

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

Институт клинической медицины им.
Н.В.Склифосовского
Кафедра Общественного здоровья и здравоохранения им.Н.А.Семашко

Методические материалы по дисциплине:
Инновации в здравоохранении
основная профессиональная образовательная программа высшего
профессионального образования - программа специалитета
31.05.01 Лечебное дело

Тестовые задания для прохождения промежуточной аттестации

1) Основные виды медицинской экспертизы в соответствии с ФЗ РФ №323 от 21.11.2011

- A. Экспертиза временной нетрудоспособности +
- B. Медико-экономическая
- C. Медико-страховая
- D. Военно-психиатрическая

2) Особенности медицинской экспертизы состоят в

- A. Определения предположительных результатов исхода заболевания
- B. Соблюдения условий, технологий, определяемых экспертом +
- C. Обобщения мнений многих медицинских работников
- D. Малых затратах на проведение исследования

3) Основными элементами проведения медицинской экспертизы являются

- A. Эксперт, оценка и анализ, принятие решения
- B. Цель, эксперт, оценка и анализ
- C. Цель, оценка и анализ, эксперт, принятие решения +
- D. Оценка и анализ, эксперт, принятие решения

4) В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, наиболее часто проводится оценка и анализ

- A. Соблюдения стандартов и клинических рекомендаций
- B. Качества медицинской помощи +
- C. Льготного лекарственного обеспечения
- D. Применения социальных льгот для инвалидов

5) В системе ОМС применяются следующие виды экспертиз

- A. Медико-экономическая, экспертиза КМП, социально-медицинская
- B. Экспертиза КМП, медико-экономическая, комиссия
- C. Медико-социальная, медико-экономическая, экспертиза временной нетрудоспособности
- D. Медико-экономическая, экспертиза КМП +

6) В медицинских организациях наиболее часто используется метод экспертизы

- A. Аналитическая оценка
- B. Экспертная оценка +
- C. Поэтапный опрос врачей
- D. Комбинированный

7) Экспертный метод применяется для

- A. Подготовки лицензии для группы врачей
- B. Планирования мероприятий по улучшению КМП+
- C. Повышения квалификации врачебных кадров
- D. Организации материально-технического обеспечения

8) Для решения медико-социальных проблем населения в медицинских организациях используют следующие виды экспертиз

- A. Экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза
- B. Экспертиза временной нетрудоспособности, экспертиза рационального назначения лекарственных средств +
- C. Экспертиза законченного случая лечения пациента с инвалидностью в стационаре, летального случая
- D. Экспертиза случая вновь выявленного профессионального заболевания, медико-социальная экспертиза

9) Врачебные комиссии (ВК), осуществляющие экспертную оценку качества медицинской помощи

- A. ВК по экспертизе временной нетрудоспособности, лечебно-контрольная +
- B. Лечебно-контрольная, медико-социальная
- C. ВК по экспертизе временной нетрудоспособности, судебно-медицинская
- D. Комиссия по изучению летальных исходов, военно-психиатрическая

10) Критерии оценки качества медицинской помощи в приказе МЗ РФ от 10.05.2017 N 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» сгруппированы по

- A. Видам медицинской помощи, формам, заболеваниям
- B. Своевременности, условиям, формам оказания медицинской помощи
- C. Видам, условиям медпомощи и заболеваниям +
- D. Классам болезней, видам и условиям медпомощи

11) Для проведения целевой экспертизы в системе ОМС отбирают случаи

- A. Отклонений в оплате медицинских услуг, осложнений после лечения
- B. Жалоб застрахованных лиц на доступность и качество медицинской помощи, внутрибольничного инфицирования+
- C. Неправильной диагностики заболевания, увеличения длительности лечения
- D. Жалоб застрахованных лиц на плохое питание в стационаре, недостаточность современных лекарственных препаратов

12) Этапы организации и проведения экспертизы – это

- A. Отбор и формирование группы экспертов, обработка информации, принятие решения
- B. Цель и задачи, организация процедуры экспертизы, решение по результатам
- C. Цель и задачи, отбор экспертов, организация процедуры, обработка информации и принятие решения +
- D. Организация самой процедуры экспертизы. оценка и анализ информации,

принятие решения

13) При проведении экспертизы лечебно-диагностического процесса законченного случая заболевания эксперт проводит оценку

А. Выполнения стандарта обследования пациента, правильность постановки диагноза и методов лечения

В. Выполнения стандарта обследования, своевременность и правильность постановки диагноза, выбора методов лечения и достижения результата +

С. Своевременности и правильности постановки диагноза, методов и контроля лечения, достижения результата

Д. Полноты обследования, правильности постановки диагноза, выбора методов лечения и выполнения мероприятий, достижение результата

14) Большую часть регулирования отношений субъектов и участников системы ОМС в ФЗ №326 «Об Обязательном медицинском страховании» составил блок

А. Финансово-экономический +

В. Социальный

С. Юридический

Д. Защитно-правовой

15) Одно из реализованных направлений совершенствования механизма правовой защиты застрахованных граждан

А. Улучшение взаимодействия в работе медицинских организаций и страховых медицинских организаций

В. Увеличение правовой защиты через СМИ

С. Неиспользование механизмов рыночных отношений

Д. Создание института страховых представителей +

16) Распределение финансовых средств ОМС по субъектам РФ проводится с учетом

А. Сложившейся системы здравоохранения и организации работы медицинских учреждений, их отдаленностью

В. Численности населения, их возраста и пола +

С. Объемов получаемых финансовых взносов в прошлые годы и соотношением работающего и неработающего населения

Д. Численности населения, заболеваемости и инвалидности

17) Пути совершенствования системы ОМС

А. Сокращение прямого бюджетного финансирования +

В. Расширение функций страховых медицинских организаций

С. Внедрение дифференцированного подхода в определении страховых взносов работающих

Д. Увеличение числа финансовых потоков ОМС

18) Причинами увеличения потребности в финансовых средствах ОМС являются

- A. Удорожание медицинских технологий +
 - B. Рост заболеваемости и старение населения +
 - C. Незрелость частной системы здравоохранения
 - D. Реформы системы медико-социальной помощи
- 19) Функции страховых представителей в медицинских организациях
- A. Информирование о правах застрахованных лиц +
 - B. Обеспечение преемственности между медицинскими организациями при оказании медпомощи
 - C. Правовая защита застрахованных граждан
 - D. Выявление нарушений в доступности медицинских услуг
- 20) Размер страховых взносов работающего населения на ОМС, планируемый к 2025 году
- A. 5,7%
 - B. 6% +
 - C. 6,5%
 - D. 4,7%
- 21) Для совершенствования системы ОМС предполагаются следующие изменения функций субъектов и участников системы ОМС
- A. Сокращение функций страховых медицинских организаций
 - B. Увеличение функций Территориального фонда ОМС
 - C. Расширение функций Федерального фонда ОМС +
 - D. Сокращение функций ОМС в медицинской организации
- 22) Задачи экспертов страховых медицинских организаций
- A. Контроль и оценка объемов, сроков и качества оказания медицинской помощи +
 - B. Контроль выплат страховых взносов страхователем
 - C. Заключение договоров ОМС с пациентами
 - D. Принятие мер по устранению воздействия неблагоприятных факторов на здоровье граждан
- 23) Программа государственных гарантий бесплатной медицинской помощи населению РФ финансируется за счет таких основных источников
- A. Бюджетов всех уровней РФ и страховых взносов +
 - B. Муниципального бюджета и страховых взносов
 - C. Всех бюджетов и благотворительных взносов
 - D. Регионального бюджета и страховых взносов
- 24) К медицинской организации могут приравниваться
- A. Индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность +
 - B. Образовательные организации, осуществляющие подготовку медицинских кадров

- C. Лечебно-диагностические отделения
 - D. Департамент здравоохранения
- 25) К лечебно-профилактическим медицинским организациям относятся
- A. Больницы +
 - B. Медицинские отряды специального назначения
 - C. Дезинфекционные центры
 - D. Центры медицинской профилактики
- 26) К медицинским организациям особого типа относятся
- A. Медицинские отряды специального назначения +
 - B. Лепрозории
 - C. Хосписы
 - D. Дезинфекционные центры
- 27) К медицинским организациям по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека относятся
- A. Противочумные центры +
 - B. Бактериологические лаборатории
 - C. Молочные кухни
 - D. Санаторно-курортные организации
- 28) По типу государственные и муниципальные медицинские организации подразделяются на
- A. Автономные, бюджетные и казенные +
 - B. Федеральные, краевые и республиканские
 - C. Областные, окружные и межрайонные
 - D. Районные, городские и сельские
- 29) Изменение типа государственной или муниципальной медицинской организации
- A. Не является ее реорганизацией +
 - B. Является ее реорганизацией
 - C. Относится к оптимизации
 - D. Проводится для ее перепрофилирования
- 30) Площадь зеленых насаждений и газонов в медицинской организации должна составлять не менее
- A. 60% общей площади участка +
 - B. 50% общей площади участка
 - C. 40% общей площади участка
 - D. 30% общей площади участка
- 31) Деревья на территории медицинской организации высаживаются на расстоянии от зданий не ближе
- A. 15 метров +

- В. 10 метров
- С. 5 метров
- Д. 1 метра

32) Пост дежурной медицинской сестры в лечебно-диагностическом отделении медицинской организации размещается

- А. В коридоре, где обеспечен хороший обзор отделения +
- В. В отдельном кабинете
- С. Возле ординаторской
- Д. У входа в отделение

33) Количество посадочных мест в столовых или буфетах для персонала медицинской организации должно быть

- А. 10-12 на 100 работающих +
- В. 14-15 на 100 работающих
- С. 10-12 на 100 штатных должностей
- Д. 14-15 на 100 штатных должностей

34) Контейнерная площадка оборудуется на территории хозяйственной зоны медицинской организации не ближе

- А. 25 метров от зданий +
- В. 20 метров от зданий
- С. 15 метров от зданий
- Д. 10 метров от зданий

35) Оконные стекла в медицинской организации должны мыть изнутри не реже

- А. 1 раза в месяц +
- В. 1 раза в 2 месяца
- С. 1 раза в квартал
- Д. 1 раза в 6 месяцев

36) Целенаправленная познавательная деятельность, управляемая самой личностью для приобретения системных знаний в какой-либо области медицины, науки, культуры, политической жизни и т.п., это определение относится к

- А. Самообразованию +
- В. Профессиональному росту
- С. Воспитанию
- Д. Образованию

37) В соответствии с положением Федерального закона РФ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ образование является единым целенаправленным процессом

- А. Воспитания и обучения +
- В. Обучения и профессионального роста
- С. Передачи знаний от педагога обучаемому
- Д. Теоретического и практического обучения

38) Деятельность, направленная на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающегося на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, это определение относится к

- A. Воспитанию +
- B. Самообразованию
- C. Обучению
- D. Профессиональному росту

39) Клятва врача регламентирована

- A. Федеральным законом РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" +
- B. Этическим кодексом врача
- C. Профессиональным стандартом медицинского специалиста
- D. Трудовым Кодексом РФ

40) Клятву врача дают при

- A. Получении диплома после освоения основной образовательной программы высшего медицинского образования +
- B. Получении свидетельства об аккредитации
- C. Трудоустройстве на работу
- D. Прохождении государственной итоговой аттестации

41) Получая высокое звание врача и приступая к профессиональной деятельности, я торжественно клянусь – эти слова врач произносит, когда дает

- A. Клятву врача +
- B. Клятву Гиппократата
- C. Клятву медицинского специалиста
- D. Присягу врача

42) Целенаправленный процесс организации деятельности обучающихся по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности, развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию у обучающихся мотивации получения образования в течение всей жизни, это определение относится к

- A. Обучению +
- B. Самообразованию
- C. Воспитанию
- D. Профессиональному росту

43) К основной учебной литературе относятся

- A. Учебники и учебные пособия +
- B. Монографии

- C. Научные статьи
- D. Руководящие документы

44) Новым направлением в развитии мировой цивилизации общества и самообразовании врача является

- A. Изучение в сети Интернет открытых образовательных ресурсов +
- B. Изучение монографий
- C. Изучение научных статей
- D. Изучение учебной литературы

45) Отличительной чертой самообразования с использованием массовых открытых онлайн курсов является

- A. Возможность обучения из любой точки мира, где есть доступ к сети Интернет +
- B. Престиж
- C. Получение права к самостоятельной медицинской деятельности после их успешного освоения
- D. Возможность трудоустройства на вышестоящую должность

46) Отличительной чертой самообразования с использованием массовых открытых онлайн курсов является

- A. Обучение по материалам, разработанным лучшими специалистами +
- B. Престиж
- C. Получение права к самостоятельной медицинской деятельности после их успешного освоения
- D. Возможность трудоустройства на вышестоящую должность

47) Отличительной чертой самообразования с использованием массовых открытых онлайн курсов является

- A. Простота регистрации для обучения, независимо от социального статуса обучаемого +
- B. Престиж
- C. Получение права к самостоятельной медицинской деятельности после их успешного освоения
- D. Возможность трудоустройства на вышестоящую должность

48) К Российской образовательной платформе массовых открытых онлайн курсов относится

- A. Stepik +
- B. Coursera
- C. EdX
- D. Khan Academy

49) К Российской образовательной платформе массовых открытых онлайн курсов относится

- A. Universarium +

- В. Coursera
- С. EdX
- Д. Khan Academy

50) Деятельность человека, лишенная цели, является

- А. Хаотичной и непродуктивной +
- В. Успешной и эффективной
- С. Рациональной и качественной
- Д. Опасной для окружающих

51) Последствиями жизни без цели может быть

- А. Потеря времени +
- В. Потеря здоровья
- С. Ухудшение отношений с окружающими
- Д. Улучшение материального благосостояния

52) Постановка целей является первым шагом на пути превращения мечты в реальность, это определение дал

- А. Тони Роббинс +
- В. В.И. Даль
- С. С.И. Ожегов с Н.Ю. Шведовой
- Д. Д.Н. Ушаков

53) Цель - конечное желание, стремление, намерение, чего кто силится достигнуть, это определение дал

- А. В.И. Даль +
- В. Тони Роббинс
- С. С.И. Ожегов с Н.Ю. Шведовой
- Д. Д.Н. Ушаков

54) Цель - предмет стремления, то, что надо, желательно осуществить, это определение дал

- А. С.И. Ожегов с Н.Ю. Шведовой +
- В. Тони Роббинс
- С. В.И. Даль
- Д. Д.Н. Ушаков

55) Целеполагание, как творческий процесс постановки цели и определения способов ее достижения, является предметом исследования

- А. Менеджмента, философии, психологии +
- В. Физики, химии, географии
- С. Биологии, генетики, экологии
- Д. Математики, информатики, астрономии

56) При целеполагании используют метод

- A. Цели - ценности +
 - B. Генеалогический
 - C. Тестирования
 - D. Математического моделирования
- 57) При целеполагании используют метод
- A. Построения древа целей +
 - B. Генеалогический
 - C. Тестирования
 - D. Математического моделирования
- 58) При целеполагании используют метод
- A. SMART +
 - B. Генеалогический
 - C. Тестирования
 - D. Математического моделирования
- 59) Для выбора большой цели необходимо
- A. Поверить в себя +
 - B. Быть материально обеспеченным
 - C. Ориентироваться на мнение окружающих
 - D. Закончить обучение и приступить к работе
- 60) Для материализации цели ее необходимо
- A. Записать и составить план достижения +
 - B. Обсудить с руководством
 - C. Рассказать окружающим
 - D. Проанализировать в отношении возможной прибыли
- 61) Паллиативная помощь – это:
- A. Система мероприятий, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний
 - B. Оказание реабилитационной помощи пациентам на базе санаторно-курортных учреждений
 - C. Всеобъемлющая помощь больным с тяжелыми прогрессирующими заболеваниями в терминальной стадии развития с целью купирования боли и других симптомов, а также оказание психологической, социальной и духовной поддержки +
 - D. Оказание помощи на дому инвалидам и лицам пожилого возраста
- 62) Паллиативная медицинская помощь оказывается:
- A. Пациентам с острыми психическими заболеваниями
 - B. Пациентам с заболеваниями почек
 - C. Пациентам с острыми респираторными заболеваниями
 - D. Пациентам со злокачественными новообразованиями в терминальной стадии развития +

63) Паллиативная медицинская помощь представляет собой

- A. Медицинскую реабилитацию
- B. Комплекс диагностических процедур
- C. Вид медицинской помощи +
- D. Этап санаторно-курортного лечения

64) Какие из перечисленных медицинских организаций не оказывают паллиативную помощь:

- A. Детские поликлиники +
- B. Центры эндохирургии и литотрипсии +
- C. Клинико-диагностические центры +
- D. Хосписы

65) Что такое хоспис?

- A. Организация, оказывающая медико-социальную помощь инвалидам на дому
- B. Медицинская организация, оказывающая паллиативную помощь инкурабельным больным +
- C. Медицинский центр для консультирования пациентов пожилого и старческого возраста
- D. Многопрофильный диагностический центр

66) В структуре причин смертности населения Российской Федерации второе место занимают

- A. Травмы, отравления
- B. Болезни системы кровообращения
- C. Заболевания опорно-двигательного аппарата
- D. Новообразования +

67) Кто из перечисленных лиц не принимает участия в работе хосписа?

- A. Медицинские сестры
- B. Волонтеры
- C. Участковые терапевты +
- D. Фельдшера бригад скорой медицинской помощи +

68) Паллиативная медицинская помощь оказывается инкурабельным больным

- A. В инфекционном отделении
- B. В отделении паллиативной помощи +
- C. В хосписе +
- D. В Клинико-диагностическом центре

69) Одной из задач хосписа является

- A. Составление стандартов диагностики и лечения онкологических больных
- B. Разработка программ по паллиативной помощи онкологическим больным, подбор и обучение медицинского персонала хосписа +

- C. Оплата лечения пациентов, находящихся под наблюдением выездной бригады хосписа
 - D. Разработка стратегии модернизации паллиативной помощи
- 70) К основным функциям отделения паллиативной помощи относятся
- A. Оказание паллиативной медицинской помощи больным с incurable заболеваниями в стационарных условиях
 - B. Назначение с целью обезболивания наркотических средств, психотропных лекарственных препаратов и др.
 - C. Ведение учетной и отчетной документации, представление отчетов о деятельности отделения
 - D. Все перечисленное +
- 71) Риск – это
- A. Заблуждение медицинского работника при выполнении своих профессиональных обязанностей
 - B. Издержки, связанные с дефектами оказания медицинской помощи
 - C. Случайное событие или ряд случайных событий, наносящих ущерб субъекту (или объекту), для которого возможен данный риск +
 - D. Нарушение стандартов оказания медицинской помощи
- 72) Риск-менеджмент изучает
- A. Санитарно-эпидемиологическую обстановку в регионе
 - B. Влияние на различные сферы деятельности человека, в том числе и в здравоохранении, случайных событий (рисков), наносящих физический и моральный ущерб +
 - C. Основные закономерности управления персоналом медицинской организации
 - D. Процесс разработки лекарственных препаратов фармацевтическими компаниями
- 73) К рискам, связанным с управлением, относятся
- A. Риски, связанные с недостаточной компетентностью руководителей медицинских организаций +
 - B. Риски, связанные реорганизацией системы ОМС
 - C. Риски, связанные с недостаточным уровнем профессионализма персонала +
 - D. Риски, связанные с изменениями в законодательстве Российской Федерации
- 74) К профессиональным (медицинским) рискам относятся
- A. Лечебные риски
 - B. Диагностические риски
 - C. Фармакотерапевтические риски
 - D. Все вышеперечисленное +

- 75) К природным рискам относятся риски, связанные
- A. С нарушением технологии производства, остановкой производственных процессов
 - B. С загрязнениями окружающей среды +
 - C. С текущей социально-политической ситуацией в стране
 - D. С природными катаклизмами +
- 76) К группе профессиональных (медицинских) рисков относятся
- A. Инфекционные
 - B. Медикаментозные
 - C. Диагностические
 - D. Все перечисленные +
- 77) Снижение риска подразумевает:
- A. Подачу судебных исков от потерпевших
 - B. Уменьшение размера возможного ущерба +
 - C. Компенсацию материального ущерба
 - D. Уменьшение вероятности наступления неблагоприятных событий +
- 78) Основными причинами врачебных ошибок на этапе постановки диагноза являются
- A. Неспособность врача распознать ведущую жалобу пациента +
 - B. Недооценка информации о больном со стороны его родственников +
 - C. Использование инвазивных методов исследования без жизненно важных показаний
 - D. Невыполнение медицинской сестрой назначений врача
- 79) Анализ риска включает в себя
- A. Снижение ущерба
 - B. Выявление риска +
 - C. Корректировку результата
 - D. Оценку риска +
- 80) Уровень управления, который не входит в систему государственного управления
- A. Федеральный
 - B. Территориальный +
 - C. Республиканский
 - D. Окружной
 - E. Краевой
 - F. Областной
- 81) Орган государственного управления здравоохранением в субъекте РФ
- A. Законодательное собрание субъекта РФ
 - B. Министерство здравоохранения субъекта РФ +
 - C. Региональная торгово-промышленная палата

- D. Администрация субъекта РФ
- E. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- F. Общественная Палата субъекта РФ

82) Орган государственного управления здравоохранением Российской Федерации

- A. Администрация Президента РФ
- B. Суды РФ
- C. Министерство здравоохранения РФ +
- D. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- E. Общественная Палата субъекта РФ
- F. Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

83) Структура исполнительных органов государственной власти Российской Федерации определяется

- A. Президентом РФ +
- B. Законодательным органом власти субъекта РФ
- C. Высшим должностным лицом субъекта РФ
- D. Советом Федерации Федерального собрания РФ
- E. Государственной Думой РФ

84) Структура исполнительных органов государственной власти субъекта Российской Федерации определяется

- A. Президентом РФ
- B. Законодательным органом власти субъекта РФ
- C. Высшим должностным лицом субъекта РФ +
- D. Советом Федерации Федерального собрания РФ
- E. Государственной Думой РФ

85) Цель управления государственным здравоохранением

- A. Обеспечение населения на началах их общедоступности +
- B. Обеспечение платежеспособного населения услугами здравоохранения
- C. Обеспечение детского населения услугами здравоохранения
- D. Обеспечение взрослого населения услугами здравоохранения
- E. Обеспечение трудоспособного населения услугами здравоохранения
- F. Обеспечение нетрудоспособного населения услугами здравоохранения

86) Лидерские навыки в повседневной деятельности в меньшей степени будут востребованы

- A. Участковыми врачами +
- B. Руководителями медицинских организаций
- C. Заведующими лечебно-диагностическими отделениями
- D. Председателями комиссий

87) Лидер - это человек, который

- А. Ведет за собой последователей +
- В. Является наиболее подготовленным специалистом
- С. Внес в развитие здравоохранения значительный вклад
- Д. Успешно продвигается по карьерной лестнице

88) Лидер использует свой потенциал для реализации

- А. Интересов созданного им сообщества (группы) +
- В. Своего карьерного роста
- С. Планов других лидеров
- Д. Выгодного для него взаимодействия с коллегами

89) Лидерство - это процесс

- А. Влияния на людей +
- В. Манипулирования людьми
- С. Планирования, организации, мотивации и контроля
- Д. Использования оптимального стиля управления

90) Успешный лидер должен

- А. Заботиться об интересах своих последователей +
- В. Экономически мотивировать своих последователей
- С. Контролировать работу своих последователей
- Д. Повышать профессиональный уровень своих последователей

91) В современных условиях наиболее популярными являются теории лидерства

- А. Харизматических качеств и парсипативного управления +
- В. Личностных качеств и бихевиорестическая
- С. Ситуационного подхода и личностных качеств
- Д. Бихевиорестическая и ситуационного подхода

92) Процесс стимулирования кого-либо (отдельного человека или группы людей) к деятельности, направленной на достижение целей организации

- А. Мотивация +
- В. Планирование
- С. Организация
- Д. Контроль

93) Какой подход к менеджменту современной организации был сформирован под воздействием постоянно меняющихся факторов внутренней и внешней среды

- А. Ситуационный подход +
- В. Количественный подход
- С. Процессный подход
- Д. Системный подход

- 94) Принципы Ф. Тейлора являются вкладом в теорию управления
- А. Школы научного управления +
 - В. Классической школы управления
 - С. Школы количественных методов
 - Д. Школы человеческих отношений
- 95) Принципы А. Файоль являются вкладом в теорию управления
- А. Классической школы управления +
 - В. Школы научного управления
 - С. Школы количественных методов
 - Д. Школы человеческих отношений
- 96) Принципы А. Маслоу являются вкладом в теорию управления
- А. Школы человеческих отношений +
 - В. Школы научного управления
 - С. Классической школы управления
 - Д. Школы количественных методов
- 97) Использование электронных технологий в здравоохранение по определению ВОЗ обеспечивает:
- А. Технологии и нужды лечения пациентов, обучения медработников, выявления заболеваний и мониторинг общественного здравоохранения +
 - В. Реализацию медицинскими работниками своих научных целей
 - С. Возможность населения не посещать медицинскую организацию длительное время
 - Д. Возможность отказаться от медицинской помощи, оказанной медицинскими работниками и получать ее роботизированным способом
- 98) Приоритетами информатизации здравоохранения являются:
- А. Эффективность управления отраслью, информированность населения, повышение качества и доступности медицинской помощи +
 - В. Обеспечение безопасности медицинской помощи
 - С. Информированность населения о видах и объемах медицинской помощи
 - Д. Только механизм обработки информации медицинского характера
- 99) В России с 2011 года разрабатывается и внедряется ЕГИСЗ - это
- А. Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения +
 - В. Единоличная годовая информационная связь в сфере здравоохранения
 - С. Европейская готовая инновационная система в сфере здравоохранения
 - Д. Естественно-научная глобальная инновационная стратегия в сфере здравоохранения
- 100) Какой информационной системой должны быть оснащены медицинские организации для ведения электронной медицинской карты
- А. МИС - медицинская информационная система +

- В. ЛИС- логистическая информационная система
- С. ЭИС- экономическая информационная система
- Д. ИСС - информационная система самозаписи

101) Электронная медицинская карта (выберите правильное утверждение)

- А. Не заменяет медицинскую карту в бумажном виде. Содержит полную информацию о здоровье пациента и упрощает регистрацию сведений медицинского характера +
- В. Заменяет медицинскую карту в бумажном виде, хотя усложняет регистрацию сведений медицинского характера
- С. Содержит только данные о текущем приеме и осмотре пациента, а также оказании ему медицинской помощи в настоящий момент
- Д. Позволяет только выписать рецепт для получения льготного лекарства

102) Специализированные регистры пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан обеспечивают мониторинг организации оказания медицинской помощи

- А. Пациентам, инфицированным ВИЧ (СПИД), больных туберкулезом, страдающих орфанными заболеваниями, лиц после трансплантации органов (тканей) +
- В. Всем без исключения пациентам
- С. Пациентам из числа иностранных граждан, получающих медицинскую помощь на территории РФ
- Д. Только пациентам из социально незащищенных слоев населения

103) Телемедицина - это

- А. Комплекс организационных, финансовых и технологических мероприятий, обеспечивающих деятельность системы дистанционной консультационно-диагностической медицинской услуги с применением современных информационно-коммуникационных технологий +
- В. Общение врача и пациента по монитору компьютера
- С. Коммуникационная технология, позволяющая круглые сутки врачу осуществлять свою работу

Возможность смотреть телепередачи про достижения медицинской науки

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00D9618CDA5DBFCD6062289DA9541BF88C
Владелец: Глыбочко Петр Витальевич
Действителен: с 13.09.2022 до 07.12.2023

Д.