназначение организации – это ее

миссия

цель

задача

план

243. Конечное состояние, итоговый результат, к которому стремится организация, и которая является основным смыслом ее существования – это

цель

миссия

задача

план

244. Упорядоченная совокупность взаимосвязанных элементов, находящихся между собой в устойчивых отношениях, обеспечивающих функционирование и развитие организации как единого целого – это _____ организации

структура

внутренняя среда

внешняя среда

стратегия

245. Внутреннее побуждение человека к действию, направленное на результат, это
мотив
престиж
профессия
стиль
246. Физический агент (раздражитель), воздействующий на орган чувств (рецептор) – это
стимул
цель
план
мотивация
247. Мотивация как одна из функций управления в медицинской организации определяет
процесс стимулирования себя и других на деятельность по достижению целей
медицинской организации
использование внешних поощрений и наказаний для достижения цели организации
использование внутренних стимулов для достижения поставленной цели
использование наказаний для достижения цели организации
248. Внутренняя мотивация определяется
самим работником
работодателем
главной медицинской сестрой / главным медицинским братом
коллективом
249. Выполнение работы по прямому принуждению определяется мотивацией
административной
экономической
внутренней
внешней
250. Общественное поощрение деятельности работника трудовым коллективом является
мерой мотивации
социальной
организационной
экономической
нематериальной
251. Права и обязанности медицинских работников регламентирует федеральный закон
№ 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
Трудовой кодекс Российской Федерации
Гражданский кодекс Российской Федерации
Программа развития здравоохранения
252. Документ, регламентирующий деятельность сотрудника медицинской организации,
— это
должностная инструкция
табель учета рабочего времени
штатное расписание
коллективный договор
253. Главное предназначение должностной инструкции - это
определение работнику круга его обязанностей, прав, ответственности
обоснование отказа в приеме на работу в связи с несоответствием соискателя
обоснование несоответствия работника занимаемой должности
обоснование правомерности применения к работнику дисциплинарного взыскания
254. Раздел должностной инструкции, в котором указывают должность в соответствии со
штатным расписанием и основные сведения о ней - это
общие положения
основные задачи и функции

обязанности

права

255. Раздел должностной инструкции, в котором указывается основная задача работника в данной должности, участок работы - это

основные задачи и функции

общие положения

обязанности

права

256. Раздел должностной инструкции, в котором указываются условия, которые должны соблюдаться работником при выполнении своих функций - это

обязанности

основные задачи и функции

общие положения

права

257. Раздел должностной инструкции, в котором описываются права, необходимые работнику для осуществления возложенных на него обязанностей, а также расписывается порядок осуществления этих прав - это

права

обязанности

основные задачи и функции

общие положения

258. Раздел должностной инструкции, в котором указываются виды ответственности работника за несоблюдение требований должностной инструкции и других локальных нормативных актов работодателя - это

ответственность

обязанности

основные задачи и функции

общие положения

259. Раздел должностной инструкции, в котором записывают порядок взаимодействия работника с другими структурными подразделениями и должностными лицами - это

взаимосвязи

обязанности

основные задачи и функции

общие положения

260. Организация экстренной и неотложной медицинской помощи в стационаре относится к

внутреннему контролю качества и безопасности медицинской помощи

ведомственному контролю качества и безопасности медицинской помощи

неподведомственному контролю качества и безопасности медицинской помощи

государственному контролю качества и безопасности медицинской помощи

261. Выполнение работ или оказание медицинских услуг, не отвечающих требованиям безопасности жизни или здоровья пациентов, относится к сфере ответственности

уголовной

административной

гражданской

дисциплинарной

262. Обязательными документами, предъявляемыми средними медицинскими работниками при приеме на работу, являются все перечисленные, кроме

справки о состоянии здоровья

диплома

паспорта

СНИЛС

263. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности
Сестринское дело в педиатрии
Лечебное дело
Акушерское дело
Медико-профилактическое дело
264. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности
Сестринское дело в косметологии
Лечебное дело
Гигиена и санитария
Бактериология
265. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности
Организация сестринского дела
Лечебное дело
Гистология
Бактериология
266. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности
Операционное дело
Лечебное дело
Гистология
Бактериология
267. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности
Диетология
Дезинфекционное дело
Гистология
Бактериология
268. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности
Лечебная физкультура
Дезинфекционное дело
Гистология
Лабораторная диагностика
269. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности
Медицинский массаж
Дезинфекционное дело
Гистология
Лабораторная диагностика
270. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности
Медицинская статистика
Дезинфекционное дело
Гистология
Лабораторная диагностика
271. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности
Рентгенология
Дезинфекционное дело

Медицинская оптика

Лабораторная диагностика

272. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Медико-социальная помощь

Дезинфекционное дело

Медицинская оптика

Лабораторная диагностика

273. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Общая практика

Наркология

Гистология

Лабораторная диагностика

274. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Реабилитационное сестринское дело

Наркология

Стоматология

Лабораторная диагностика

275. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Реабилитационное сестринское дело

Наркология

Стоматология профилактическая

Лабораторная диагностика

276. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Операционное дело

Наркология

Скорая и неотложная помощь

Лабораторная диагностика

277. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Операционное дело

Наркология

Стоматология профилактическая

Стоматология ортопедическая

278. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Гигиеническое воспитание

Наркология

Стоматология профилактическая

Стоматология ортопедическая

279. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Гигиеническое воспитание

Наркология

Судебно-медицинская экспертиза

Дезинфекционное дело

280. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Физиотерапия

Наркология

Судебно-медицинская экспертиза

Дезинфекционное дело

281. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Функциональная диагностика

Лечебное дело

Судебно-медицинская экспертиза

Дезинфекционное дело

282. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Функциональная диагностика

Энтомология

Эпидемиология (паразитология)

Дезинфекционное дело

283. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Физиотерапия

Энтомология

Эпидемиология (паразитология)

Дезинфекционное дело

284. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Сестринское дело в педиатрии

Энтомология

Эпидемиология (паразитология)

Дезинфекционное дело

285. Специалист с квалификацией «медицинская сестра/медицинский брат» может пройти профессиональную переподготовку по специальности

Гигиеническое воспитание

Энтомология

Эпидемиология (паразитология)

Дезинфекционное дело

286. Для работы на должности «санитар/санитарка» нужно пройти профессиональное обучение

повышение квалификации

профессиональную переподготовку

аккредитацию специалиста

287. Для работы на должности «младшая медицинская сестра по уходу за больными / младший медицинский брат по уходу за больными» нужно пройти

профессиональное обучение

повышение квалификации

профессиональную переподготовку

аккредитацию специалиста

288. Форма повышения квалификации специалиста на рабочем месте по индивидуальному плану - это

стажировка

практика

цикл усовершенствования

переподготовка

289. К основным документам, регламентирующим работу медицинской сестры / медицинского брата любого профиля, относят
должностные инструкции
график работы
смету медицинской организации
правила внутреннего распорядка
290. К должностным обязанностям медицинской сестры / медицинского брата не относится
постановка диагноза
санитарно-просветительная работа
выполнение назначений врача
оказание доврачебной медицинской помощи и сестринского ухода
291. Основной функциональной обязанностью младшей медицинской сестры по уходу за больными / младшего медицинского брата по уходу за больными является
общий уход за пациентами
контроль и поддержание санитарного состояния палат
контроль расстановки медицинского персонала
организация своевременной выписки, учета, распределения и хранения медикаментов и материалов
292. Особенностью выполнения трудовых функций медицинской сестрой / медицинским братом специализированных кабинетов поликлиники является
проведение специальных лечебных и диагностических процедур по назначению врача
выполнение инъекций
санитарно-просветительная работа
подготовка кабинета врача к приему пациентов
293. Общие обязанности работников, в том числе медицинских, по охране труда установлены Федеральным законом Российской Федерации -
Трудовой кодекс Российской Федерации
О безопасности
Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации
Уголовный кодекс Российской Федерации
294. Документом, в котором определяются должностные обязанности работника медицинской организации является
инструкция
устав
правила
положение
295. К основным обязанностям медицинской сестры палатной / медицинского брата палатного относится
организация своевременной выписки, правильности учета, распределения и хранения медикаментов и материалов
непосредственный уход за пациентами
контроль за правильностью расстановки медицинского персонала
контроль за своевременностью и четкостью выполнения средним медицинским персоналом врачебных назначений
296. В обязанности медицинского работника входит
уважение прав пациента
создание здоровой окружающей среды
обеспечение независимости и достоинства пациента
проявление милосердия и терпения
297. В основные обязанности санитары / санитарки в течение дежурства (рабочей смены) входит

санитарное содержание помещений, оборудования и инвентаря

проверка хранения пациентами продуктов питания

наполнение графинов кипяченой водой

сбор использованной посуды

298. Мытье рук с мылом перед едой пациентам, утратившим способность к самообслуживанию, входит в обязанности

младшей медицинской сестры по уходу за больными / младшего медицинского брата по уходу за больными

буфетчицы

санитара / санитарки

медицинской сестры палатной или процедурной / медицинского брата палатного или процедурной

299. В обязанности младшей медицинской сестры по уходу за больными / младшего медицинского брата по уходу за больными входит

выполнение несложных медицинских манипуляций по уходу, смена постельного и нательного белья

раздача пищи пациентам

выполнение инъекций

подготовка пациентов к исследованиям

300. Санитарный уход, транспортировка и сопровождение пациентов в медицинской организации входит в обязанности

санитара / санитарки

младшей медицинской сестры по уходу за больными / младшего медицинского брата по уходу за больными

медицинской сестры палатной / медицинского брата палатного

родственников пациента