

**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 деятельности и социальной работы

**Методические материалы по дисциплине:**

**Основы бережливого производства**

основная профессиональная образовательная программа высшего  
образования - программа бакалавриата

34.03.01 Сестринское дело

## Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации

- 1. Состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма – это**  
здоровье  
охрана здоровья  
качество медицинской помощи  
лечение
- 2. Охрана здоровья граждан – это система мер**  
**политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера**  
принудительного лечения  
политического характера  
правового характера  
муниципальная
- 3. Одним из основных принципов охраны здоровья, согласно ФЗ РФ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», является**  
**приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи**  
медицинское страхование граждан  
государственное управление здравоохранением  
муниципальное управление здравоохранением
- 4. Стандарты медицинской помощи разрабатываются по**  
**нозологиям**  
полу  
возрасту  
моделям пациентов
- 5. Согласно положениям ФЗ РФ №323 комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг относится к термину**  
**медицинская помощь**  
медицинская реабилитация  
медицинская деятельность  
медицинская профилактика
- 6. Медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования, называются**  
**платными**  
бесплатными  
добровольными  
вынужденными
- 7. Медицинской услугой называется**  
**медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение**

комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья  
комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний  
комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья

**8. Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг утверждены**

**Постановлением Правительства Российской Федерации**

Федеральным законом Российской Федерации

Законом Российской Федерации

Приказом Минздрава Российской Федерации

**9. В соответствии с рекомендациями ВОЗ «качество медицинской помощи» это: взаимодействие медицинского работника и пациента, основанное на квалификации медицинского работника, минимизации риска для пациента, оптимальном использовании ресурсов и удовлетворенности пациента**

качественное оказание лечебно-диагностических мероприятий

соответствие фактически оказанных медицинских услуг установленным медицинским стандартом

удовлетворенность пациента и его родственников результатами лечения

**10. Вневедомственный контроль качества медицинской помощи могут осуществлять:**

**страховая медицинская организация**

органы управления здравоохранением

заместитель главного врача МО по КЭР

независимые профессиональные сообщества

**11. Материально-техническое обеспечение функционирования службы персонала – это:**

**мероприятия, нацеленные на удовлетворение службы персонала в материальных ресурсах**

нормативно-методическая база

организационно-правовая база

документационное обеспечение

**12. Какие документы не относятся к нормативно-методической базе:**

**федеральные законы**

нормы времени

методические указания

разъяснения

**13. В основе управления лежит:**

**сильная организационная культура**

сильная бюрократическая система управления

жесткая регламентация действий работников

взгляд внутрь организации, поиск путей более эффективного использования ресурсов

**14. Что означает такой принцип управления персоналом как реалистичность:**

**всесторонняя объективная оценка всех факторов внешней среды и внутренней среды**

признание основной роли закона в работе по управлению персоналом

планомерность и последовательность в работе с персоналом  
достижение реальных целей

**15. К какому этапу рекрутинга относится оформление и подписание трудового договора:**

**к найму**

к отбору

к поиску

к собеседованию

**16. Первичная медико-санитарная помощь – это вид медицинской помощи, который включает в себя мероприятия по**

**профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, формированию**

здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

профилактике и формированию здорового образа жизни

лечению заболевания, санитарно-гигиеническому просвещению населения

формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению

населения

**17. Телемедицинские технологии – это**

**информационные технологии, обеспечивающие дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой, с пациентами и (или) их законными представителями**

радио-технологии для консультаций с пациентами

технологии для взаимодействия врачей

информационные технологии для взаимодействия пациентов

**18. Платные медицинские услуги – это**

**медицинские услуги и услуги медицинского сервиса, оказываемые медицинскими учреждениями пациентам за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных физических лиц на основании договоров, в том числе добровольного медицинского страхования**

услуги медицинского сервиса

медицинские услуги и услуги медицинского сервиса, оказываемые медицинскими учреждениями пациентам за счет муниципалитета, средств работодателей и иных физических лиц на основании договоров, в том числе добровольного медицинского страхования

услуги медицинского сервиса, оказываемые за счет работодателя

**19. Медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью, называется**

**плановой**

неотложной

экстренной

скорой

**20. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, называется**

**неотложная**

скорая

плановая

экстренная

**21. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, называется**

**экстренная**

плановая

неотложная

скорая

**22. При экспертизе структуры обеспечения качества медицинской помощи оценивают:**

**материально-техническую базу, кадровое и ресурсное обеспечение**

технологии оказания медицинской помощи

эффективность использования финансовых средств

удовлетворенность пациента медицинской помощью

**23. Медицинское вмешательство, направленное на профилактику, лечение, реабилитацию и имеющее самостоятельное законченное значение это:**

**медицинская услуга**

экстренная помощь

лечебные мероприятия

сестринский уход

**24. Ведущая возможность для пациента при внедрении модели пациентоориентированности заключается в:**

**возможности выбора медицинской организации**

возможности контроля за работой врача или медицинской сестры

возможности подать жалобу на качество медицинской услуги

выборе страховой медицинской организации по ОМС

**25. Уровень развития корпоративной и индивидуальной пациентоориентированности в МО определяет:**

**коммуникация персонала и коммуникацией медицинская сестра пациент**

имидж персонала и медицинской организации

оснащенность МО современным медицинским оборудованием

оформление интерьера МО

**26. Индикатором пациентоориентированности, как корпоративной компетенции является:**

**поведение медицинского персонала**

количество жалоб со стороны пациентов

количество повторных обращений за медицинской помощью

оснащение медицинским оборудованием

**27. Лидером в отношениях между пациентом и медицинской сестрой при пациентоориентированной модели является:**

**медицинская сестра**

пациент

главный врач МО

старшая медицинская сестра

**28. Пациентоориентированность предусматривает взаимоотношения медицинской сестры и пациента являются:**

**доверительными**

директивными

объект-субъектными

субъект-объектными

**29. Пациентоориентированность, как корпоративная программа деятельности МО связана с компетенцией:**

**лояльности**

объективности

коммуникативности

лидерства

**30. При оказании медицинской услуги внимание медицинской сестры должно быть направлено на:**

**потребность пациента**

на состояние здоровья пациента

на платежеспособность пациента

на выполнение медицинских манипуляций

**31. К инфекциям, связанным с оказанием медицинской помощи, относят:**

**любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает пациента в результате его поступления в**

любое инфекционное заболевание

любое клинически распознаваемое заболевание, с которым пациент поступил в стационар инфекции, передающиеся контактным путем

**32. Среда, позволяющая в наиболее полной мере удовлетворять потребности всех участников лечебно-диагностического процесса:**

**безопасная больничная среда**

режим эмоциональной безопасности

лечебно-охранительный режим

инфекционная безопасность

**33. К универсальным мерам предосторожности относятся:**

**считать каждого пациента потенциально инфицированным**

мытьё рук перед выполнением инвазивных манипуляций

мытьё рук перед уходом за тяжелобольными пациентами

носить спецодежду (халат, шапочку, обувь)

**34. Показанием к гигиенической асептике рук есть момент:**

**до и после надевания стерильных перчаток**

до и после физического контакта с пациентом

после посещения туалета

перед приготовлением и раздачей пищи

**35. Возможный путь передачи ВИЧ-инфекции:**

**переливание крови**

прием пищи из одной посуды

рукопожатие

пользование общими средствами гигиены

**36. Комплекс мер, направленных на уничтожение грызунов:**

**дератизация**

дезинфекция

дезинсекция

стерилизация

**37. Профилактическую дезинфекцию проводят:**

**для предупреждения распространения инфекции**

вокруг носителя

вокруг больного

вокруг очага инфекции

**38. К физическому методу дезинфекции относят:**

**использование УФ-лучей**

проветривание

протираание

распыление

**39. К механическому методу дезинфекции относят:**

**мытьё рук**

проглаживание горячим утюгом

распыление

пастеризация

**40. К химическому методу дезинфекции относят:**

**влажную уборку с применением дезинфицирующего средства**

кипячение

пастеризацию

обжигание

**41. Полное уничтожение микроорганизмов и их спор – это:**

**стерилизация**

дезинсекция

дезинфекция

асептика

**42. Внутренний фактор, содействующий трудовой активности:**

**профессионализм**

организация рабочего места

автоматизация труда

высокая оплата труда

**43. Ведущий критерий оценки работоспособности медицинской сестры:**

**состояние функционирования органов и систем организма медсестры**

количество обслуживаемых пациентов

качество предоставленного ухода

количество выполняемых процедур

**44. Временное понижение трудоспособности организма, наступающее в период интенсивной или длительной работы и, исчезающее после отдыха, расценивается как:**

**утомление**

переутомление

стресс

депрессия

**45. Важным фактором в предупреждении профессионального заражения является: оценка факторов риска в своей работе**

ежегодное обследование

обследование всех пациентов

уклонение от работы с инфицированными пациентами

**46. Использованные одноразовые шприцы после дезинфекции помещают:**

**в пакеты желтого цвета**

в пакеты белого цвета

в пакеты красного цвета

в пакеты черного цвета

**47. При работе с раневой поверхностью используют перчатки:**

**стерильные**

чистые сухие

подвергнутые дезинфекции

обработанные в моющем растворе

**48. Гигиенический уровень мытья рук:**

**мытьё рук под проточной водой с мылом с последующим нанесением антисептика**

мытьё рук до достижения стерильности кистей рук на определенное время

мытьё рук под проточной водой с мылом с последующим одеванием перчаток

нанесение антисептика на руки без предварительного мытья рук

**49. Комплекс мероприятий, направленный на предотвращение попадания микроорганизмов в рану – это:**

антисептика

асептика

дезинфекция

стерилизация

**50. Источник экзогенной инфекции:**

**пациент с гнойничковыми заболеваниями кожи**

бактерионоситель золотистого стафилококка

медицинский персонал с ОРВИ

пациент с ОРВИ

**51. Источник эндогенной инфекции:**

**хронический гепатит у пациента**

вживленный кардиостимулятор

гнойничковые заболевания кожи пациента

гнойничковые заболевания кожи хирурга

**52. Повышать квалификацию медицинская сестра должна в течение всей профессиональной жизни**

при выявлении нарушений ею технологии  
по мере необходимости, определяемой руководством  
по потребности ею определяемой

**53. Совокупность норм поведения медицинского работника и их регулирование в процессе оказания медицинской помощи - это:**

медицинская этика  
сестринский процесс  
сестринское дело  
деонтология

**54. В обязанности медицинского работника входит уважение прав пациента**

здоровая окружающая среда  
милосердие и терпение  
независимость и достоинство

**55. Под факторами риска понимают факторы, способствующие развитию заболеваний**

мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований  
случайные ошибки в исследованиях  
факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов

**56. При психоэмоциональном напряжении необходимо ввести в режим дня регулярные умеренные физические нагрузки**

исключить физические нагрузки  
порекомендовать участвовать в спортивных соревнованиях  
отказаться от любых видов спорта

**57. Факторы риска для медицинской сестры бывают физические, химические, биологические, психологические**

физические, химические, психологические  
физические, химические, биологические  
физические, эмоциональные, социальные

**58. К психологическим факторам риска относят необходимость сочетания профессиональных и семейных обязанностей**

инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)  
воздействие высоких и низких температур;  
воздействие разных групп токсичных веществ

**59. К профессиональным рискам и вредным факторам в работе медицинской сестры относятся**

вирусные, бактериальные, паразитарные инфекции  
санитарно-противоэпидемический режим  
средства индивидуальной защиты  
охрана труда

**60. Профессиональное взаимоотношение медицинской сестры и пациента должно быть основано на:**

эмпатии  
критике  
либерализме  
патернализме

**61. Эмпатия – это процесс:**

эмоциональный  
социально-обусловленный  
вербальный  
формализованный

**62. Рефлексия - это компетенция:**

общечеловеческая  
экономическая  
социальная  
политическая

**63. Рефлексия, как психологическое понятие это:**

отражением самого себя в собственном сознании

способность к саморазвитию

тип эмпатии

способность к суждению

**64. Что может стать первопричиной конфликта на работе:**

недостаток рефлексии

гиперрефлексивность

удовлетворенность своей работой

психическое благополучие

**65. Конфликт с пациентом у медицинской сестры:**

абсолютно недопустим

приемлем

иногда возможен

желателен

**66. Стратегия профилактики конфликта с пациентом**

доброжелательность

некоторая агрессивность

игнорирование

жалоба руководству

**67. Профессиональное эмоциональное выгорание – это:**

защитная реакция психики на неблагоприятные факторы профессиональной среды

активация отрицательных эмоций

снижение профессиональной активности

нежелание поддерживать профессиональные отношения

**68. Конфликты с пациентами у персонала возникают из-за того, что не учитываются:**

эмоции и мнение больного

нарушается санитарно-противоэпидемический режим  
больной отказывается от обследования и лечения  
пациента выслушивают доброжелательно

**69. Функциональные обязанности и должностные инструкции медицинских работников разрабатываются работодателем на основе профессиональных стандартов**

порядков оказания медицинской помощи  
стандартов медицинской помощи  
учебников по сестринскому делу

**70. Права и обязанности медицинских организаций и предпринимателей определяет Федеральный Закон**

**«Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ**

Трудовой Кодекс РФ  
Гражданский Кодекс РФ  
Программа развития здравоохранения

**71. Основным условием сестринской деятельности является профессиональная компетентность**

гуманное отношение к пациенту  
уважение человеческого достоинства  
восстановление здоровья пациента

**72. Права и обязанности медицинских работников регламентирует Федеральный Закон**

**«Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ**

Трудовой Кодекс РФ  
Гражданский Кодекс РФ  
Программа развития здравоохранения

**73. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается в случае обмена информацией медицинскими организациями, в целях оказания медицинской помощи**

письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти  
письменного обращения представителей средств массовой информации при наличии аккредитации  
письменного обращения адвоката при наличии нотариально оформленной доверенности на ведение судебного дела

**74. В обязанности медицинского работника входит уважение прав пациента**

здоровая окружающая среда  
милосердие и терпение  
независимость и достоинство

**75. Одним из основных принципов охраны здоровья, согласно ФЗ РФ от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», является приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи**

медицинское страхование граждан  
государственное управление здравоохранением

муниципальное управление здравоохранением

**76. Санитарно-противоэпидемическим режимом медицинской организации называется комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи**  
уничтожение болезнетворных микроорганизмов в окружающей среде  
меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях  
регулярный контроль выполнения требований асептики и антисептики

**77. Определенный порядок осуществления трудового процесса называется:**  
**организацией труда**  
организацией производства  
технологией деятельности  
условиями труда

**78. Организация труда является частью (подсистемой) организации:**  
**производства**  
планирования  
управления  
хозяйствования

**79. Функциональное разделение труда предполагает деление рабочих на:**  
**основных и вспомогательных**  
сдельщиков и повременщиков  
обслуживающих и ремонтных  
прямых и косвенных

**80. Аттестация рабочего места не включает оценку:**  
**его квалификационного уровня**  
его технического уровня  
его организационного уровня  
условий труда и техники безопасности на рабочем месте

**81. В структуру затрат рабочего времени не включается:**  
**время активного отдыха**  
время регламентированных перерывов  
оперативное время  
подготовительно-заключительное время

**82. Рабочее время – это время, в течение которого работник должен:**  
**исполнять трудовые обязанности**  
находиться на территории предприятия  
находиться на обеденном перерыве  
быть на своем рабочем месте

**83. Совокупность факторов внешней среды, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника называют:**  
**условиями труда**  
особенностями производства  
метеорологическими условиями  
природными факторами

**84. Наибольшая работоспособность в течение рабочей недели наблюдается:**  
**в среду**  
в понедельник  
в пятницу  
во вторник

**85. Порядок чередования работы и перерывов на отдых образует режим . . .**  
**труда и отдыха**  
работы предприятия  
занятости  
рабочего дня

**86. Процесс установления обоснованных затрат рабочего времени на выполнение различных работ называется:**  
**нормированием труда**  
организацией труда  
планированием производства  
разделением труда

**87. Бережливое производство**  
**концепция управления производственным предприятием, основанная на постоянном стремлении к устранению всех видов потерь**  
концепция управления производственным предприятием, основанная на постоянном стремлении к инновации и рационализаторству  
концепция управления организацией, основанная на внедрении стройной технологической системы  
управленческая стратегия рационального использования человеческих ресурсов промышленных предприятий

**88. Разработчиком концепции бережливого производства является**  
**Тайити Оно**  
Фредерик Тейлор  
Генри Форд  
Сигео Синго

**89. По данным ряда исследователей в здравоохранении суммарные потери достигают**  
**35% от затрачиваемых ресурсов**  
15% от затрачиваемых ресурсов  
25% от затрачиваемых ресурсов  
45% от затрачиваемых ресурсов

**90. Экспертная оценка показала, что финансовый эффект от внедрения принципов бережливого производства в здравоохранение составит**  
**от 5 до 15%**  
до 10%  
от 5 до 25%  
от 15 до 30%

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00D9618CDA5DBFCD6062289DA0541BF88C  
Владелец: Глыбочко Петр Витальевич  
Действителен: с 13.09.2022 до 07.12.2023