

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Управление сестринской деятельностью» для аккредитации**

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:  
[https://medik-otvet.ru/product/upravlenie\\_ses/](https://medik-otvet.ru/product/upravlenie_ses/)

### **ПЕРВИЧНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) по окончании первого трудового дня
- 2) по распоряжению руководителя медицинской организации
- 3) после прохождения работником испытательного срока
- 4) непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своих профессиональных обязанностей

### **ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ 1 РАЗ В**

- 1) день
- 2) квартал
- 3) месяц
- 4) неделю

### **К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО- САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) онкологический диспансер
- 2) специализированный стационар
- 3) врачебная амбулатория
- 4) кардиологический диспансер

### **БАЗОВЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К НОРМИРОВАНИЮ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ**

- 1) Трудовым Кодексом Российской Федерации
- 2) приказом Министерства труда, занятости и социального развития Российской Федерации
- 3) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 4) приказом главного врача

### **НОМЕНКЛАТУРА ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИХ ДИЕТ В КАЖДОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЕГО ПРОФИЛЕМ И УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) советом по лечебному питанию

- 2) главным врачом
- 3) заместителем главного врача по медицинской части
- 4) советом медицинских сестер

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОССИЙСКОЙ ЕДИНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ (ЧС) ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) возникающих медико-санитарных последствий ЧС
- 2) совокупных потерь среди населения во время ЧС
- 3) уровня подготовки населения к действиям в условиях возникновения и развития ЧС
- 4) воздействия на людей сразу нескольких поражающих факторов

**ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ КАЧЕСТВОМ МОНОНИТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) низкая вероятность разволокнения нити
- 2) хорошее манипуляционное свойство
- 3) отсутствие «пилящих» и фитильных свойств
- 4) надежность в узле

**ПОСЛЕ ТОГО КАК ВЫ ПРОИЗВЕЛИ НАЛОЖЕНИЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА, ТРАВМИРОВАННУЮ КОНЕЧНОСТЬ НЕОБХОДИМО**

- 1) приподнять выше уровня сердца
- 2) опустить ниже уровня сердца
- 3) охладить
- 4) обездвижить и укутать (жгут при этом должен остаться на виду)

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГОДОВОЙ ПОТРЕБНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТАХ УЧИТЫВАЮТ КОЛИЧЕСТВО НЕСНИЖАЕМОГО ЗАПАСА В ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ % ОТ ГОДОВОГО РАСХОДА**

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 10
- 4) 30

**ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
- 2) руководителем медицинской организации
- 3) органом исполнительной власти субъекта Федерации
- 4) Правительством Российской Федерации

**ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА НЕСУТ ПЕРСОНАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, ПРЕДУСМОТРЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЗА НАРУШЕНИЕ**

- 1) требований, содержащихся в письмах Министерства здравоохранения РФ
- 2) требований Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных

данных»

3) методических рекомендаций Федерального фонда обязательного медицинского страхования

4) клинических рекомендаций

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВЕ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ И ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЧИСТКИ ЭНДОСКОПОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде

2) количество суток в расчетном периоде

3) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов

4) норму расхода дезинфицирующего раствора

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ЕМКОСТЕЙ УЧИТЫВАЕТ**

1) норму расхода дезинфицирующего средства для обеззараживания

2) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату

3) количество обрабатываемого материала раствором

4) фактический срок годности дезинфицирующего раствора в сутках

**ДЛЯ СБОРА МОЧИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПО МЕТОДУ ЗИМНИЦКОГО МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРИГОТОВИТЬ ЕМКОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ ШТУК**

1) 4

2) 6

3) 8

4) 10

**ПЕРВИЧНЫЕ И ВТОРИЧНЫЕ УПАКОВКИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК II И ИСПОЛЪЗУЕМЫХ В МЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЯХ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПОМЕЧЕНЫ \_\_\_\_\_ ПОЛОСОЙ**

1) волнистой зеленой

2) тройной желтой

3) двойной красной

4) прерывистой синей

**ЗАДАЧЕЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) трудовая адаптация пациента в коллективе

2) профилактика рецидивов болезни

3) спасение жизни пациента

4) лекарственное обеспечение

**ПРИКАЗ О ПРИМЕНЕНИИ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ ОБЪЯВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ ПОД РОСПИСЬ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЕЙ СО ДНЯ ИЗДАНИЯ**

- 1) 7
- 2) 3
- 3) 14
- 4) 10

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УТВЕРЖДЕНО**

- 1) распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3) постановлением Правительства Российской Федерации
- 4) распоряжением Федерального фонда социального страхования

**НОРМАЛЬНЫЙ РАДИАЦИОННЫЙ ФОН НА МЕСТНОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ \_\_\_\_\_ МИКРОРЕНТГЕН В ЧАС**

- 1) 120
- 2) 200
- 3) 60
- 4) 20

**СТРАХОВЫМ СЛУЧАЕМ ПО ДОГОВОРУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРИЗНАЕТСЯ ФАКТ ОБРАЩЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) проведения обследования по желанию застрахованного
- 2) прохождения медицинского освидетельствования
- 3) получения медицинской помощи, предусмотренной программой
- 4) прохождения предрейсового медицинского осмотра

**ЦИКЛОМ ДЕМИНГА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) SMART
- 2) PDCA
- 3) SWOT
- 4) PEST

**В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ИНФОРМАЦИЯ О МЕТОДАХ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СВЯЗАННЫХ С НИМИ РИСКАХ, ВОЗМОЖНЫХ ВИДАХ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ИХ ПОСЛЕДСТВИЯХ И ОЖИДАЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ДОЛЖНА ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ ПРИ**

- 1) оказании экстренной и неотложной медицинской помощи
- 2) наличии возможности у медицинского работника
- 3) обращении потребителя по телефону
- 4) заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика

**ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ОКАЗЫВАЮТ В ФОРМЕ**

- 1) скорой

- 2) неотложной
- 3) плановой
- 4) экстренной

**ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) центр информационно-аналитический
- 2) госпиталь
- 3) противочумную станцию
- 4) бюро медико-социальной экспертизы

**АНАЛИЗ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ОКРУЖЕНИЯ НАПРАВЛЕН НА ИЗУЧЕНИЕ**

- 1) потребителей товаров
- 2) социальной составляющей макросреды
- 3) экономической составляющей макросреды
- 4) внутренней среды организации

**ПОДРУБРИКИ МКБ-10 ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ \_\_\_\_\_ КОД**

- 1) цифровой
- 2) цифро-буквенный
- 3) буквенный
- 4) буквенно-цифровой

**ПРОЦЕСС ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ НАЧИНАЕТСЯ С**

- 1) определения лица, ответственного за принятие решений
- 2) постановки управленческих целей
- 3) выявления проблемы
- 4) формулировки миссии организации

**К ПОТРЕБИТЕЛЬНЫМ СВОЙСТВАМ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ, ИЗГОТОВЛЕННЫХ ИЗ ЛАТУНИ, ОТНОСЯТ**

- 1) высокую прочность
- 2) невысокую стоимость
- 3) высокую твердость
- 4) низкую коррозионную стойкость

**ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К КОЛОНОСКОПИИ НЕОБХОДИМО**

- 1) на протяжении двух дней до обследования принимать любое слабительное
- 2) в день исследования не пить, не есть
- 3) за день до обследования не употреблять кисло-молочные продукты
- 4) осуществить последний прием пищи не позднее 21 часа накануне исследования

**У ПАЦИЕНТА С ТРАХЕОСТОМОЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬ КОНТРОЛЬ ЗА**

- 1) состоянием дыхания

- 2) частотой пульса
- 3) артериальным давлением
- 4) суточным диурезом

**ДАнные О ПРИСВОЕНИИ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ РАБОТНИКАМ ИЗ ЧИСЛА ВРАЧЕБНОГО, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО И СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ТРУДОВУЮ КНИЖКУ**

- 1) вносятся обязательно
- 2) вносятся по желанию работника
- 3) не вносятся
- 4) вносятся только по решению совета трудового коллектива

**КОНТРОЛЬ ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, СОСТОЯНИЕМ БОЛЬНЫХ, В ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СМЕСИ, ПРОВОДЯТ СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА И**

- 1) медицинская сестра диетическая
- 2) процедурная медицинская сестра
- 3) заведующий отделением
- 4) дежурный врач

**КАНЮЛЯ ИГЛЫ ИНЪЕКЦИОННОЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ**

- 1) нержавеющей стали
- 2) нейзильбера
- 3) углеродистой стали
- 4) латуни

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОСУДЫ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем дезинфицирующего раствора для полного погружения изделия
- 2) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату
- 3) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) фактический срок годности дезинфицирующего раствора в сутках

**ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ УТВЕРЖДАЕТСЯ ОДИН РАЗ В**

- 1) полгода
- 2) месяц
- 3) квартал
- 4) год

**ПОД АКЦЕПТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) уважительное отношение врача к пациенту
- 2) способность сопереживать вместе с пациентом
- 3) безусловное позитивное восприятие пациента

4) эффективные коммуникаций в ситуации межличностного взаимодействия

**ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ САНИТАРНЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ОТПУСКЕ ГОТОВОЙ ПИЩИ В ОТДЕЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская сестра диетическая
- 2) старшая медицинская сестра
- 3) врач-диетолог
- 4) дежурный врач

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВПРАВЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЗАКУПКИ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАПРОСА КОТИРОВОК, ЕСЛИ НАЧАЛЬНАЯ ЦЕНА КОНТРАКТА НЕ ПРЕВЫШАЕТ \_\_\_\_\_ ТЫСЯЧ РУБЛЕЙ**

- 1) 500
- 2) 550
- 3) 700
- 4) 750

**ПОД ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПОНИМАЮТ**

- 1) трупное окоченение, трупные пятна, «кошачий глаз»
- 2) остановку дыхания и сердечной деятельности
- 3) не реагирование зрачка на свет
- 4) резкое снижение мышечного тонуса, расширение зрачка

**ОДИННАДЦАТЫЙ КЛАСС «БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ» МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, ПОСТРОЕН ПО ПРИНЦИПУ**

- 1) этиологии
- 2) обобщенности особых состояний
- 3) локализации
- 4) патогенеза

**ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПРИЗНАНИЯ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) незначительное
- 2) стойкое
- 3) обратимое
- 4) временное

**ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ (ОРГАНЫ, ТКАНИ) ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) В
- 2) Б
- 3) Д
- 4) Г

**КРАТНОСТЬ ВОЗДУХООБМЕНА В ПОМЕЩЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

## **ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) объемом вентиляции
- 2) подвижностью воздуха в помещении
- 3) числом, показывающим, сколько раз в течение часа воздух помещения должен быть сменен наружным воздухом
- 4) объемом воздуха в помещении

## **КОНТРОЛЬ МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) частью функции управления
- 2) обязанностью главного бухгалтера организации
- 3) прерогативой руководителя организации
- 4) правом экспертов страховых медицинских организаций

## **ПОРЯДОК УВЕДОМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА ОБ ОТМЕНЕ ПРИЕМА ПО ИНИЦИАТИВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
- 4) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости

## **УТВЕРЖДЕНИЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) органов местного самоуправления
- 2) Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации
- 3) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
- 4) федеральных органов государственной власти

## **ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК ЧЛЕНОВ ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ БРИГАДЫ ПЕРЕД ПЕРЕВЯЗКАМИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН УЧИТЫВАЕТ**

- 1) количество суток в расчетном периоде
- 2) общий объем антисептика для обработки
- 3) среднее число перевязок в год
- 4) среднее число операций в сутки

## **ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФОРМИРУЕТ И УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) муниципальное образование
- 2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) субъект Российской Федерации
- 4) Правительство Российской Федерации

## **НА САНИТАРНО-ОБМЫВОЧНОМ ПУНКТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ОБРАБОТКА**



- 1) частичная санитарная
- 2) полная санитарная
- 3) частичная специальная
- 4) полная специальная

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Лечебное дело»
- 2) «Сестринское дело в педиатрии»
- 3) «Реабилитационное сестринское дело»
- 4) «Управление сестринской деятельностью»

**УСТАНОВЛЕННЫЕ РАЗМЕРЫ ПОВЫШЕНИЯ ОПЛАТЫ ТРУДА РАБОТНИКАМ, ЗАНЯТЫМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И/ИЛИ ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА МОГУТ БЫТЬ УМЕНЬШЕНЫ**

- 1) по решению профсоюзной организации
- 2) если по итогам специальной оценки условий труда рабочее место признается безопасным
- 3) по решению учредителя организации
- 4) по решению руководителя организации

**ТРЕТИЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ**

- 1) кодированную номенклатуру морфологии новообразований
- 2) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости
- 3) алфавитный указатель болезней и травм по их характеру
- 4) основные сведения и правила пользования МКБ-10

**ЕСЛИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НЕВОЗМОЖНО НАЛОЖИТЬ ЖГУТ, ТО**

- 1) применяют пальцевое прижатие артерий
- 2) необходимо введение непосредственно в рану раствора аминокaproновой кислоты
- 3) применение гемостатических губок или гемостатических салфеток позволяет избежать пальцевого прижатия артерии
- 4) тампонирование раны позволяет избежать пальцевого прижатия артерий

**ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРМОМЕТРИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАНОСИТ В**

- 1) лист назначения лекарственных средств и лабораторных анализов
- 2) дневник наблюдения и выполнения врачебных назначений
- 3) лист учета температуры, ЧСС и артериального давления
- 4) лист регистрации показателей жизненно важных функций организма

**ЦЕЛЮ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО УЧЕТА В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение гарантий получения льготных лекарственных средств

застрахованными лицами

2) обеспечение условий для получения ежемесячных социальных выплат застрахованным лицам

3) создание условий для обеспечения гарантий прав застрахованных лиц на бесплатное оказание медицинской помощи

4) получение качественной и своевременной помощи по программе добровольного медицинского страхования

### **ВЕДЕНИЕ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО УЧЕТА СВЕДЕНИЙ О МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬЮ**

1) уполномоченного органа исполнительной власти субъекта РФ

2) страховых медицинских организаций

3) медицинских организаций

4) территориальных фондов обязательного медицинского страхования

### **ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ СОВЕТА ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) главный врач

2) врач-диетолог

3) врач-гастроэнтеролог

4) заведующий производством (шеф-повар)

### **ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ВПРАВЕ УСТАНОВЛИВАТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, КОТОРЫЕ РАБОТАЮТ НА ТЕРРИТОРИИ**

1) Российской Федерации

2) сельского поселения

3) субъекта Российской Федерации

4) муниципального образования

### **ИСПЫТАНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КАЧЕСТВ ПУТЕМ РАЗРЕЗАНИЯ ТОНКОЙ ЗАМШИ, ВВОДИМОЙ В ВИДЕ ЖГУТА В КОЛЬЦЕВОЙ НОЖ, ПРОВОДЯТ ДЛЯ**

1) аденотома

2) ножа гортанного

3) петли полипной

4) тонзиллотома

### **ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ БЕЛЬЯ УЧИТЫВАЕТ**

1) фактический срок годности дезинфицирующего раствора в сутках

2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде

3) объем дезинфицирующего раствора для обеззараживания

4) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату

## **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) фондовооруженности
- 2) смертности от заболеваний органов дыхания
- 3) охвата профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних в дошкольных образовательных учреждениях
- 4) смертности от злокачественных новообразований

## **ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЙ КЛИНИЧЕСКОГО (ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО, ХИРУРГИЧЕСКОГО, ПЕДИАТРИЧЕСКОГО И Т.П..) ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов
- 2) осуществление экспертизы временной нетрудоспособности
- 3) обеспечение пациентов техническими средствами реабилитации
- 4) обеспечение пациентов льготными лекарствами

## **ОПУБЛИКОВАННЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ МЕТА-АНАЛИЗА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) факторный анализ
- 2) систематический обзор
- 3) описание отдельных случаев
- 4) описание серии случаев

## **ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) реорганизация коечного фонда по степени интенсивности лечебно-диагностического процесса
- 2) повышение качества деятельности медицинских организаций
- 3) перепрофилирование коечного фонда с увеличением коек восстановительного лечения
- 4) расширение стационарозамещающих форм оказания медицинской помощи

## **СТРУКТУРА АССОРТИМЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) изменений широты, полноты и глубины
- 2) доли в объеме прибыли
- 3) динамики социального статуса основных групп потребителей медицинских и фармацевтических товаров
- 4) частоты обновления ассортимента медицинских и фармацевтических товаров

## **СНИЛЬНУЮ КИСЛОТУ, АММИАК, ХЛОР, ОКИСЬ УГЛЕРОДА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ЯДОВ**

- 1) стойких быстродействующих
- 2) нестойких быстродействующих
- 3) нестойких замедленного действия
- 4) стойких замедленного действия

**МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ИМЕЮЩИЙ ДИПЛОМ СПЕЦИАЛИСТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» И ПОЛУЧИВШИЙ ДОПУСК К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ОСНОВАНИИ ВЫПИСКИ ИЗ ПРОТОКОЛА ЭКЗАМЕНА ПО ДОПУСКУ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, МОЖЕТ БЫТЬ ДОПУЩЕН К РАБОТЕ В ДОЛЖНОСТИ**

- 1) медицинской сестры участковой
- 2) медицинской сестры патронажной
- 3) медицинской сестры стерилизационной
- 4) медицинского статистика

**ТРАВМПУНКТ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»**

- 1) плановой
- 2) скорой
- 3) экстренной
- 4) неотложной

**РАБОТАЮЩИМ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ЕЖЕГОДНЫЕ ОПЛАЧИВАЕМЫЕ ОТПУСКА ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ**

- 1) по желанию в любое время
- 2) одновременно с отпуском по основной работе
- 3) через каждый год с момента устройства на работу по совместительству
- 4) строго по утвержденному специальному графику

**УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) амбулаторная карта
- 2) карта ежегодной диспансеризации
- 3) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 4) статистический талон

**РЕШЕНИЕ, ОСНОВАННОЕ НА СУЖДЕНИЯХ, ПОДРАЗУМЕВАЕТ ВЫБОР НА ОСНОВЕ**

- 1) объективного анализа
- 2) мнения членов коллектива
- 3) ощущения его правильности
- 4) знаний и накопленного опыта руководителя

**ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ, ЕСЛИ ОБРАЩЕНИЕ ЗА НИМ ПОСЛЕДОВАЛО НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ СО ДНЯ ОКОНЧАНИЯ КАРАНТИНА**

- 1) 6
- 2) 9
- 3) 12

4) 24

**ПОД НЕНОРМИРОВАННЫМ РАБОЧИМ ДНЕМ ПОНИМАЮТ ОСОБЫЙ РЕЖИМ РАБОТЫ, В СООТВЕТСТВИИ С КОТОРЫМ РАБОТНИКИ МОГУТ ПО РАСПОРЯЖЕНИЮ РАБОТОДАТЕЛЯ \_\_\_\_\_ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К ВЫПОЛНЕНИЮ СВОИХ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ \_\_\_\_\_**

- 1) при необходимости эпизодически; за пределами установленной для них продолжительности рабочего времени
- 2) постоянно; в пределах установленной для них продолжительности рабочего времени
- 3) в исключительных случаях; по совместительству
- 4) в выходные и праздничные дни; по совмещению профессий или должностей

**ЖИВОРОЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛОДА ОТ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ ПОСРЕДСТВОМ РОДОВ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ \_\_\_\_\_ И БОЛЕЕ ПРИ НАЛИЧИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ**

- 1) 22 недели
- 2) 21 неделя
- 3) 20 недель
- 4) 18 недель

**К ОБЪЕКТУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) страховой риск, связанный с возникновением страхового случая
- 2) застрахованное лицо
- 3) страховое обеспечение по обязательному медицинскому страхованию
- 4) страховые взносы на обязательное медицинское страхование

**КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ КОЛЛАПСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперкинез
- 2) гиперемия кожи
- 3) артериальная гипертония
- 4) артериальная гипотония

**СОГЛАСНО ПОЛОЖЕНИЮ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ СПЕЦИАЛИСТ, ИМЕЮЩИЙ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) сестринское дело
- 2) лечебное дело
- 3) организация сестринского дела
- 4) акушерское дело

**ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ ПОРЦИОННИК НА ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ (№ 1-84)**

- 1) ежедневно

- 2) перед каждым приемом пищи
- 3) 2 раза в день
- 4) 1 раз в неделю

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОБЩИЙ ПРИРОСТ НАСЕЛЕНИЯ РАССЧИТЫВАЮТ КАК \_\_\_\_\_ ЕСТЕСТВЕННОГО И МИГРАЦИОННОГО ПРИРОСТА**

- 1) разность
- 2) отношение
- 3) произведение
- 4) сумма

**ТОВАР «ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО**

- 1) спрос на лекарственные препараты регулируется патологией человека
- 2) генератором спроса является только промежуточный потребитель – врач
- 3) у товара имеется потребительская стоимость
- 4) на большинство лекарственных препаратов спрос эластичен

**МАРКЕТИНГ НАЧИНАЕТСЯ С**

- 1) изучения рынка и запросов потребителей
- 2) разработки рекламного производства
- 3) программы стимулирования сбыта
- 4) формирования пакета ценовых стратегий

**ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ТРЕБУЮЩИХ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) IIIб
- 2) IIIа
- 3) II
- 4) I

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О ТРАВМАХ, ОТРАВЛЕНИЯХ И НЕКОТОРЫХ ДРУГИХ ПОСЛЕДСТВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПРИЧИН»**

- 1) №57
- 2) №112
- 3) №003
- 4) №58

**ОСНОВНЫМ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИМ СВОЙСТВОМ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ, ИЗГОТОВЛЕННЫХ ИЗ НЕРЖАВЕЮЩЕЙ СТАЛИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) высокая хрупкость
- 2) низкая теплостойкость
- 3) дешевизна
- 4) высокая коррозионная стойкость

### **ЭКСПЕРТИЗУ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ПРОВОДЯТ ЭКСПЕРТЫ**

- 1) имеющие ученую степень и статус внештатных специалистов Росздравнадзора
- 2) имеющие договоры со страховыми медицинскими организациями и стаж работы по специальности не менее 10 лет
- 3) аттестованные в установленном законодательством порядке и привлекаемые Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
- 4) имеющие договор с территориальным фондом обязательного медицинского страхования и стаж работы по специальности не менее 15 лет

### **ХРОНОМЕТРАЖ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) установления норм численности персонала
- 2) анализа затрат рабочего времени
- 3) изучения потребности в медицинском оборудовании
- 4) установления объемов работ

### **КОНТРОЛЬ, ПРОВОДИМЫЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плановым
- 2) заключительным
- 3) предварительным
- 4) текущим

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ PEST-АНАЛИЗА (СТЕР-АНАЛИЗА) ОЦЕНИВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) эффективность организационной структуры
- 2) внешняя микросреда
- 3) внешняя макросреда
- 4) финансовая устойчивость

### **В ОТНОШЕНИИ НАРУШИТЕЛЕЙ ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПРИМЕНЯЮТ \_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

- 1) материальную
- 2) дисциплинарную
- 3) имущественную
- 4) гражданско-правовую

### **ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИДАЕТ ПАЦИЕНТУ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) уменьшения одышки
- 2) расширения бронхов

- 3) снижения лихорадки
- 4) облегчения отхождения мокроты

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ  
ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ТРЕБУЕТСЯ 1 ПРОЦЕДУРНАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НА \_\_\_\_\_ КОЕК**

- 1) 35
- 2) 30
- 3) 40
- 4) 45

**СТРУКТУРУ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) работодатель
- 2) комитет (комиссия) по охране труда
- 3) профсоюзная организация
- 4) государственный инспектор труда

**ЕСЛИ ПРИЧИНЕН ИЛИ ПРИЧИНЯЕТСЯ ВРЕД ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАН, ТО  
ПРОВЕРКУ С ЦЕЛЮ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ ПРОВОДЯТ**

- 1) без предварительного уведомления
- 2) с уведомлением за 12 часов
- 3) с уведомлением за 6 часов
- 4) с уведомлением за 3 часа

**ЗАДЕРЖКА ВЫПЛАТЫ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НА ОДИН ДЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ  
НАРУШЕНИЕМ**

- 1) качества оказания медицинской помощи
- 2) этических норм и правил
- 3) правил внутреннего распорядка
- 4) требований трудового законодательства

**ПОЛОЖЕНИЕ РУК РЕАНИМАТОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА  
СЕРДЦА**

- 1) лучезапястные и локтевые суставы максимально согнуты
- 2) лучезапястные и локтевые суставы максимально разогнуты
- 3) локтевые суставы разогнуты, лучезапястные – согнуты
- 4) локтевые суставы согнуты, лучезапястные – разогнуты

**ПРИ ОТКАЗЕ ГРАЖДАНИНА ОТ НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ  
ЭКСПЕРТИЗУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) продлевается до полного выздоровления
- 2) продлевается по решению врачебной комиссии
- 3) не продлевается со дня отказа от направления на медико-социальную экспертизу
- 4) продлевается единолично лечащим врачом



**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СТЕПЕНЬ ОГРАНИЧЕНИЯ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИСХОДЯ ИЗ ОЦЕНКИ ИХ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ОПРЕДЕЛЕННОМУ**

- 1) сроку развития умений и навыков
- 2) уровню физического и нервно-психического развития
- 3) периоду (возрасту) биологического развития человека
- 4) этапу социальной зрелости

**ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ У ПАЦИЕНТА**

- 1) биологического возраста
- 2) уровня тропонина
- 3) формулы здоровья
- 4) индекса массы тела

**ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ НАРАСТАЮЩИМ РАССТРОЙСТВОМ ЖИЗНЕННЫХ ФУНКЦИЙ, НУЖДАЮТСЯ В \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) специализированной
- 2) плановой
- 3) неотложной
- 4) паллиативной

**УСИЛЕННАЯ КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ ПОДПИСЬ СТРАХОВАТЕЛЯ КАК НЕОБХОДИМОЕ УСЛОВИЕ ДЛЯ РАБОТЫ С ЭЛЕКТРОННЫМ ЛИСТКОМ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ \_\_\_\_\_ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) бюджетный код
- 2) ИНН
- 3) ОГРН
- 4) корреспондентский счет

**ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) комитет (комиссия) по охране труда
- 2) работодатель
- 3) государственный инспектор труда
- 4) профсоюзная организация

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СУХОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВЫДЕЛЕНИЙ, ОСТАТКОВ ПИЩИ, ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА, ЗАГРЯЗНЕННОГО ИНФИЦИРОВАННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) норму расхода средства для обеззараживания 1 кг выделений

- 3) объем раствора дезинфицирующего средства
- 4) фактический срок годности дезинфицирующего раствора в сутках

**СРОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДА ТЕХНИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ РЕАБИЛИТАЦИИ СЕРИЙНОГО ПРОИЗВОДСТВА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ 7 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ, ЕСЛИ ИНВАЛИД НУЖДАЕТСЯ В ОКАЗАНИИ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) паллиативной
- 2) скорой
- 3) специализированной
- 4) первичной медико-санитарной

**МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ, РАЗДЕЛЯЮТ НА**

- 1) два класса
- 2) пять классов
- 3) три класса
- 4) четыре класса

**НАЛИЧИЕ ОФИЦИАЛЬНОГО САЙТА В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ**

- 1) всех медицинских организаций
- 2) только государственных медицинских организаций
- 3) только медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь
- 4) только медицинских организаций, оказывающих помощь по обязательному медицинскому страхованию

**ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБОРОТА КОЙКИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О**

- 1) числе пролеченных больных и среднегодовом количестве коек
- 2) числе функционирующих коек и числе койко-дней в году
- 3) числе поступивших на койки и числе выписанных
- 4) фактическом числе дней работы койки в году и расчетно-плановом числе дней работы койки в году

**ОБЯЗАННОСТЬ СТОРОНЫ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА, ПРИЧИНИВШЕЙ УЩЕРБ ДРУГОЙ СТОРОНЕ, ВОЗМЕСТИТЬ ЕГО В РАЗМЕРЕ И ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОМ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

- 1) материальная
- 2) дисциплинарная
- 3) административная
- 4) гражданско-правовая

**ОРГАНИЧЕСКИЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТХОДЫ КЛАССА «Б» (ОРГАНЫ, ТКАНИ И Т.П.) МОГУТ ВЫВОЗИТЬСЯ**

- 1) после изменения внешнего вида отходов
- 2) после обеззараживания химическим методом

- 3) без предварительного обеззараживания
- 4) после обеззараживания аппаратными методами

### **К НЕДОСТАТКАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖНО ОТНЕСТИ**

- 1) обеспечение бесплатной медицинской помощью всего населения
- 2) неравенство граждан в получении медицинской помощи
- 3) зависимость от уровня государственного финансирования
- 4) преемственность на этапах оказания медицинской помощи

### **ПОМЕЩЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ МОБИЛИЗАЦИОННЫХ НУЖД, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ КАТЕГОРИИ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

### **ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ УЧРЕЖДЕНИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 3) страховая медицинская организация
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

### **ПОД БАЗОВОЙ ПОЛНОТОЙ АССОРТИМЕНТА ПОНИМАЮТ**

- 1) количество ассортиментных групп товаров, имеющих в медицинской организации, аптеке или на аптечном складе
- 2) общее число товарных единиц или вариантов товара в объеме одной ассортиментной группы (подгруппы), согласно ОКП, регистра или формулярных списков
- 3) количество вариантов товаров одной товарной единицы, имеющих в медицинской организации, аптеке или на аптечном складе
- 4) количество товарных единиц одной ассортиментной группы, представленных в классификаторах, регистрах или формулярных списках

### **РЕЗУЛЬТАТЫ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ И ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНА ПО УСТРАНЕНИЮ НЕДОСТАТКОВ ВКЛЮЧАЮТСЯ В ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) заместителя руководителя
- 2) заведующих структурными подразделениями
- 3) главной медицинской сестры

4) руководителя

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ  
МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) общей смертности населения
- 2) уровня заболеваемости беременных женщин
- 3) доли многодетных семей
- 4) индекса здоровья детей

**В СОСТАВ ИНДИВИДУАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО КОМПЛЕКТА ГРАЖДАНСКОЙ  
ЗАЩИТЫ В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА ВХОДИТ**

- 1) морфина гидрохлорид
- 2) кеторолак
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) парацетамол

**НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ  
РЕАНИМАЦИИ ДОЛЖНА БЫТЬ**

- 1) выдвинута вперед
- 2) плотно прижата к верхней челюсти
- 3) в том положении, в котором обнаружен пострадавший
- 4) выдвинута вперед, только если введен воздуховод

**ГАРАНТИРОВАННЫЙ ОБЪЕМ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ  
ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) требованием пациента
- 2) договором обязательного медицинского страхования
- 3) указанием главного врача медицинской организации
- 4) программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

**НА РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ СО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ  
ОТВОДИТСЯ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 45
- 4) 30

**МАРШРУТНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО  
МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА) РАЗРАБОТАНА ДЛЯ**

- 1) контролирующего органа
- 2) врача, проводящего диспансеризацию
- 3) пациента
- 4) медицинской сестры

## **В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НА ВНУТРЕННИХ СТОРОНАХ ДВЕРЕЦ СЕЙФОВ ИЛИ МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ШКАФОВ, В КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

- 1) размещается таблица с описанием органолептических свойств хранящихся наркотических и психотропных лекарственных средств
- 2) размещается таблица оказания первой помощи при отравлении хранящимися в сейфе лекарственными средствами
- 3) должны вывешиваться списки хранящихся наркотических и психотропных лекарственных средств с указанием их высших разовых и высших суточных доз
- 4) размещается перечень противопоказаний к назначению хранящихся наркотических и психотропных лекарственных средств

## **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) обеспеченности медицинским оборудованием
- 2) нормированного страхового запаса
- 3) индекса здоровья детей
- 4) удельного веса детского населения в общей численности населения, проживающего на территории обслуживания детской поликлиники

## **К НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ ОТНОСЯТ**

- 1) услуги оккультно-магического характера
- 2) методы оздоровления, утвердившиеся в народном опыте
- 3) приемы хиромантии и астрологии
- 4) совершение религиозных обрядов

## **ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ ВВОДЯТ ИНСУЛИН \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) короткого
- 2) среднего
- 3) длительного
- 4) сверхдлительного

## **ЛИЦАМ, КОТОРЫЕ БЫЛИ ПРИЗНАНЫ БЕЗРАБОТНЫМИ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) если обращались за социальной помощью в органы социальной защиты населения
- 2) если они состоят на учете в территориальных органах труда и занятости
- 3) только в виде справки
- 4) только по уходу за больным ребенком

## **В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К ИРРИГОСКОПИИ ИЗ РАЦИОНА ПАЦИЕНТА ИСКЛЮЧАЮТ**

- 1) овощи, фрукты, молоко, черный хлеб
- 2) мясо, рыбу, печень, каши
- 3) соусы, пряности, кофе, какао
- 4) соль, сахар, печенье, конфеты

## **ЕЖЕГОДНЫЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК РАБОТНИКУ ДО 18 ЛЕТ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ**

- 1) 30 календарных дней
- 2) 31 календарный день
- 3) 28 календарных дней
- 4) 29 календарных дней

## **ОПЛАТА ТРУДА РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И/ИЛИ ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) хронометража рабочего времени
- 2) решения профсоюзной организации
- 3) результатов специальной оценки условий труда
- 4) решения руководителя организации

## **ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ О**

- 1) характере имеющихся психических расстройств и применяемых методах лечения, предоставленная опекуну лица, страдающего психическим заболеванием
- 2) наличии злокачественного новообразования, предоставленная пациенту
- 3) состоянию здоровья новорожденного, предоставленная его родителям
- 4) факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении

## **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С**

- 1) глухотой
- 2) ампутацией конечности
- 3) психозом
- 4) повышенным содержанием гемоглобина крови

## **ПО ПРАВИЛАМ ПЛАСТМАССОВЫЕ ИЗДЕЛИЯ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ**

- 1) в темном вентилируемом помещении с относительной влажностью 65%
- 2) в хорошо проветриваемом помещении с вариативной влажностью
- 3) на стеллажах, установленных на расстоянии 1 метра от пола
- 4) на стеллажах, установленных на расстоянии 0,5 метра от отопительных систем

## **МАКСИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 3 часа
- 2) 1 час
- 3) 3 минуты
- 4) 30 минут

## **МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ РАБОТОДАТЕЛЯ ПЕРЕД РАБОТНИКОМ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНА В СЛУЧАЕ**

- 1) возмещения морального вреда, причиненного работнику
- 2) задержки выплаты заработной платы
- 3) ущерба, причиненного работнику при следовании на работу на транспорте, представленном организацией
- 4) ущерба, причиненного работнику при следовании на работу на общественном транспорте

## **ТРЕТИЙ ЭТАП КОНТРОЛЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) сравнение полученных результатов с запланированными
- 2) разработку стандартов и критериев
- 3) измерение достигнутых результатов
- 4) проведение корректирующих мероприятий

## **СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ПЕРЕД КОПРОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПАЦИЕНТУ ПРИНИМАТЬ**

- 1) можно в сочетании с биопрепаратами
- 2) можно в сочетании со строгой гипоаллергенной диетой
- 3) можно в сочетании с ферментными препаратами
- 4) не следует

## **РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ФЕЛЬДШЕРСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 2500
- 2) 1700
- 3) 1300
- 4) 1500

## **ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ СЧИТАЮТ ДО \_\_\_\_\_ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) 6 часов
- 2) 3 часов
- 3) 1 часа
- 4) 4 часов

## **ОБРАТНЫЙ (ОТРЕЗНОЙ) ТАЛОН СПРАВКИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ (ФОРМА № 070/У) ЗАВЕРЯЕТСЯ ПОДПИСЬЮ**

- 1) лечащего врача и главного врача санаторно-курортной организации
- 2) заместителя главного врача по организационно-методической работе санаторно-курортной организации
- 3) председателя врачебной комиссии
- 4) лечащего врача организации, направившей пациента на лечение

**ОПЛАТА СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ ЗА НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ИЗ СРЕДСТВ**

- 1) федерального бюджета
- 2) бюджета субъекта Российской Федерации
- 3) ведомственных источников финансирования
- 4) бюджета муниципального образования

**К СРЕДСТВАМ, ОБЛАГАЕМЫМ НАЛОГОМ НА ПРИБЫЛЬ, ОТНОСЯТСЯ ДОХОДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ВИДЕ СРЕДСТВ**

- 1) субсидии на иные цели
- 2) обязательного медицинского страхования
- 3) от иной приносящей доход деятельности
- 4) межбюджетных трансфертов

**ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РЕГИСТРАЦИЯ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ ИМЕЕТ ЦЕЛЬ**

- 1) исследовательскую
- 2) статистическую
- 3) научную
- 4) общественную

**ИСКУССТВО ЭФФЕКТИВНОЙ ПОКУПКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) своевременном получении необходимого количества качественного товара по минимально возможным ценам
- 2) покупке необходимых товаров на условиях, предложенных поставщиком
- 3) выборе наиболее необходимых и качественных товаров
- 4) организации получения необходимых товаров по предложению поставщика

**ЧАСТИЧНУЮ САНИТАРНУЮ ОБРАБОТКУ НАСЕЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПОРАЖЕНИЯ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРОВОДЯТ**

- 1) после определения вида отравляющего вещества
- 2) немедленно
- 3) в течение 1 часа после организации площадки санитарной обработки
- 4) в течение 5-10 минут после воздействия отравляющего вещества

**ИДЕЯ ИЛИ ЦЕННОСТЬ, К КОТОРОЙ СТРЕМЯТСЯ ОППОНЕНТЫ ВО ВРЕМЯ КОНФЛИКТА, НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) мотив
- 2) субъект
- 3) объект
- 4) предмет

**ЛЮДЕЙ, ПОГИБШИХ ИЛИ ПРОПАВШИХ БЕЗ ВЕСТИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ \_\_\_\_\_ ПОТЕРЬ**

- 1) общих



- 2) санитарных
- 3) безвозвратных
- 4) ситуационно-обусловленных

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОВОДИТ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) государственный
- 2) внутренний
- 3) ведомственный
- 4) общественный

**К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ СЛУЧАЙ**

- 1) шигеллеза, развившийся у ребёнка на 9 день после поступления в соматическую детскую больницу
- 2) кори, манифестация которой произошла на 3 день после поступления в соматическую детскую больницу
- 3) пневмонии в отделении интенсивной терапии, диагностированной в первые сутки поступления пациента
- 4) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома

**ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) регистрация фибрилляции сердца на ЭКГ
- 2) отсутствие признаков эффективности закрытого массажа сердца в течение 1 минуты
- 3) мерцание предсердий на ЭКГ
- 4) отсутствие пульса на сонной артерии

**МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ РАБОТНИКА ПЕРЕД РАБОТОДАТЕЛЕМ МОЖЕТ БЫТЬ ОГРАНИЧЕННОЙ И**

- 1) субсидиарной
- 2) долевой
- 3) полной
- 4) солидарной

**КОМПЛЕКТЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, В СОСТАВ КОТОРЫХ ВХОДЯТ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, СЧИТАЮТСЯ МЕСТАМИ \_\_\_\_\_ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) временного
- 2) постоянного
- 3) эпизодического
- 4) регулярного

**РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ТРАВМЫ В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, ОТНОСЯТСЯ К \_\_\_\_\_ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

**ЛОКАЛЬНАЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ЛИКВИДИРУЕТСЯ СИЛАМИ И СРЕДСТВАМИ**

- 1) органов местного самоуправления
- 2) предприятий, организаций
- 3) МЧС России
- 4) органов исполнительной власти субъекта РФ

**ПРИ ПЕРЕМЕЩЕНИИ ПАЦИЕНТА В ПОСТЕЛИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА**

- 1) убрать подушку и одеяло
- 2) придать постели горизонтальное положение
- 3) наклониться вперед
- 4) слегка присесть

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТВЕЧАЕТ ЗА**

- 1) реализацию мер по профилактике в сфере охраны здоровья
- 2) подготовку предложений Правительству по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 3) регистрацию лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате Чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов
- 4) лицензирование медицинской деятельности медицинских организаций, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

**СОГЛАСНО ТРУДОВОМУ КОДЕКСУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, НОЧНЫМ СЧИТАЕТСЯ ВРЕМЯ С \_\_\_\_\_ ДО \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 23; 8
- 2) 23; 7
- 3) 22; 7
- 4) 22; 6

**РАЗРАБОТКА И УТВЕРЖДЕНИЕ ПРАВИЛ СТРАХОВАНИЯ В САМОЙ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- 1) нарушения законодательства
- 2) корпоративного страхования

- 3) обязательного медицинского страхования
- 4) добровольного медицинского страхования

### **ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ВНЕДРЕНИЯ ТИПОВЫХ НОРМ ВРЕМЕНИ НА ПОСЕЩЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВЕ**

- 1) профилактических посещений врачей-специалистов, осуществляющих амбулаторный прием пациентов
- 2) первичных, повторных, профилактических и диспансерных посещений
- 3) затрат времени на посещение, нормативного числа должностей и планово-нормативного числа посещений
- 4) первичных, повторных посещений по поводу заболеваний, посещений с профилактической целью и диспансерного наблюдения и госпитализаций в стационар

### **ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСЛЕ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ИЗ ВОДЫ ПРИ УТОПЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проверка сознания и дыхания, при их отсутствии – выполнение мероприятий сердечно-легочной реанимации
- 2) удаление воды из дыхательных путей, проверка дыхания, если его нет – проведение сердечно-легочной реанимации
- 3) проверка пульса, если его нет – проведение искусственного дыхания
- 4) удаление воды из дыхательных путей, проверка дыхания, если его нет – проведение искусственного дыхания

### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХРАНЫ И БЕЗОПАСНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) проверки, проводимой территориальным фондом социального страхования
- 2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 3) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 4) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости

### **ДОЛЖНОСТНОЕ ЛИЦО ПО НАПРАВЛЕННОМУ ЗАПРОСУ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОРГАНА, ОРГАНА МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА, РАССМАТРИВАЮЩИХ ОБРАЩЕНИЕ, ОБЯЗАНО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПРЕДОСТАВИТЬ ДОКУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ**

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 7
- 4) 3

### **ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО**

- 1) очистить его ротовую полость пальцами, обмотанными платком или бинтом
- 2) запрокинуть его голову, положив одну руку на лоб и подняв подбородок двумя пальцами другой руки

- 3) повернуть его голову набок, открыть ему рот
- 4) открыть его рот и аккуратно извлечь язык из ротовой полости

### **РАБОТАЮЩИМ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ, ЕЖЕГОДНЫЕ ОПЛАЧИВАЕМЫЕ ОТПУСКА ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ**

- 1) одновременно с отпуском по основной работе
- 2) по желанию в любое время
- 3) строго по утвержденному специальному графику
- 4) через каждый год с момента устройства на работу по совместительству

### **ПОЛНАЯ МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА РАБОТНИКА**

- 1) при опоздании на работу больше 4 часов без уважительной причины
- 2) в случае наступления хозяйственного риска
- 3) при причинении вреда имуществу
- 4) при заключении договора о полной материальной ответственности

### **ДЫХАНИЕ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО ОНО**

- 1) поверхностное, неритмичное
- 2) редкое, с длительным апноэ
- 3) не нарушено
- 4) частое, глубокое

### **ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫБОРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ВРАЧА ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
- 2) доступность и качество медицинской помощи
- 3) достоверность статистических данных
- 4) соблюдение врачебной тайны

### **ЕСЛИ ЯВЛЕНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА РАЗВИВАЛИСЬ НА ФОНЕ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ТО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО**

- 1) иглу из места инъекции убрать
- 2) введение препарата прекратить, из вены не выходить
- 3) приложить холод к месту инъекции
- 4) обеспечить доступ к другому месту введения препарата

### **К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МАКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) темпы инфляции
- 2) уровень квалификации сотрудников
- 3) уровень оснащённости медицинским оборудованием
- 4) эффективность организационной структуры

### **ГОДОВОЙ ОТЧЕТ О КОЛИЧЕСТВЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПОДАЮТ В ОРГАНЫ МВД РОССИИ В СРОКИ НЕ ПОЗДНЕЕ ПЯТНАДЦАТОГО**

- 1) марта
- 2) февраля
- 3) апреля
- 4) января

**ОЗНАКОМЛЕНИЕ СОТРУДНИКА С ДОЛЖНОСТНЫМИ ИНСТРУКЦИЯМИ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ**

- 1) межличностным
- 2) переговорным
- 3) внутриличностным
- 4) структурным

**ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОЦЕНКУ СВОЕВРЕМЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫБОРА МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ, РЕАБИЛИТАЦИИ И**

- 1) соответствия порядкам оказания медицинской помощи
- 2) соответствия программе обязательного страхования
- 3) степени достижения запланированного результата
- 4) соответствия учетно-отчетной документации медицинской организации

**КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ РАЗ В \_\_\_\_\_**

- 1) 2; неделю
- 2) 1; неделю
- 3) 1; день
- 4) 1; 2 дня

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРИГОДНОСТИ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ВЫНОСИТ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПРИГОДНОСТИ ИЛИ НЕПРИГОДНОСТИ РАБОТНИКА К**

- 1) обучению
- 2) занятиям спортом
- 3) военной службе
- 4) выполнению отдельных видов работ

**ЕСЛИ МЕЖДУНАРОДНЫМ ДОГОВОРом РФ УСТАНОВЛЕНЫ ИНЫЕ ПРАВИЛА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, ЧЕМ ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», ТО ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРАВИЛА В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) Федеральным законом от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»
- 2) международным договором
- 3) Гражданским кодексом Российской Федерации
- 4) методическими рекомендациями Федерального фонда обязательного медицинского страхования

## **ЗАДАЧЕЙ СОВЕТА ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) консультирование врачей отделений по вопросам организации лечебного питания
- 2) утверждение семидневных меню, картотеки блюд и набора смесей для энтерального питания
- 3) проведение занятий со средним медицинским персоналом и работниками пищеблока по вопросам лечебного питания
- 4) консультирование больных по вопросам лечебного и рационального питания

## **УЧЕТНО-ОТЧЕТНУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ ПОЛУЧЕНИЯ, РАСХОДОВАНИЯ И ПРИМЕНЕНИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ, СРЕДСТВ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ ВЕДЕТ**

- 1) старшая медицинская сестра структурного подразделения
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) заведующий структурным подразделением
- 4) медицинская сестра, ответственная за хранение дезинфицирующих средств

## **ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ВЛИЯЮЩИМ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ**

- 1) впервые выявленных заболеваний
- 2) количества обоснованных жалоб
- 3) пролеченных больных
- 4) заболеваемости с временной утратой трудоспособности

## **СОВОКУПНОСТЬ МЕТОДОВ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К УПРАВЛЕНИЮ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) диспансеризацией
- 2) периодическим медицинским осмотром
- 3) профилактическим осмотром
- 4) медицинским освидетельствованием

## **ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЗНАНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО СЛЕДУЕТ**

- 1) похлопать пострадавшего по щекам, надавить на болевые точки
- 2) потормозить пострадавшего за плечи, спросить, что с ним и нужна ли ему помощь
- 3) поднести к носу пострадавшего ватку с аммиаком раствором 10%
- 4) окликнуть пострадавшего громким голосом

## **В СЛУЧАЕ ПРИЗНАНИЯ ГРАЖДАНИНА ИНВАЛИДОМ ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ СЧИТАЕТСЯ ДАТА**

- 1) поступления в бюро медико-социальной экспертизы направления на медико-социальную экспертизу (заявления гражданина о проведении медико-социальной экспертизы)

- 2) проведения освидетельствования гражданина в бюро медико-социальной экспертизы
- 3) вынесения решения по результатам освидетельствования гражданина в бюро медико-социальной экспертизы
- 4) указанная в направлении на медико-социальную экспертизу медицинской организацией

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПАРАЗИТАРНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СОСТАВЛЯЮТ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ**

- 1) №089/у-туб
- 2) №076/у
- 3) №003/у
- 4) №058/у

**ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ЧИСЛЕННОСТИ ВРАЧЕЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ**

- 1) затраты рабочего времени врача на 1 пациента, коэффициент повторяемости посещений, средний возраст врачей
- 2) число рабочих дней в году, затраты времени на определенный вид работ, квалификацию специалиста
- 3) коэффициент использования рабочего времени, уровень заболеваемости, плотность проживания
- 4) утвержденный норматив посещения на 1 жителя в год, численность населения, функцию врачебной должности

**ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ ПРОВОДЯТ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

- 1) 16
- 2) 20
- 3) 14
- 4) 12

**СТАНДАРТОМ ОТВЕТА НА ДЕЛОВЫЕ E-MAIL СЧИТАЕТСЯ ОТВЕТ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 48
- 2) 72
- 3) 26
- 4) 24

**ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) главный врач
- 2) врач-диетолог
- 3) главная медицинская сестра
- 4) заместитель главного врача по медицинской части

**ЧЛЕНЫ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА  
ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

- 1) на общественных началах
- 2) по срочному трудовому договору
- 3) по бессрочному трудовому договору
- 4) в соответствии с договором гражданско-правового характера по оказанию услуг

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ  
ОБРАБОТКИ РУК ЧЛЕНОВ ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ БРИГАДЫ ПЕРЕД ПЕРЕВЯЗКАМИ  
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество суток в расчетном периоде
- 2) количество членов бригады
- 3) среднее число перевязок в год
- 4) среднее число операций в сутки

**ГРАЖДАН, У КОТОРЫХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕ УСТАНОВЛЕННЫ  
ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ  
ЗДОРОВЬЯ**

- 1) IIIб
- 2) II
- 3) I
- 4) IIIа

**ИНВЕНТАРИЗАЦИОННЫЕ ВЕДОМОСТИ ПОДПИСЫВАЮТ**

- 1) только члены инвентаризационной комиссии
- 2) только материально ответственные лица
- 3) члены инвентаризационной комиссии и материально ответственные лица
- 4) заведующий отделением и старшая медицинская сестра отделения

**ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДЯТ  
С РАБОТНИКАМИ**

- 1) принятыми впервые
- 2) при введении новых правил или стандартов
- 3) при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями
- 4) временными командировочными

**СИТУАЦИОННОЕ ЛИДЕРСТВО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) поиск индивидуального оптимального стиля управления
- 2) применение одинакового стиля управления в любой ситуации
- 3) определение стиля руководства в зависимости от степени зрелости коллектива
- 4) управление в стабильной ситуации авторитарными методами

**ДЛЯ ЗАЩИТЫ ПРАВ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ  
РОДИТЕЛЕЙ, МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**



## **ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ С**

- 1) органами социальной защиты населения
- 2) детскими дошкольными учреждениями
- 3) органами опеки и попечительства
- 4) органами местного самоуправления

## **ПЛАЗМЕННЫЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ НА ОСНОВЕ**

- 1) пероксида водорода
- 2) окиси этилена
- 3) формальдегида
- 4) озона

## **ПО ОТНОШЕНИЮ К ЗАВЕДУЮЩЕМУ СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) субъектом
- 2) объектом
- 3) участником
- 4) ступенью

## **ПРАВИЛА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) страховыми организациями
- 2) государством
- 3) некоммерческими страховыми медицинскими организациями
- 4) органами местной администрации

## **ПОД РОТАЦИЕЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПОНИМАЮТ**

- 1) переход от химической дезинфекции к аппаратным методам обеззараживания
- 2) одновременное использование дезинфицирующих средств нескольких групп
- 3) смену дезинфицирующего средства в пределах группы
- 4) замену дезинфицирующего средства на препарат другой группы

## **ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ЯВЛЯЮЩАЯСЯ ЧАСТЬЮ БАЗОВОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ФИНАНСИРУЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) бюджета субъекта Российской Федерации
- 2) муниципального бюджета
- 3) федерального бюджета
- 4) средств обязательного медицинского страхования

## **ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОКАЗЫВАЮТ В**

- 1) специализированном отделении
- 2) отделении первой помощи
- 3) подвижном многопрофильном госпитале
- 4) очаге поражения

**НЕРАБОТАЮЩЕМУ ГРАЖДАНИНУ, УВОЛЕННОМУ ПО СОКРАЩЕНИЮ ШТАТА И ЗАБОЛЕВШЕМУ В ТЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ ПОСЛЕ УВОЛЬНЕНИЯ, ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПЛАЧИВАЕТ**

- 1) его бывший работодатель
- 2) территориальный орган социального обеспечения
- 3) фонд обязательного медицинского страхования
- 4) территориальный орган Росздравнадзора

**ОСНОВОЙ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение «холодовой цепи»
- 2) проведение серологического мониторинга
- 3) соблюдение правил асептики
- 4) мониторинг коллективного иммунитета

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) объемы соответствующих видов медицинской помощи

**КАБИНЕТ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОСНАЩЕН**

- 1) креслом-каталкой
- 2) сухожаровым шкафом
- 3) функциональной кроватью
- 4) пеленальным столиком

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНИМ ИЗ ЭТАПОВ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) письменная работа
- 2) оценка портфолио
- 3) тестирование
- 4) собеседование

**ТРЕБОВАНИЯ И ПОЛОЖЕНИЯ, КОНКРЕТИЗИРУЮЩИЕ И УТОЧНЯЮЩИЕ СТАТУС СОТРУДНИКА В ОРГАНИЗАЦИИ В ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В**

- 1) общих положениях
- 2) должностных обязанностях
- 3) правах
- 4) требованиях к квалификации

**ПОД МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССА «Б» ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ ОТХОДЫ**

- 1) токсикологически опасные (1-4 классов опасности)
- 2) приближенные по составу к твёрдым бытовым, эпидемиологически безопасные
- 3) эпидемиологически опасные
- 4) радиоактивные

**ОТПУСК ЗА ПЕРВЫЙ ГОД РАБОТЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ НЕПРЕРЫВНОЙ РАБОТЫ**

- 1) 9
- 2) 6
- 3) 10
- 4) 11

**ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) желание материально-ответственного лица
- 2) распоряжение главного бухгалтера
- 3) устное распоряжение руководителя организации
- 4) выявление факта хищения или порчи имущества

**ПРИ ВЫБРОСЕ ПАРОВ ХЛОРА ЛЮДЕЙ НЕЛЬЗЯ ЭВАКУИРОВАТЬ**

- 1) на верхние этажи здания
- 2) на крышу здания
- 3) на улицу
- 4) в подвалы

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ОТНОСИТСЯ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) федеральным
- 2) лечебно-профилактическим
- 3) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 4) особого типа

**ПРОВЕРИТЬ НОМЕР И ДАТУ РЕГИСТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ СЛЕДУЕТ В**

- 1) общероссийском классификаторе продукции
- 2) справочнике Видаль
- 3) регистре лекарственных средств
- 4) классификаторе лекарственных средств

**РЕЦЕПТЫ, ОФОРМЛЕННЫЕ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ 148-1/У-88, ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ СО ДНЯ ОФОРМЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 60
- 4) 90

**В МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДОВЕРИТЕЛЬНЫХ ГРАНИЦ ЛЮБОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ПРИНЯТА ВЕРОЯТНОСТЬ БЕЗОШИБОЧНОГО ПРОГНОЗА РАВНАЯ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 50
- 2) 80
- 3) 95
- 4) 68

**ПЕРЕВОД МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ НА ДОЛЖНОСТЬ СТАРШЕЙ АКУШЕРКИ ТОЙ ЖЕ ОРГАНИЗАЦИИ НЕВОЗМОЖЕН ПО ПРИЧИНЕ ОТСУТСТВИЯ**

- 1) базового образования, соответствующего должности старшей акушерки
- 2) профессиональной переподготовки по специальности «Акушерское дело»
- 3) документов о повышении квалификации
- 4) необходимого стажа работы

**НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие пульса на сонной артерии
- 2) отсутствие признаков эффективности закрытого массажа сердца в течение 1 минуты
- 3) регистрация фибрилляции сердца на ЭКГ
- 4) мерцание предсердий на ЭКГ

**ПОД КОМПЛЕКСОМ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ВКЛЮЧАЮЩИХ В СЕБЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПОНИМАЮТ**

- 1) охрану здоровья
- 2) медицинскую помощь
- 3) медицинское вмешательство
- 4) медицинскую услугу

**ПОЛНУЮ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НЕСЕТ**

- 1) палатная медицинская сестра
- 2) процедурная медицинская сестра
- 3) буфетчица
- 4) сестра-хозяйка

**ПОД ИЕРАРХИЧЕСКИМ МЕТОДОМ СЕГМЕНТИРОВАНИЯ РЫНКА ПОНИМАЮТ**

- 1) последовательное деление множества объектов на подмножества
- 2) выделение одной группы из множества объектов по нескольким признакам
- 3) деление множества объектов на независимые друг от друга группы
- 4) использование выборки с применением статистических методов

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ТРЕБУЕТСЯ 1 ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НА \_\_\_\_\_ ПАЦИЕНТО-МЕСТ В СМЕНУ**

- 1) 15
- 2) 25
- 3) 20
- 4) 30

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ И ОПЛАТА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С \_\_\_\_\_ КОДЕКСОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) гражданским
- 2) уголовным
- 3) семейным
- 4) трудовым

**ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) удовлетворение пожеланий родственников пациента
- 2) подчинение меньшинства большинству
- 3) безусловное лидерство руководителя
- 4) экономия финансовых средств

**СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ SMART ЦЕЛИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) долгосрочными
- 2) прозрачными
- 3) достижимыми
- 4) контролируемые

**МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ ФЕЛЬДШЕРОМ В СЛУЧАЕ**

- 1) если в структурном подразделении медицинской организации работает исключительно средний медицинский персонал
- 2) констатации смерти на дому при работе в составе бригады скорой медицинской помощи
- 3) работы в отдаленно расположенном структурном подразделении медицинской организации, не имеющем врача
- 4) если в медицинской организации работает только один врач, при его отсутствии (отпуск, болезнь) и в порядке исключения

**ПОЛНАЯ МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СОСТОИТ В ОБЯЗАННОСТИ РАБОТНИКА ВОЗМЕСТИТЬ РАБОТОДАТЕЛЮ**

- 1) материальные потери
- 2) причиненный ущерб в полном объеме
- 3) прямой ущерб и упущенную выгоду

4) утраченное имущество полностью

**УВЕЛИЧЕНИЕ СРОКА СЛУЖБЫ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) конструкции изделия
- 2) материала изделия
- 3) режима эксплуатации
- 4) соблюдения правил хранения

**ПОД ОРГАНИЗАЦИЕЙ КАК ФУНКЦИЕЙ УПРАВЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) соответствие передаваемых работнику полномочий поставленным задачам
- 2) делегирование ответственности работнику
- 3) побуждение сотрудников к работе для достижения целей организации
- 4) создание структуры учреждения/предприятия, которая дает возможность людям эффективно работать для достижения целей

**СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕРА**

- 1) ознакомительного
- 2) рекомендательного
- 3) обязательного
- 4) выборочного

**ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВЫСШЕГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение комплексного социально-экономического развития субъекта Российской Федерации
- 2) осуществление государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) мониторинг цен на лекарственные препараты
- 4) защита персональных данных населения, проживающего на территории субъекта Российской Федерации

**ПРИ ЭФФЕКТИВНОМ ЗАКРЫТОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ПРИ КАЖДОМ НАДАВЛИВАНИИ НА ГРУДИНУ ОЩУЩАЕТСЯ ПУЛЬСОВАЯ ВОЛНА НА \_\_\_\_\_ АРТЕРИИ**

- 1) лучевой
- 2) сонной
- 3) подключичной
- 4) локтевой

**ПРОВЕДЕНИЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СЛУЧАЕВ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) кадровой обеспеченности
- 2) обеспеченности дезинфицирующими растворами

- 3) обеспеченности лекарственными препаратами
- 4) качества и безопасности медицинской деятельности

### **СОБРАННЫЕ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО ПРОБЫ МОЧИ ТРАНСПОРТИРУЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ**

- 1) в замороженном виде
- 2) в вертикальном положении
- 3) при комнатной температуре
- 4) в опечатанном контейнере

### **РАСХОДЫ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ОПЛАТУ ОКАЗАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ВСЛЕДСТВИЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЕГО ЗДОРОВЬЮ ПОДЛЕЖАТ ВОЗМЕЩЕНИЮ**

- 1) медицинской организацией, оказавшей медицинскую помощь застрахованному лицу
- 2) территориальным фондом обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации
- 3) страховой медицинской организацией на основании проведенной экспертизы по установлению факта причинения вреда здоровью
- 4) физическим или юридическим лицом, причинившим вред здоровью застрахованного лица

### **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 3) уполномоченный территориальный орган исполнительной власти
- 4) уполномоченный территориальный орган законодательной власти

### **ПРИОРИТЕТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) критериев
- 2) принципов
- 3) понятий
- 4) факторов

### **ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ПРОВОДИТСЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ИМЕЮЩИХ \_\_\_\_\_ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) аккредитацию
- 2) разрешение
- 3) сертификат
- 4) лицензию

### **ОБЯЗАТЕЛЬНУЮ ИНВЕНТАРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ПЕРЕД СОСТАВЛЕНИЕМ \_\_\_\_\_**

## **БУХГАЛТЕРСКОЙ ОТЧЕТНОСТИ**

- 1) годовой
- 2) квартальной
- 3) полугодовой
- 4) месячной

## **ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ НЕПОПУЛЯРНОЕ РЕШЕНИЕ И ОБЛАДАЕТ ДОСТАТОЧНЫМИ ПОЛНОМОЧИЯМИ, ТО ОН МОЖЕТ ПРИМЕНИТЬ СТРАТЕГИЮ**

- 1) компромисса
- 2) приспособления
- 3) сотрудничества
- 4) конкуренции (соперничества)

## **ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К ЛОКАЛЬНОМУ УРОВНЮ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 51-500
- 2) более 500
- 3) 11-50
- 4) 1-10

## **ЕСЛИ У ЛИЦА, ОТНОСЯЩЕГОСЯ К ДЕКРЕТИРОВАННОМУ КОНТИНГЕНТУ ЛИЦ, НАПРИМЕР, У ПОВАРА, ВО ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ОЧЕРЕДНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВЫЯВЛЕНЫ ГЕЛЬМИНТЫ, А ТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПРИ ЭТОМ НЕ УТРАЧЕНА, ТО ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) по прерывистому графику
- 2) на 1 день
- 3) на весь период дегельминтизации
- 4) на период отстранения от работы

## **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА**

- 1) после доставки пострадавшего в госпиталь
- 2) после осмотра врачом-специалистом
- 3) во время транспортировки пострадавшего
- 4) на месте обнаружения пострадавшего

## **ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) температура воздуха в помещении  $\geq 10^{\circ}\text{C}$
- 2) влажность воздуха в помещении  $\geq 30\%$
- 3) отсутствие в воздухе закрытого помещения углекислоты и аммиака
- 4) защита от действия прямого солнечного света

## **ПРЕИМУЩЕСТВО ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫХ ЛАМП, ПРИМЕНЯЕМЫХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО ОНИ**



- 1) работают 30 000-50 000 часов
- 2) могут использоваться для обеззараживания воздуха помещений
- 3) не требуют специальной утилизации
- 4) создают свет, по спектру максимально приближенный к естественному

**ПРИ АНАЛИЗЕ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ УЧИТЫВАЮТ**

- 1) численность населения
- 2) уровень инфляции
- 3) инвалидизацию
- 4) заболеваемость по профильной нозологии

**ПРИ АНАЛИЗЕ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД**

- 1) VEN-анализа
- 2) ABC-анализа
- 3) STEEP-анализа
- 4) SWOT-анализа

**СЛУЧАИ НЕОБОСНОВАННОГО ОТКАЗА ГРАЖДАНИНУ В ВЫБОРЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВХОДЯТ В СПИСОК ВОПРОСОВ ПРОВЕРКИ**

- 1) налоговой службы
- 2) Федеральной инспекции труда
- 3) Росздравнадзора
- 4) Федерального фонда социального страхования

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕСЛИ В СТРУКТУРЕ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРЕВЫШАЕТ ДОЛЮ ЛИЦ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ, ТО ТАКАЯ СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ТИПУ**

- 1) стационарному
- 2) нейтральному
- 3) регрессивному
- 4) прогрессивному

**ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ УРОВНЮ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) более 500
- 2) 1-10
- 3) 11-50
- 4) 51-500

**ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ДОЛЖНА БЫТЬ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) 20-25

- 2) 10-15
- 3) 30-35
- 4) 35-40

**ПОВРЕЖДЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОДНОВРЕМЕННОГО ИЛИ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ НЕСКОЛЬКИХ ПОРАЖАЮЩИХ ФАКТОРОВ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) изолированными
- 2) комбинированными
- 3) сочетанными
- 4) множественными

**ПРАВИЛЬНЫМ ПОРЯДКОМ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ТЕХНОЛОГИИ ПРИНЯТИЯ УПРАВЛЕНЧЕСКОГО РЕШЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) принятие – реализация – подготовка
- 2) подготовка – реализация – принятие
- 3) подготовка – принятие – реализация
- 4) принятие – подготовка – реализация

**ПРИ НАРУШЕНИИ РАБОТОДАТЕЛЕМ УСТАНОВЛЕННОГО СРОКА ВЫПЛАТЫ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ, ОПЛАТЫ ОТПУСКА, ВЫПЛАТ ПРИ УВОЛЬНЕНИИ И/ИЛИ ДРУГИХ ВЫПЛАТ, ПРИЧИТАЮЩИХСЯ РАБОТНИКУ, РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ВЫПЛАТИТЬ ИХ**

- 1) в двойном размере
- 2) в причитающемся работнику размере
- 3) в полуторном размере
- 4) с уплатой процентов (денежной компенсации)

**ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ДОВОДИТСЯ ДО СВЕДЕНИЯ**

- 1) председателя и членов первичной профсоюзной организации
- 2) руководителей и работников медицинской организации
- 3) пациентов, их законных представителей и родственников
- 4) средств массовой информации, в том числе в информационно-коммуникационной сети Интернет

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ, СОСТАВА И РАЗМЕЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ, СВЯЗАННОЕ С ИХ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМ ПЕРЕМЕЩЕНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) статикой
- 2) миграцией
- 3) естественным приростом
- 4) воспроизводством

**НОРМЫ И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МОЛОКА РАБОТНИКАМ, ЗАНЯТЫМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) Трудовой кодекс Российской Федерации

**ПОД МАРКЕТИНГОВОЙ СРЕДОЙ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ СОВОКУПНОСТЬ**

- 1) физических и юридических лиц, приобретающих товар фирмы
- 2) активных субъектов и факторов, влияющих на маркетинговую деятельность фирмы
- 3) взаимодействующих с фирмой субъектов рынка
- 4) основных конкурентов фирмы

**УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО» ИМЕЕТ КОД**

- 1) ф 033-Д/у
- 2) ф 030-ПО/у-17
- 3) ф 030
- 4) ф 080-Д/у

**ПРАВОВЫМ АКТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) коллективный договор
- 2) трудовой договор
- 3) внутренний трудовой распорядок
- 4) положение о работе врачебной комиссии

**ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ ОДНОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СЛЕДУЕТ**

- 1) дезинфицировать и затем удалить как медицинские отходы
- 2) удалить вместе с бытовым мусором
- 3) прокипятить и отправить в мусорный контейнер
- 4) обработать в автоклаве, затем выбросить вместе с бытовым мусором

**ЗАВИСИМЫМ СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) клофелина
- 2) инсулина
- 3) морфина
- 4) папаверина

**ПО ЗАПРОСУ РЕДАКЦИИ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ ИЛИ УПОЛНОМОЧЕННОЕ ИМ ЛИЦО**

- 1) работник, сфера деятельности которого отражена в запросе

- 2) заведующий отделением медицинской статистики
- 3) заведующий организационно-методическим кабинетом
- 4) руководитель

**ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ЭВАКУАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ, НАИБОЛЕЕ ПОЛНО ОТВЕЧАЮЩИМ ТРЕБОВАНИЮ ОПЕРАТИВНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫВОЗ НАСЕЛЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) только воздушного транспорта
- 2) только автомобильного транспорта
- 3) различных видов транспорта, в том числе автомобильного, железнодорожного, воздушного
- 4) только железнодорожного транспорта

**ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА РАБОТОДАТЕЛЬ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ**

- 1) из открытых источников
- 2) с предыдущего места работы
- 3) из независимых источников
- 4) у самого работника

**ДЛЯ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ**

- 1) средства целевого финансирования
- 2) собственные средства страховых медицинских организаций
- 3) временно свободные средства территориальных фондов обязательного медицинского страхования
- 4) временно свободные средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования

**ИЗЛИШКИ, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ, ПОДЛЕЖАТ**

- 1) передаче в уставный капитал организации
- 2) списанию
- 3) принятию к учету
- 4) продаже

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) нормированного страхового запаса
- 2) обеспеченности врачебными кадрами
- 3) удельного веса женщин фертильного возраста, прикрепленных к поликлинике
- 4) смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в трудоспособном возрасте из числа прикрепленного населения

**МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РАЗРАБАТЫВАЕТ ПЛАН-ГРАФИК ЗАКУПОК НА (В ГОДАХ)**

- 1) 2

- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ БЕЛЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) объем дезинфицирующего раствора
- 3) количество обрабатываемого белья в сутки
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ДЛЯ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ БЫЛ**

- 1) наполнен
- 2) опорожнен с помощью катетера
- 3) опорожнен самостоятельно
- 4) дренирован

**ВЫКОПИРОВКУ ИЗ ЛИСТОВ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОИЗВОДИТ**

- 1) дневная постовая медсестра
- 2) старшая медицинская сестра
- 3) врач
- 4) ночная постовая медсестра

**КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) одногодичной летальности
- 2) материнской смертности
- 3) занятости койки в родильном доме
- 4) пятилетней выживаемости

**ОБЪЕКТАМИ В КОНЦЕПЦИИ МАРКЕТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) медицинские услуги
- 2) нужды потребителей
- 3) материальные ресурсы
- 4) потребности персонала

**КОЭФФИЦИЕНТ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК**

- 1) общий коэффициент рождаемости / общий коэффициент смертности
- 2) число умерших за год / число родившихся за год
- 3) сумма общих коэффициентов рождаемости и смертности
- 4) разность общих коэффициентов рождаемости и смертности

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОДЛЕЖИТ ОПЛАТЕ В СЛУЧАЕ КАРАНТИНА ЛИЦУ,**

### **КОНТАКТИРОВАВШЕМУ С ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЬНЫМ, НА**

- 1) срок не более 7 календарных дней
- 2) весь период отстранения его от работы в связи с карантином
- 3) период, определяемый работодателем
- 4) срок не более 14 рабочих дней

### **ОПТИМАЛЬНОЙ СТРАТЕГИЕЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сотрудничество
- 2) избегание
- 3) компромисс
- 4) приспособление

### **К СРЕДСТВАМ ПРИВЛЕЧЕНИЯ ВНЕШНИХ КАНДИДАТОВ НА ВАКАНТНЫЕ ДОЛЖНОСТИ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ОТНОСЯТ**

- 1) целевое взаимодействие с профильными образовательными организациями
- 2) кадровые перестановки
- 3) проведение аттестации сотрудников
- 4) ротацию кадров

### **ГРАЖДАНЕ РЕАЛИЗУЮТ ПРАВО НА ОБРАЩЕНИЕ**

- 1) бесконтрольно и факультативно
- 2) свободно и добровольно
- 3) ежегодно и независимо
- 4) подконтрольно и автономно

### **ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РЕГУЛЯРНЫЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗА ПРЕДЕЛЫ ПОСТОЯННОГО МЕСТА ПРОЖИВАНИЯ И ОБРАТНО, НАПРИМЕР, К МЕСТУ РАБОТЫ И ОБРАТНО ДОМОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

\_\_\_\_\_ МИГРАЦИЕЙ

- 1) временной
- 2) сезонной
- 3) безвозвратной
- 4) маятниковой

### **ПО ОБЪЕМУ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА**

- 1) сплошные и выборочные
- 2) полные и частичные
- 3) плановые и периодические
- 4) первичные и повторные

**ШПРИЦ ДЛЯ ВНУТРИГОРТАННЫХ ВЛИВАНИЙ ВЫПУСКАЕТСЯ ЕМКОСТЬЮ \_\_\_\_\_ И \_\_\_\_\_ МЛ**

- 1) 6; 10
- 2) 2; 5
- 3) 1; 3

4) 10; 20

**ПИСЬМЕННЫЕ ДОГОВОРЫ О ПОЛНОЙ МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МОГУТ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ С РАБОТНИКАМИ, ДОСТИГШИМИ (В ГОДАХ)**

- 1) 18
- 2) 17
- 3) 16
- 4) 15

**НАИМЕНЬШАЯ ПЛОТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ В \_\_\_\_\_ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ**

- 1) Северо-кавказском
- 2) Уральском
- 3) Южном
- 4) Дальневосточном

**ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ ГРУДИ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) на спине с приподнятыми ногами
- 2) полусидячее с наклоном в пораженную сторону
- 3) на спине с полусогнутыми и разведенными ногами
- 4) устойчивое боковое

**РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ, МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОФОРМЛЯЮТСЯ СООТВЕТСТВУЮЩИМИ**

- 1) служебными записками
- 2) дополнительными соглашениями
- 3) заключениями
- 4) договорами

**ЛИЧНЫЙ ПРИЕМ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДЯТ**

- 1) врачи-методисты
- 2) лечащие врачи
- 3) руководитель и/или уполномоченные им лица
- 4) заведующие клиническими кафедрами, которые базируются в данной медицинской организации

**ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 25

### **СИМПТОМОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) профузный пот
- 2) гипертермия
- 3) запах ацетона в выдыхаемом воздухе
- 4) поверхностное дыхание

### **СПОСОБОМ УСТАНОВЛЕНИЯ ШТАТНОЙ ЧИСЛЕННОСТИ АДМИНИСТРАТИВНО-УПРАВЛЕНЧЕСКОГО ПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нормативный
- 2) расчетный
- 3) межотраслевой
- 4) традиционный

### **СВОДНЫЕ СВЕДЕНИЯ ПО НАЛИЧИЮ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ ДАННЫХ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В**

- 1) карточке-раскладке
- 2) меню-раскладке
- 3) порционнике на питание больных
- 4) номенклатуре диет

### **ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 30.07.1994 Г. № 890 «О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОДДЕРЖКЕ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ И УЛУЧШЕНИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ И УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ И ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ» УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) источники финансирования льготного лекарственного обеспечения граждан Российской Федерации
- 2) критерии качества и доступности лекарственной помощи
- 3) перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
- 4) перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускают по рецептам врачей бесплатно

### **ДОНОРАМИ ПОЛОВЫХ КЛЕТОК ИМЕЮТ ПРАВО БЫТЬ ГРАЖДАНЕ ФИЗИЧЕСКИ И ПСИХИЧЕСКИ ЗДОРОВЫЕ, ПРОШЕДШИЕ МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ, В ВОЗРАСТЕ ДО \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 35
- 2) 40
- 3) 45
- 4) 50

### **ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) уполномоченный территориальный орган законодательной власти



- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) уполномоченный территориальный орган исполнительной власти

**ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ТЕЛА ДЛЯ ПОСТРАДАВШЕГО С КРОВОПОТЕРЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) полусидя
- 2) лежа, с приподнятыми ногами
- 3) лежа на левом боку
- 4) лежа на правом боку

**К ЧИСЛУ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ ВРАЧЕБНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ОТНОСЯТ**

- 1) врача-оториноларинголога
- 2) врача-терапевта участкового
- 3) врача-офтальмолога
- 4) врача-гериатра

**ПОД КОНФЛИКТОМ ИНТЕРЕСОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ**

- 1) социальное поведение человека, существенно отклоняющееся от принятых в обществе социальных, моральных или этических норм
- 2) ситуация, при которой личная заинтересованность влияет или может повлиять на объективное выполнение должностных обязанностей
- 3) взаимодействие между людьми в процессе их совместной деятельности
- 4) противоречие между субъектами профессионального взаимодействия

**БЕРЕМЕННЫЕ ЖЕНЩИНЫ С ВЫСОКИМ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ РИСКОМ ХРОМОСОМНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПЛОДА (1/100 И ВЫШЕ) В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ НАПРАВЛЯЮТСЯ ВРАЧОМ-АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ В**

- 1) акушерский стационар, в состав которого входит женская консультация
- 2) клиническую лабораторию для повторной сдачи анализа
- 3) гинекологическое отделение стационара
- 4) медико-генетическую консультацию (центр)

**КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) пятилетней выживаемости
- 2) выполнения плана врачебных посещений
- 3) одногодичной летальности
- 4) охвата беременных пренатальным скринингом

**ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ СМЕНЫ БОЛЕЕ \_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 3,5
- 2) 3

3) 4

4) 2

**В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПОРАЖЕННЫХ ЛЕЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
- 2) срочности лечебных и эвакуационных мероприятий
- 3) состояния раненого (больного) и потребности в эвакуации
- 4) тяжести поражения (заболевания)

**ВОЗНИКШИЕ ПО ВИНЕ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ МОГУТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) нереалистического
- 2) организационно-технического
- 3) субъективного
- 4) объективного

**ПОВРЕЖДЕНИЕ НЕРВНЫХ СТВОЛОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОСЛОЖНЕНИЕМ \_\_\_\_\_ ИНЪЕКЦИЙ**

- 1) подкожных
- 2) внутрикожных
- 3) внутривенных
- 4) внутримышечных

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВОГО ЭТАПА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЕЙ**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 5

**УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА УЧЁТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ» ИМЕЕТ КОД**

- 1) 156/у
- 2) 131/у
- 3) 143/у
- 4) 112/у

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ВТОРОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МОЖЕТ ПРЕТЕНДОВАТЬ НА ПРИСВОЕНИЕ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ СО ДНЯ ИЗДАНИЯ ПРИКАЗА О ПРИСВОЕНИИ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ**

- 1) 2 года
- 2) 1,5 года
- 3) 1 год
- 4) 2 года

**СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПЕЦИАЛИСТАХ СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ (МЕДИЦИНСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) управления
- 2) усиления
- 3) лечебной
- 4) лечебно-диагностической

**АБОРТ КАК ПРИЧИНА МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ПО КРИТЕРИЯМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАНИМАЕТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

**ЦЕЛЕВОЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДЯТ**

- 1) с работниками прикомандированными к медицинской организации
- 2) при приеме на работу
- 3) при введении новых стандартов и изменении технических процессов
- 4) при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями

**ПОД МЕДИЦИНОЙ КАТАСТРОФ ПОНИМАЮТ**

- 1) прикладное научное исследование по разработке правил поведения населения в условиях военного времени
- 2) комплекс мероприятий, направленных на снижение смертности и инвалидизации населения от внешних причин
- 3) научное направление, изучающее опасности современного мира и разрабатывающее мероприятия по защите населения от них
- 4) отрасль здравоохранения, занимающаяся вопросами организации оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях

**ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ФОРМИРУЕТСЯ ПО \_\_\_\_\_ НАИМЕНОВАНИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

- 1) анатомическим
- 2) фармакодинамическим
- 3) торговым
- 4) международными непатентованными или химическим

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В**

- 1) полгода
- 2) 2 года
- 3) 3 месяца

4) год

**РАЗНОГЛАСИЯ МЕЖДУ ПРОФСОЮЗОМ И АДМИНИСТРАЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
МОГУТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) социального
- 2) внутриличностного
- 3) межгруппового
- 4) межличностного

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ**

- 1) соблюдать врачебную тайну
- 2) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 3) по просьбе родственников сообщать информацию о состоянии и диагнозе пациента в письменном виде
- 4) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами

**ВОПРОС ОБ ИСКУССТВЕННОМ ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ КАЖДАЯ ЖЕНЩИНА  
СТАРШЕ ПЯТНАДЦАТИ ЛЕТ РЕШАЕТ**

- 1) с врачом-гинекологом
- 2) самостоятельно
- 3) с мужем
- 4) с юристом

**ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО  
УЧИТЫВАТЬ, ЧТО У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) две группы
- 2) три группы
- 3) пять групп
- 4) четыре группы

**НАЛИЧИЕ НЕОБХОДИМОГО КОЛИЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И УРОВЕНЬ  
ИХ КВАЛИФИКАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ**

- 1) соблюдение врачебной тайны
- 2) достоверность статистических данных
- 3) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
- 4) доступность и качество медицинской помощи

**ОБУЧЕНИЕ СРЕДНЕГО И МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОТДЕЛЕНИЙ ПО  
ВОПРОСАМ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ,  
СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОТДЕЛЕНИЯХ ОРГАНИЗУЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 3) заведующий лечебным подразделением
- 4) главная медицинская сестра

## **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ В КОЙКАХ ДЛЯ СТАЦИОНАРНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРОИЗВОДЯТ ИСХОДЯ ИЗ**

- 1) численности населения и регионального норматива потребности в койках по отдельным профилям
- 2) показателя общей и первичной заболеваемости населения
- 3) уровня обращаемости населения в амбулаторно-поликлинические организации за направлением на госпитализацию
- 4) повозрастных показателей смертности и коэффициентов дожития

## **АНАЛИЗ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ОКРУЖЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ ИЗУЧЕНИЕ**

- 1) потребителей и конкурентов
- 2) кадрового потенциала организации
- 3) организации управления клиникой
- 4) эффективности деятельности организации по продвижению оказываемых услуг

## **СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ ПО**

- 1) моделям пациентов
- 2) нозологиям
- 3) полу
- 4) возрасту

## **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР НА ОБЪЕКТАХ И ТЕРРИТОРИЯХ ЗАКРЫТЫХ АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Федеральная служба в сфере природопользования
- 2) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 3) Федеральное медико-биологическое агентство
- 4) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

## **ПОРЦИОННОЕ ТРЕБОВАНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА**

- 1) участковая
- 2) старшая
- 3) процедурного кабинета
- 4) постовая (палатная)

## **УВОЛЬНЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ЖЕНЩИН, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 3 ЛЕТ, А ТАКЖЕ ОДИНОКИХ МАТЕРЕЙ, ИМЕЮЩИХ РЕБЕНКА ДО 14 ЛЕТ ИЛИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА ДО 16 ЛЕТ, ПО ИНИЦИАТИВЕ АДМИНИСТРАЦИИ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ**

- 1) однократном грубом нарушении трудовой дисциплины
- 2) наличии дисциплинарного взыскания у работника
- 3) сокращении штатов учреждения
- 4) полной ликвидации предприятия

**КРИТЕРИИ ОТНЕСЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, К ОПРЕДЕЛЕННОЙ КАТЕГОРИИ РИСКА ОПРЕДЕЛЕНА В**

- 1) нормативно-правовом акте органа местного самоуправления
- 2) приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3) распоряжении органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан субъекта Российской Федерации
- 4) постановлении Правительства Российской Федерации

**ПРИ УЧЕТЕ ВРЕМЕНИ, ФАКТИЧЕСКИ ОТРАБОТАННОГО МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВРЕМЯ ДЕЖУРСТВА НА ДОМУ УЧИТЫВАЕТСЯ В РАЗМЕРЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ЗА КАЖДЫЙ ЧАС ДЕЖУРСТВА НА ДОМУ**

- 1) 1/4
- 2) 1/5
- 3) 1/3
- 4) 1/2

**НА ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮЖДЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ И ВЫХОДОМ ГОТОВЫХ ДИЕТИЧЕСКИХ БЛЮД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) врач-диетолог
- 2) заведующий производством (шеф-повар)
- 3) дежурный врач
- 4) главная медицинская сестра

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРОВОДИТ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) государственный
- 2) внутренний
- 3) общественный
- 4) ведомственный

**РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИНИМАЕТ**

- 1) областное собрание депутатов
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 4) местная администрация муниципального образования

**УРОВЕНЬ СМЕРТНОСТИ СЧИТАЕТСЯ ВЫСОКИМ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ ВЫШЕ \_\_\_\_\_ В РАСЧЕТЕ НА ОДНУ ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 15
- 2) 13

3) 10

4) 9

### **ПОНЯТИЕ «РЕКОМЕНДОВАННАЯ ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ» ВВЕДЕНО В ЗДРАВООХРАНЕНИИ**

- 1) методическими рекомендациями Минздрава РФ по нормированию труда, определившими нормы времени, выработки и нагрузки для основного медицинского, административно-управленческого и прочего персонала
- 2) приказами Минтруда РФ, утвердившими профессиональные стандарты
- 3) приказами Минздрава РФ, утвердившими порядки оказания медицинской помощи по профилям
- 4) приказами Минздрава РФ, утвердившими стандарты оказания медицинской помощи (клинические рекомендации)

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) выписку медицинских изделий на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование медицинского изделия
- 4) предоставление пациенту неполной информации о назначенных ему лекарственных препаратах

### **ПРИЗНАКОМ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кровь, вытекающая из раны по капле
- 2) алая пульсирующая струя крови
- 3) медленное выделение темной крови со всей поверхности раны
- 4) струя крови темно-вишневого цвета разной интенсивности

### **ТЕРМИНЫ В КЛАССЕ ХХ «ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ» ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ НЕ МЕДИЦИНСКИЕ ДИАГНОЗЫ, А ОПИСАНИЕ**

- 1) клинических состояний, послуживших причиной заболевания или смерти
- 2) патолого-анатомических диагнозов
- 3) обстоятельств, при которых произошло событие
- 4) основного, сопутствующего и конкурирующего заболеваний

### **КОЛИЧЕСТВО ЧЛЕНОВ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ДОЛЖНО БЫТЬ ОТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК И БОЛЕЕ**

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

### **ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ЗАВТРАКОВ, ОБЕДОВ И УЖИНОВ НА ПИЩЕБЛОКЕ РАБОТНИКИ**

### **ОТДЕЛЕНИЙ РАСПИСЫВАЮТСЯ В**

- 1) ведомости на отпуск отделениям рационов питания для больных
- 2) меню-раскладке
- 3) требования на выдачу продуктов питания со склада (кладовой)
- 4) журнале готовой пищи

### **ОТДЕЛЕНИЕ ВЫЕЗДНОЙ ПАТРОНАЖНОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВЫЕЗДНЫЕ ПАТРОНАЖНЫЕ БРИГАДЫ ИЗ РАСЧЕТА 1 ВРАЧ ПО ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА \_\_\_\_\_ ТЫСЯЧ ОБСЛУЖИВАЕМОГО ДЕТСКОГО ГОРОДСКОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 150
- 4) 125

### **НОРМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ РАБОТНИКА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 40
- 2) 41
- 3) 43
- 4) 50

### **ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА ПРИЗВАНА ОБЕСПЕЧИВАТЬ**

- 1) соответствие уровня оплаты труда объемам и качеству вложенного труда
- 2) равную оплату труда всем работникам
- 3) компенсацию материальных издержек вложенного труда
- 4) оплату независимо от вложенного труда

### **ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)**

- 1) 500-600
- 2) 700-800
- 3) 300-400
- 4) 1000-1100

### **НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОГАСИТЬ ДЕЛОВОЙ КОНФЛИКТ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) примирение сторон
- 2) устранение причины конфликта
- 3) уступка оппоненту
- 4) урегулирование разногласий

### **СУБЪЕКТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФОРМИРУЕТ И УТВЕРЖДАЕТ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ \_\_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) федерального бюджетного



- 2) государственного бюджетного
- 3) муниципального автономного
- 4) муниципального бюджетного

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ МНОГОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество суток в расчетном периоде
- 2) объем раствора дезинфицирующего средства
- 3) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) фактический срок годности моющего раствора в сутках

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) особого типа
- 2) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 3) лечебно-профилактическим
- 4) межрайонным

**СИГНАЛ «ВНИМАНИЕ ВСЕМ» ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПОДАЕТСЯ**

- 1) сиреной, по радио, гудками общественного транспорта
- 2) светом прожекторов
- 3) СМС по телефону
- 4) в сети Интернет

**ЗАВИСИМЫЙ ТИП СЕСТРИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) обучение пациента элементам самоухода
- 2) участие в проведении инструментально-диагностических исследований
- 3) проведение утренних гигиенических процедур
- 4) смену нательного и постельного белья

**ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ОБУЧИТЬ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РАСЧЕТУ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА КАК \_\_\_\_\_ МАССЫ ТЕЛА (КГ) И РОСТА (М<sup>2</sup>)**

- 1) разности
- 2) суммы
- 3) произведения
- 4) отношения

**ПОРЯДОК ДАЧИ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) учредитель медицинской организации
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 4) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти

**В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРАВОМ НАПРАВЛЕНИЯ ГРАЖДАН НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ОБЛАДАЕТ**

- 1) медицинский психолог
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) врач-методист
- 4) лечащий врач через врачебную комиссию

**ПРОВЕДЕНИЕ АНКЕТИРОВАНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ**

- 1) оценки ситуации
- 2) статистического анализа
- 3) установления целевого сегмента рынка
- 4) расчета параметрических индексов

**ПОД КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЙ ТЕНДЕНЦИЮ РАЗВИТИЯ ЯВЛЕНИЯ, ПОНИМАЮТ**

- 1) тренд
- 2) регрессию
- 3) автокорреляцию
- 4) аппроксимацию

**Герметизацию одноразовых контейнеров для сбора колющих/режущих отходов класса «Б» и «В» в местах их образования осуществляют после \_\_\_\_\_ объема контейнера**

- 1) заполнения на ?
- 2) полного заполнения
- 3) заполнения на ?
- 4) заполнения на ?

**Материальная ответственность работодателя перед работником заключается в возмещении ущерба в связи с**

- 1) причиненным ущербом в результате несчастного случая на производстве
- 2) лишением возможности трудиться
- 3) лишением возможности установить неполный рабочий день
- 4) лишением возможности получать премию

**Результаты медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи оформляются соответствующими**

- 1) дополнительными соглашениями
- 2) актами
- 3) служебными записками
- 4) договорами

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) фактический срок годности моющего раствора в сутках
- 2) объем раствора дезинфицирующего средства
- 3) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) норму расхода дезинфицирующего раствора на изделие/комплект

**ЦЕЛИ ОРГАНИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ НА \_\_\_\_\_ УРОВНЕ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) низшем
- 2) высшем
- 3) субъектовом
- 4) среднем

**В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ НОВООБРАЗОВАНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) второе
- 2) четвертое
- 3) третье
- 4) первое

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЕТСКУЮ ПОЛИКЛИНИКУ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) открытого типа
- 2) консультативно-диагностическим
- 3) лечебно-профилактическим
- 4) особого типа

**МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, В РАМКАХ КОТОРОЙ ПАЦИЕНТ ЛИШЕН САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ В ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЙ И НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА СВОЕ ЗДОРОВЬЕ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) контрактной (договорной)
- 2) коллегиальной
- 3) патерналистской
- 4) инженерной (технократической)

**В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЦИПОМ ПАРЕТО СООТНОШЕНИЕ ЗАТРАТ ВРЕМЕНИ, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАЧИ, И ИТОВОГО РЕЗУЛЬТАТА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 80:20
- 2) 60:40
- 3) 30:70
- 4) 50:50

**ТРАДИЦИОННОЙ ДЛЯ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МОДЕЛЬ**

## **ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА**

- 1) патерналистская
- 2) коллегиальная
- 3) контрактная (договорная)
- 4) инженерная (технократическая)

## **ЗАВИСИМОСТЬ, ПРИ КОТОРОЙ УВЕЛИЧЕНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ОДНОГО ПРИЗНАКА ВЕДЕТ К УВЕЛИЧЕНИЮ ВТОРОГО, ХАРАКТЕРИЗУЕТ \_\_\_\_\_ ВИД КОРРЕЛЯЦИОННОЙ СВЯЗИ**

- 1) прямой
- 2) обратный
- 3) полный
- 4) неполный

## **ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) извещение о пациенте с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- 2) талон на прием к врачу
- 3) статистический талон
- 4) амбулаторную карту

## **ИЗ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В СПИСОК II ВКЛЮЧЕНЫ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ОБОРОТ КОТОРЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ \_\_\_\_\_ И В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ \_\_\_\_\_**

- 1) разрешен; общие меры контроля
- 2) запрещен; запретительные процедуры
- 3) ограничен; меры контроля
- 4) обязателен; особые меры контроля

## **В ХОДЕ РАНЖИРОВАНИЯ ФАКТОРОВ СОЦИАЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАИВЫСШИЙ РАНГ БУДЕТ ИМЕТЬ**

- 1) миграционный прирост численности населения за анализируемый период
- 2) заболеваемость воздушно-капельными инфекциями
- 3) численность населения города и прикрепленного контингента
- 4) заболеваемость сердечно-сосудистыми нозологиями

## **СТОЙКИЕ РАССТРОЙСТВА ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ИМЕЮТ**

- 1) 3 степени
- 2) 1 степень
- 3) 4 степени
- 4) 2 степени

**МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, В РАМКАХ КОТОРОЙ ВРАЧ И ПАЦИЕНТ ВСТУПАЮТ В ДОГОВОРНЫЕ ОТНОШЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) инженерной (технократической)
- 2) коллегиальной
- 3) контрактной
- 4) патерналистской

**НОМЕНКЛАТУРУ ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИХ ДИЕТ В МНОГОПРОФИЛЬНОМ СТАЦИОНАРЕ НА 500 КОЕК УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) главный врач
- 2) уполномоченный представитель территориального Роспотребнадзора
- 3) заместитель главного врача по лечебной работе
- 4) совет по лечебному питанию

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ МИГРАЦИОННЫХ ПРОЦЕССОВ РАССЧИТЫВАЮТ ЧИСЛО ВЫБЫВШИХ НА \_\_\_\_\_ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 1 000 000
- 2) 10 000
- 3) 1 000
- 4) 100 000

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА, ИМЕЮЩАЯ ДИПЛОМ О СРЕДНЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ», НЕ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО СТАТИСТИКА ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА ПО ПРИЧИНЕ ОТСУТСТВИЯ**

- 1) базового образования, соответствующего должности медицинского статистика
- 2) профессиональной переподготовки по специальности «Медицинская статистика»
- 3) документов о повышении квалификации по специальности «Медицинская статистика»
- 4) необходимого стажа работы

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРЫХ РАСПОЛАГАЮТСЯ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ВКЛЮЧАЮТ В СВОЁ НАИМЕНОВАНИЕ СЛОВО**

- 1) научный
- 2) исследовательский
- 3) клинический
- 4) аналитический

**ЙОДОФОРМ, ГИДРОКАРБОНАТ НАТРИЯ ОТНОСЯТСЯ К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ТРЕБУЮЩИМ ЗАЩИТЫ ОТ**

- 1) воздействия пониженных температур
- 2) воздействия газов, содержащихся в окружающей среде

- 3) улетучивания
- 4) воздействия повышенных температур

**ЖУРНАЛЫ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОФОРМЛЕННЫЕ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ СБРОШЮРОВАНЫ, ПРОНУМЕРОВАНЫ И СКРЕПЛЕНЫ ПОДПИСЬЮ \_\_\_\_\_ И ПЕЧАТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) заведующего отделением
- 2) заместителя главного врача по лечебной работе
- 3) руководителя
- 4) главной медицинской сестры

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР БОЛЬНЫХ ПО ВЫСОКОЗАТРАТНЫМ НОЗОЛОГИЯМ ВЕДЕТ**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Российской Федерации
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) орган местного самоуправления

**ЕСЛИ РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ ВНЕПЛАНОВУЮ ПРОВЕРКУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ТО ПРОВЕРКА ДОЛЖНА БЫТЬ СОГЛАСОВАНА С**

- 1) региональным органом управления здравоохранением
- 2) прокуратурой
- 3) территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- 4) Роспотребнадзором

**СТЕРИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В НЕУПАКОВАННОМ ВИДЕ (В ОТКРЫТЫХ ЛОТКАХ) ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ МЕТОДЕ**

- 1) газовом
- 2) плазменном
- 3) паровом
- 4) воздушном

**В СЛУЧАЕ НЕСООТВЕТСТВИЯ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ИМУЩЕСТВА УЧЁТНЫМ ДАННЫМ СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) акт
- 2) накладную
- 3) инвентаризационную опись
- 4) сличительную ведомость

**ПОД ЭКОНОМЕТРИКОЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) метод экономического анализа
- 2) метод научного исследования, состоящий в изучении предмета (явления) как единого целого
- 3) способ рассуждения от отдельных частных факторов и положений к общим

выводам, обобщениям

4) науку, связанную с эмпирическим выводом экономических законов

**ПОМЕЩЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ХРАНЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ КАТЕГОРИИ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

**МИНИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 100
- 2) 90
- 3) 80
- 4) 70

**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО УЧЕТА В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
- 2) медицинская организация, оказавшая медицинскую помощь
- 3) Правительство Российской Федерации
- 4) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти

**РАСТВОР, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ПОСЛАБЛЯЮЩЕЙ КЛИЗМЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПОДОГРЕТЬ ДО ТЕМПЕРАТУРЫ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) 60-70
- 2) 30-32
- 3) 37-38
- 4) 40-42

**ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ НА ВРАЧЕБНОМ (ПЕДИАТРИЧЕСКОМ) УЧАСТКЕ ОЦЕНИВАЮТ ДИНАМИКУ ПОКАЗАТЕЛЯ**

- 1) численности детей-инвалидов
- 2) врожденных пороков развития
- 3) травм и отравлений
- 4) профилактических прививок

**ИЗБЕГАНИЕ В КОНФЛИКТЕ ОЗНАЧАЕТ**

- 1) изменение своей позиции, отказ от своих интересов
- 2) урегулирование разногласий через взаимные уступки
- 3) уклонение от конфликта, стремление выйти из конфликтной ситуации, не

разрешая ее

4) открытую борьбу за свои интересы, отстаивание своей позиции

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРИ ДИАГНОСТИРОВАНИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ДОЛЖНА УВЕДОМИТЬ ОРГАНЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 22
- 2) 14
- 3) 12
- 4) 20

**ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩАЯ КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕРЯЕТ СОСТОЯНИЕ ХРАНЕНИЯ, УЧЕТА, ФАКТИЧЕСКОЕ НАЛИЧИЕ И РАСХОД РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ 1 РАЗ В**

- 1) квартал
- 2) месяц
- 3) год
- 4) неделю

**ПРИ ПРИНЯТИИ ИМУЩЕСТВА И ДРУГИХ МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ В МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ОФОРМЛЯЕТСЯ**

- 1) расписка о принятии имущества
- 2) договор о полной индивидуальной материальной ответственности
- 3) обязательство старшей медицинской сестры
- 4) приказ руководителя медицинской организации

**СУБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МЕДИЦИНСКИХ КОНФЛИКТОВ, ЗАВИСЯЩИМИ ОТ ВРАЧА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) лечебно-профилактические
- 2) финансовые
- 3) материально-технические
- 4) организационные

**СЕГМЕНТИРОВАНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЬСКОГО РЫНКА ПО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ПРОВОДЯТ ПО**

- 1) возрасту
- 2) нозологии
- 3) образу жизни
- 4) уровню доходов

**ЛИСТЫ ЖУРНАЛОВ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЗАПОЛНЯЕМЫХ В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ, РАСПЕЧАТЫВАЮТ ДЛЯ ПОСЛЕДУЮЩЕГО БРОШЮРОВАНИЯ**

- 1) ежедневно



- 2) ежемесячно
- 3) ежеквартально
- 4) еженедельно

**ОТВЕТСТВЕННЫМ ЛИЦОМ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ ПЕРИОДИЧНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ (ТЕКУЩИХ И ГЕНЕРАЛЬНЫХ УБОРОК) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) старшая медицинская сестра структурного подразделения
- 2) главная медицинская сестра
- 3) заведующий структурным подразделением
- 4) заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе

**ПОД СУБЪЕКТОМ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОНИМАЮТ**

- 1) Росздравнадзор и его территориальные органы
- 2) федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 3) частные медицинские организации
- 4) государственные и муниципальные медицинские организации

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) лечебно-профилактическим
- 2) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 3) особого типа
- 4) городским

**ЗАДАЧЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трудовая адаптация пациента в коллективе
- 2) борьба с факторами риска
- 3) ликвидация остаточных явлений болезни, восстановление функциональной активности организма
- 4) спасение жизни пациента

**К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «В» ОТНОСЯТ**

- 1) ваннные залы (кроме радоновых), помещения подогрева парафина и озокерита
- 2) регистратуры, справочные вестибюли, гардеробные
- 3) процедурные и асептические перевязочные
- 4) кабинеты функциональной диагностики, процедурные эндоскопии

**В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАРАЗИТОЗА МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НАПРАВЛЯЮТ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 48
- 2) 72
- 3) 24
- 4) 12

**ФАКТИЧЕСКАЯ ГОДОВАЯ ФУНКЦИЯ ВРАЧЕБНОЙ ДОЛЖНОСТИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА (- ПЕДИАТРА) УЧАСТКОВОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ДАННЫМ**

- 1) ведомостей учета врачебных посещений в поликлинике (амбулатории), диспансере, консультации (ф.039/у-02)
- 2) медицинских карт пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (ф.025/у)
- 3) талонов пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (ф.025-1/у)
- 4) листов для записи заключительных (уточненных) диагнозов

**УЧЕТ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ, ВЕДЕТСЯ НА УРОВНЕ**

- 1) поликлиники
- 2) федерального округа
- 3) города
- 4) субъекта Российской Федерации

**ИЗЛИШНЯЯ КАТЕГОРИЧНОСТЬ ВРАЧА МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ**

- 1) мотивом
- 2) инцидентом
- 3) конфликтогеном
- 4) предметом конфликта

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА ТЕХНОЛОГИИ (ПРОЦЕССА) ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ**

- 1) экономия финансовых средств
- 2) наличие врачебных ошибок
- 3) выполнение плана посещений
- 4) укомплектованность медицинскими кадрами

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ СЧИТАЮТ**

- 1) соблюдение сроков ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме
- 2) установление предварительного диагноза лечащим врачом в ходе первичного приема пациента
- 3) доброжелательное отношение к пациенту медицинских работников, обеспечивающих непосредственное оказание медицинских услуг
- 4) соответствие сроков ожидания проведения отдельных диагностических обследований срокам, установленным в Программе государственных гарантий

бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации

### **ПРЕИМУЩЕСТВО ДЕЛЕГИРОВАНИЯ ПОЛНОМОЧИЙ СОСТОИТ В**

- 1) возможности переложить ответственность за принятие решений на подчиненных
- 2) стремлении работника самостоятельно выполнить работу
- 3) создании творческой, но управляемой и контролируемой рабочей среды
- 4) возможности установления целей организации

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) фондовооруженности
- 2) смертности от злокачественных новообразований
- 3) смертности от туберкулеза
- 4) охвата профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних в дошкольных образовательных учреждениях

### **РЕЖИМ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) совет медицинских сестер
- 2) главный врач
- 3) совет по лечебному питанию
- 4) заместитель главного врача по медицинской части

### **В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО СОЗНАНИЯ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ НЕОБХОДИМО ВЫЗВАТЬ**

- 1) после проведения сердечно-легочной реанимации
- 2) сразу
- 3) после проверки дыхания
- 4) после оказания первой помощи

### **БЕЛЬЕВЫМ РЕЖИМОМ ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ СМЕНА БЕЛЬЯ БОЛЬНЫМ 1 РАЗ В \_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 20
- 4) 14

### **РАЗДАЧУ ГОТОВОЙ ПИЩИ ПАЦИЕНТАМ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ПРОИЗВОДЯТ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ ПОСЛЕ ЕЕ ПРИГОТОВЛЕНИЯ**

- 1) 2,5
- 2) 2
- 3) 3,5
- 4) 3

### **ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПАЛАТНОЙ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ КОЕК ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРЕБЫВАНИИ МАТЕРИ И РЕБЕНКА**

- 1) 20
- 2) 13
- 3) 10
- 4) 15

### **СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) орган исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан субъекта Российской Федерации
- 2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) Министерство труда, занятости и социального развития Российской Федерации
- 4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

### **ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РЕГУЛИРУЕТ**

- 1) Гражданский кодекс РФ
- 2) Этический кодекс медицинской сестры России
- 3) Конституция РФ
- 4) Трудовой Кодекс РФ

### **В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО СРОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДА ТЕХНИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ РЕАБИЛИТАЦИИ СЕРИЙНОГО ПРОИЗВОДСТВА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 14
- 4) 12

### **ПРИ ПЛАНОВОМ ПОСТУПЛЕНИИ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТЫ ПСИХИАТРИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРОВ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОДЛЕЖАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА**

- 1) грипп
- 2) дифтерию и кишечные инфекции
- 3) инфекции, передающиеся половым путем
- 4) инфекционный мононуклеоз

### **ПРИ ПАЛЬЦЕВОМ ПРИЖАТИИ СОННОЙ АРТЕРИИ ЕЕ ПРИЖИМАЮТ К**

- 1) поперечному отростку 6 шейного позвонка
- 2) 1 ребру
- 3) остистому отростку 6 шейного позвонка
- 4) поперечному отростку 4 шейного позвонка

### **СТРУКТУРА АССОРТИМЕНТА, КАК ПРАВИЛО, ВЫРАЖАЕТСЯ В**

- 1) процентах

- 2) денежных единицах
- 3) товарных единицах
- 4) учетных единицах выпуска продукции

**ПОКАЗАТЕЛЬ «ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ СРЕДНИМИ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ, РАБОТАЮЩИМИ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ» РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛА СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ (ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ) К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ \_\_\_\_\_ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) постоянного
- 2) прикрепленного
- 3) наличного
- 4) коренного

**В ПРОСТОМ СЛЕПОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВРАЧ \_\_\_\_\_, ПАЦИЕНТ \_\_\_\_\_ КТО ПОЛУЧАЕТ ЛЕКАРСТВО, А КТО – ПЛАЦЕБО**

- 1) не знает; знает
- 2) знает; не знает
- 3) знает; знает
- 4) не знает; не знает

**ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЯЗАТЕЛЬНО**

- 1) только для медицинских организаций ведомственного подчинения
- 2) только для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию
- 3) только для государственных медицинских организаций
- 4) для всех медицинских организаций

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОТДЕЛЕНИЯ ГЕМАТОЛОГИИ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ДОЛЖНА ПОВЫШАТЬ СВОЮ КВАЛИФИКАЦИЮ В РАМКАХ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Сестринское дело»
- 2) «Трансфузиология»
- 3) «Гемодиализ»
- 4) «Сестринское дело в хирургии»

**ПОМЕЩЕНИЯ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ТРЕХМЕСЯЧНОГО ЗАПАСА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ КАТЕГОРИИ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

**РАЗМЕР ВЗНОСА ПРЕДПРИЯТИЙ В ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_% ПО ОТНОШЕНИЮ К ФОНДУ ОПЛАТЫ ТРУДА**

- 1) 2,8
- 2) 5,1
- 3) 4,6
- 4) 3,6

**ОСНОВНЫМ ПОНЯТИЕМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В НОРМИРОВАНИИ ТРУДА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) экономическая оценка
- 2) расчет потребности
- 3) трудовая операция
- 4) норма времени

**СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ УТВЕРЖДЕНЫ ПРИКАЗАМИ**

- 1) Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 4) Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ СЕСТРИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ПРЕТЕНДУЮЩИЙ НА ПОЛУЧЕНИЕ ВТОРОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (В ДОЛЖНОСТИ) НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) трех
- 2) четырех
- 3) пяти
- 4) семи

**ГРАЖДАН, НЕ ИМЕЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НО ТРЕБУЮЩИХ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОВОДУ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) II
- 2) IIIa
- 3) I
- 4) IIIб

**МЕРЫ ПО РЕАЛИЗАЦИИ, ОБЕСПЕЧЕНИЮ И ЗАЩИТЕ ПРАВ И СВОБОД ЧЕЛОВЕКА И ГРАЖДАНИНА, ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ИХ РАВЕНСТВА И ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ПРЕДЕЛАХ ПОЛНОМОЧИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Государственная дума Федерального собрания Российской Федерации
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 4) центральный орган исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения

**НОВОРОЖДЕННЫЕ, РОДИВШИЕСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ГРАММ, СЧИТАЮТСЯ НОВОРОЖДЕННЫМИ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ**

- 1) 1000
- 2) 2500
- 3) 1500
- 4) 1300

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ НА САХАР В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ЕЕ СОБИРАЮТ В**

- 1) стерильные пробирки
- 2) в отдельные чистые емкости в зависимости от времени суток
- 3) стерильную банку объемом 200 мл
- 4) чистую банку объемом 3 литра

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СТЕРИЛИЗУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ЭНДОСКОПОВ, СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ЭНДОСКОПОВ И ИНСТРУМЕНТОВ К НИМ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) общее количество средства для дезинфекции эндоскопов
- 4) норму расхода дезинфицирующего раствора

**ОБРАЩЕНИЕ, ПО КОТОРОМУ НЕВОЗМОЖНО УСТАНОВИТЬ АВТОРСТВО, ОТСУТСТВУЮТ ПОДПИСЬ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЭЛЕКТРОННАЯ ЦИФРОВАЯ ПОДПИСЬ, ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ЗАЯВИТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) процессуальным
- 2) открытым
- 3) анонимным
- 4) индивидуальным

**К РАСХОДНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ИМУЩЕСТВУ ОТНОСЯТ**

- 1) диагностическое оборудование
- 2) лекарственные, перевязочные средства и компоненты крови
- 3) средства для ведения радиационно-химической разведки
- 4) средства медицинской эвакуации

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СТЕРИЛИЗУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ МНОГОКРАТНОГО**

### **ПРИМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату
- 4) норму расхода дезинфицирующего раствора

### **ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ЛЮБЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА НОСЯТ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕР ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ И ФИЗИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ**

- 1) избирательный
- 2) рекомендательный
- 3) обязательный
- 4) консультативный

### **ИНФОРМАЦИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА ПОДЛЕЖИТ РАЗМЕЩЕНИЮ**

- 1) в сети Интернет
- 2) в газете
- 3) в научном журнале
- 4) на телевидении

### **ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ПОДРОБНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) голова, грудная клетка, спина, живот, конечности
- 2) лицо, шея, грудная клетка, спина, голова, живот, таз, конечности
- 3) голова, шея, грудная клетка, спина, живот, таз, конечности
- 4) грудная клетка, спина, голова, шея, живот, таз, конечности

### **РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПЕРИОДИЧЕСКОМУ ОСМОТРУ, С КАЛЕНДАРНЫМ ПЛАНОМ ЕГО ПРОВЕДЕНИЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ДО СОГЛАСОВАННОЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ДАТЫ НАЧАЛА ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОСМОТРА**

- 1) 21
- 2) 10
- 3) 28
- 4) 14

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДОПУСК К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ**

- 1) периодической аккредитации
- 2) аттестации
- 3) первичной аккредитации
- 4) первичной специализированной аккредитации

### **ЗАПАС СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И**



**ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА СПИСКА II В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_ ПОТРЕБНОСТИ**

- 1) трехмесячной
- 2) годовой
- 3) девятимесячной
- 4) шестимесячной

**ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОКАЗАНА ПО МЕСТУ ВЫЕЗДА**

- 1) специализированной бригады скорой медицинской помощи
- 2) мобильной медицинской бригады
- 3) подразделения санитарной авиации
- 4) бригады спасателей

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СБОРА МОЧИ НА ОБЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПОДГОТОВИТЬ**

- 1) 8-10 чистых банок
- 2) стерильную пробирку объемом 10 мл
- 3) сухую чистую банку с крышкой объемом не менее 200 мл
- 4) стерильную банку объемом не менее 200 мл

**ВЫПУСКНИЦА МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, УСПЕШНО ПРОШЕДШАЯ ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО», МОЖЕТ РАБОТАТЬ В ДОЛЖНОСТИ \_\_\_\_\_ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ**

- 1) медицинской сестры стерилизационной
- 2) медицинского статистика
- 3) медицинской сестры общей практики
- 4) акушерки

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) летальности
- 2) смертности на дому
- 3) послеоперационных осложнений
- 4) экономии финансовых средств

**ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) орган местного самоуправления
- 2) Министерство труда, занятости и социального развития
- 3) Правительство Российской Федерации
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

**НЕНОРМИРОВАННЫЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ УСТАНАВЛИВАЮТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) главному врачу
- 2) старшей медицинской сестре отделения
- 3) врачу-терапевту участковому
- 4) заведующему операционным блоком

### **НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОКАЗЫВАЮТ**

- 1) первую врачебную помощь – квалифицированную медицинскую помощь
- 2) первую помощь – доврачебную помощь – первую врачебную помощь – квалифицированную и специализированную медицинскую помощь
- 3) первую помощь – первую врачебную помощь – паллиативную медицинскую помощь
- 4) скорую медицинскую помощь – специализированную медицинскую помощь

### **ПРИ ПОДКОЖНОМ ВВЕДЕНИИ ЛЕКАРСТВА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВВОДИТ ИГЛУ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 90
- 2) 15
- 3) 60
- 4) 45

### **ШТАТНУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ ДИСПАНСЕРА УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 1) орган управления здравоохранением
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) учредитель медицинской организации
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

### **ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ «НА КОЙКУ» ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ СЛУЖАЩИХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, УСТАНОВЛЕННЫЕ РАНЕЕ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНОМ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) не обязательны и могут дополняться иными механизмами планирования в современной финансовой модели здравоохранения
- 2) обязательны для исполнения при планировании штатных расписаний современного медицинского учреждения
- 3) должны быть подтверждены на основании обязательной фотографии рабочего времени
- 4) подтверждаются только при проведении хронометражных наблюдений на рабочем месте

### **К КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОТНОСЯТ**

- 1) расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре
- 2) среднее число дней пребывания больного на койке в стационаре
- 3) своевременность и полноту охвата диспансерным наблюдением

4) открытость и доступность информации о медицинской организации

**СОГЛАСНО ЦИКЛУ ДЕМИНГА ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) улучшение
- 2) управление
- 3) изучение
- 4) определение целей

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН ВЫБИРАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ НЕ ЧАЩЕ ЧЕМ 1 РАЗ В**

- 1) год
- 2) полгода
- 3) квартал
- 4) месяц

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Сестринское дело»
- 2) «Медико-профилактическое дело»
- 3) «Акушерское дело»
- 4) «Лечебное дело»

**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_, ДВУХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР-АНЕСТЕЗИСТОВ И ВОДИТЕЛЯ**

- 1) врача общей практики (семейного)
- 2) врача-терапевта
- 3) врача-анестезиолога-реаниматолога
- 4) врача-педиатра

**В ПОМЕЩЕНИЯХ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ЧЕТВЕРТОЙ КАТЕГОРИИ, ХРАНЕНИЕ ТЕРМОЛАБИЛЬНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В**

- 1) специальной зоне, отделенной от основного места хранения наркотических лекарственных препаратов металлической решеткой
- 2) контейнерах, помещенных в закрывающиеся емкости
- 3) запирающихся холодильных камерах
- 4) термоконтейнерах, размещенных в сейфах

**ЕСЛИ В ДЕНЬ УВОЛЬНЕНИЯ У РАБОТНИКА НАСТУПИЛА ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ И ОН ОБРАТИЛСЯ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ТО ЕМУ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) медицинское заключение
- 2) справка произвольной формы

- 3) справка установленного образца
- 4) листок нетрудоспособности

### **ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ МЕТОДОМ МАКСИМАЛЬНОГО СГИБАНИЯ КОНЕЧНОСТИ В СУСТАВЕ НЕОБХОДИМО**

- 1) вложить в область сустава 1-2 бинта или свернутую валиком одежду, конечность согнуть и зафиксировать руками, жгутом, несколькими турами бинта или подручными средствами
- 2) наложить кровоостанавливающий жгут на область сустава, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать вручную или другим способом (бинтом, брючным ремнем и т. д.)
- 3) наложить на рану давящую повязку, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать
- 4) согнуть конечность в суставе, зафиксировать табельными или подручными средствами, для усиления эффекта вложить в область сустава твердый предмет (металлическую трубу, кусок дерева и т. д.)

### **К СОРТИРОВОЧНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) трудоспособность
- 2) принадлежность к офицерскому составу
- 3) выраженность возбуждения
- 4) опасность для окружающих

### **СРОК ХРАНЕНИЯ ШТАТНОГО РАСПИСАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) постоянно
- 2) 25 лет
- 3) 75 лет
- 4) на усмотрение администрации

### **ОЖИВЛЕНИЕ С ПОЛНЫМ ВОССТАНОВЛЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ (В МИНУТАХ)**

- 1) 1-2
- 2) 5-7
- 3) 10-15
- 4) 3-4

### **ТРУДОВОЙ ДОГОВОР МОЖЕТ БЫТЬ РАСТОРГНУТ РАБОТОДАТЕЛЕМ В СЛУЧАЕ НЕСООТВЕТСТВИЯ РАБОТНИКА ЗАНИМАЕМОЙ ДОЛЖНОСТИ ИЛИ ВЫПОЛНЯЕМОЙ РАБОТЕ ВСЛЕДСТВИЕ НЕДОСТАТОЧНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ, ПОДТВЕРЖДЕННОЙ**

- 1) рапортом непосредственного руководителя
- 2) служебной запиской более квалифицированного работника
- 3) заключением профсоюзной организации
- 4) результатами аттестации

**2% ВОДНЫЙ РАСТВОР КАРБОЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПОМЕЩАЕТСЯ В ШКАФАХ СКЛАДСКИХ ПОМЕЩЕНИЙ ПРИ ХРАНЕНИИ**

- 1) шовного материала
- 2) резиновых изделий
- 3) перевязочных средств
- 4) пластмассовых изделий

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ВЕДУТ**

- 1) по каждому виду вакцин
- 2) только по инактивированным вакцинам
- 3) только по живым вакцинам
- 4) только по импортным вакцинам

**КАРТА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ИМЕЕТ КОД**

- 1) 003/у
- 2) 063/у
- 3) 025-ЦЗ/у
- 4) 064/у

**ПОЛНОМОЧИЕМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) утверждение списка медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования
- 2) утверждение территориальной программы обязательного медицинского страхования
- 3) установление тарифов страховых взносов на обязательное медицинское страхование и порядка их взимания
- 4) уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения

**О ВВЕДЕНИИ НОВЫХ НОРМ ТРУДА РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИЗВЕЩЕНЫ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА**

- 1) 40 дней
- 2) два месяца
- 3) две недели
- 4) один месяц

**ЛИЦ, ОТВЕТСТВЕННЫХ ЗА ВЕДЕНИЕ И ХРАНЕНИЕ ЖУРНАЛОВ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЗНАЧАЕТ**

- 1) заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом
- 2) заместитель главного врача по лечебной работе
- 3) главная медицинская сестра
- 4) руководитель медицинской организации

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭКСПЕРТИЗЫ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ ВЫНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОБ ОТСУТСТВИИ \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) хронического неинфекционного
- 2) профессионального
- 3) социально-значимого
- 4) особо опасного инфекционного

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ В СТАЦИОНАРЕ ПО ПОВОДУ СОХРАНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПЛАЧИВАЮТ КАК ПРИ**

- 1) заболевании
- 2) травме
- 3) карантине
- 4) родах

**МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) целевыми
- 2) предварительными
- 3) предупредительными
- 4) текущими

**МОЧА, СОБРАННАЯ ДЛЯ ОБЩЕГО КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ДОЛЖНА БЫТЬ ДОСТАВЛЕНА В ЛАБОРАТОРИЮ**

- 1) в замороженном виде
- 2) в вертикальном положении
- 3) при комнатной температуре
- 4) в опечатанном контейнере

**ЕСЛИ ОБЩЕСТВЕННЫЙ СОВЕТ ПО ПРОВЕДЕНИЮ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СОЗДАН ПРИ ОРГАНЕ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ТО ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОБЩЕСТВЕННОМ СОВЕТЕ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) орган исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан субъекта Российской Федерации
- 2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) орган местного самоуправления
- 4) орган представительной власти субъекта Российской Федерации

**КРИТЕРИЕМ, СЛУЖАЩИМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ II ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К**

- 1) ориентации I степени
- 2) общению I степени

- 3) обучению в общих учебных заведениях
- 4) самообслуживанию и ориентации II степени

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ОЧАГЕ ПЕДИКУЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 30
- 2) 21
- 3) 35
- 4) 180

**К ОСНОВНЫМ СОРТИРОВОЧНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ**

- 1) опасность пострадавшего для окружающих, нуждаемость в лечебных мероприятиях и нуждаемость в эвакуации
- 2) тяжесть состояния пострадавшего и его прогноз
- 3) сочетанный и(или) комбинированный характер повреждений
- 4) наличие симптомов шока и комы

**В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ**

- 1) инфекционные и паразитарные заболевания
- 2) состояния перинатального периода
- 3) внешние причины
- 4) болезни органов пищеварения

**ОРГАНИЗАЦИЯ И ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ БУДУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ С \_\_\_\_ ГОДА**

- 1) 1 июля 2021
- 2) 1 января 2021
- 3) 1 января 2022
- 4) 1 июля 2022

**ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ СЧИТАЮТ \_\_\_\_\_ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) 1-2 часа
- 2) 3 часа
- 3) 4-5 часов
- 4) 6 часов

**СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ**

- 1) 15 компрессий грудной клетки
- 2) 3 искусственных вдоха
- 3) 5 искусственных вдохов
- 4) 30 компрессий грудной клетки

**КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, В КОТОРОМ ВСЕ УЧАСТНИКИ (ВРАЧИ, ПАЦИЕНТЫ,**

**ОРГАНИЗАТОРЫ) ЗНАЮТ, КАКОЙ ПРЕПАРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У КОНКРЕТНОГО ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЮТ**

- 1) простым слепым
- 2) закрытым
- 3) открытым
- 4) двойным слепым

**В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) третье
- 2) пятое
- 3) второе
- 4) первое

**НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗМОЖНОСТИ ЗАЯВИТЕЛЮ ОЗНАКОМИТЬСЯ С ДОКУМЕНТАМИ И МАТЕРИАЛАМИ, КАСАЮЩИМИСЯ РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ, ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) санитарного
- 2) противопожарного
- 3) заключительного
- 4) государственного

**ПАЦИЕНТЫ С ИНФЕКЦИЕЙ ЛЮБОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ НЕЗАВИСИМО ОТ СРОКА ЕЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, ВЫЗВАННОЙ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫМ ЗОЛОТИСТЫМ СТАФИЛОКОККОМ, ПОДЛЕЖАТ ИЗОЛЯЦИИ В ПАЛАТЫ**

- 1) двухместные
- 2) однокоечные
- 3) боксированные
- 4) с повышенным уровнем комфортности

**ВТОРЫМ ЭТАПОМ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ситуационный анализ
- 2) тактическое планирование
- 3) маркетинговый контроль
- 4) маркетинговый синтез

**ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б» ДОЛЖНЫ БЫТЬ \_\_\_\_\_ ЦВЕТА**

- 1) черного
- 2) желтого
- 3) зеленого
- 4) синего

**ФИНАНСИРОВАНИЕ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**



### **ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) страховых взносов предприятий на работающих граждан
- 2) прибыли (доходов) предприятий и личных средств граждан
- 3) средств органов местного самоуправления
- 4) средств благотворительных организаций

### **ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, РАЗМЕЩЕННАЯ НА ИНФОРМАЦИОННЫХ СТЕНДАХ (СТОЙКАХ), ДОЛЖНА БЫТЬ ДОСТУПНА**

- 1) в течение всего рабочего времени медицинской организации
- 2) только в период предоставления платных медицинских услуг
- 3) только потребителям платных медицинских услуг
- 4) лицам, обращающимся за бесплатной медицинской помощью

### **ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ БЕДРЕННАЯ АРТЕРИЯ ПРИЖИМАЕТСЯ К ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ ВЕТВИ ЛОБКОВОЙ КОСТИ НА СЕРЕДИНЕ РАССТОЯНИЯ МЕЖДУ**

- 1) верхней подвздошной остью и большим вертелом бедренной кости
- 2) верхней подвздошной остью слева и справа
- 3) верхней подвздошной остью и симфизом
- 4) большим вертелом бедренной кости и симфизом

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ МНОГОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем раствора дезинфицирующего средства
- 2) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату
- 3) количество суток в расчетном периоде
- 4) фактический срок годности моющего раствора в сутках

### **ОТСУТСТВИЕ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ В КАБИНЕТЕ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) порядков оказания медицинской помощи
- 2) финансовой дисциплины
- 3) трудового законодательства
- 4) санитарно-эпидемиологического режима

### **ЧАСТЬ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ НОВЫХ СЛОЖНЫХ И/ИЛИ УНИКАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ, А ТАКЖЕ РЕСУРСОЕМКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ**

- 1) паллиативной
- 2) высокотехнологичной
- 3) санаторно-курортной
- 4) реабилитационной

### **ЧАСТНОПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ**

### **ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ЗА СЧЕТ**

- 1) национальных государственных программ и субсидий государства
- 2) взносов по добровольному медицинскому страхованию
- 3) целевых взносов предпринимателей, спонсоров, меценатов
- 4) финансовой поддержки частных благотворительных фондов

### **МИНИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ СРОК ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 216
- 2) 250
- 3) 504
- 4) 320

### **ЖИВАЯ ВАКЦИНА И ИНАКТИВИРОВАННАЯ ВАКЦИНА В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ**

- 1) внизу холодильника
- 2) на одной полке
- 3) на разных полках
- 4) в морозильной камере

### **В КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ГДЕ У ПАЦИЕНТА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ДИАГНОСТИРОВАНА ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изоляция контактных лиц
- 2) заключительная дезинфекция после изоляции пациента
- 3) вакцинация не болевших и не привитых контактных лиц
- 4) назначение интерферона контактными лицам

### **ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ АНКЕТИРОВАНИЕ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) формирования групп здоровья
- 2) выявления ранних стадий заболеваний, препятствующих занятиям физкультурой и спортом
- 3) своевременного выявления инфекционных заболеваний
- 4) определения факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) больничной летальности
- 2) смертности детей в возрасте 0-17 лет
- 3) обеспеченности врачебными кадрами
- 4) средней длительности пребывания пациента на педиатрической койке

**ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, БЮДЖЕТОВ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И СРЕДСТВА \_\_\_\_\_ СТРАХОВАНИЯ**

- 1) профессионального
- 2) добровольного медицинского
- 3) обязательного медицинского
- 4) социального

**НОМЕНКЛАТУРА ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИХ ДИЕТ В МНОГОПРОФИЛЬНОМ СТАЦИОНАРЕ НА 500 КОЕК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) возможностями пищеблока
- 2) его профилем
- 3) заключением территориального Роспотребнадзора
- 4) рекомендациями учредителя

**К ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) организацию и контроль за проведением комплекса противоэпидемических мероприятий по локализации и ликвидации последствий аварий или аварийных ситуаций на объектах биотехнологии и микробиологии
- 2) государственный контроль за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов
- 3) повышение доступности и качества медицинской помощи пациентам, рост продолжительности жизни
- 4) медико-санитарное и медико-биологическое обеспечение спортсменов сборных команд Российской Федерации и их ближайшего резерва, включая проведение углубленного медицинского обследования спортсменов

**В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ) РАБОТНИКУ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ОТ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 30
- 2) 25
- 3) 20
- 4) 15

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РЕАНИМАЦИИ ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЯМИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) общий объем антисептика для обработки рук перед инъекциями
- 2) среднее количество антисептика для обработки инъекционного поля
- 3) количество инъекций за год
- 4) минимальное количество инъекций в сутки

**СОЦИАЛЬНЫЕ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 3) уполномоченный территориальный орган исполнительной власти
- 4) уполномоченный территориальный орган законодательной власти

**ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) средств добровольного медицинского страхования
- 2) средств фонда социального страхования
- 3) личных средств граждан
- 4) средств обязательного медицинского страхования

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕГОДНОГО ОСНОВНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ВРАЧА-МЕТОДИСТА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 28
- 2) 24
- 3) 30
- 4) 36

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОСУДЫ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) фактический срок годности раствора в сутках
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) объем раствора для полного погружения изделия
- 4) норму расхода раствора на комплект посуды

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ И ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СЛУЧАЕ ПОРЕЗОВ ИЛИ УКОЛОВ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) обработку салфеткой, смоченной дезинфектантом – снятие перчаток – мытье рук и обработку кожным антисептиком
- 2) мытье рук мылом и водой – заклеивание поврежденного места лейкопластырем
- 3) мытье рук с мылом и водой – тщательное высушивание рук одноразовым полотенцем – обработку антисептиком дважды
- 4) снятие перчаток – мытье рук с мылом под проточной водой – обработку рук этиловым спиртом раствором 70% – обработку ранки йодом раствором 5%

**ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ ДЕТЯМ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКОЙ БРИГАДОЙ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ В МИНУТУ**

- 1) 40
- 2) 16-18
- 3) 25

4) 30

**К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ ЦЕНТР**

- 1) охраны материнства и детства
- 2) гигиены и эпидемиологии
- 3) паллиативной медицинской помощи
- 4) медицинской профилактики

**ОСВОЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ЗАВЕРШАЕТСЯ**

- 1) итоговой аттестацией
- 2) итоговой государственной аттестацией
- 3) сертификационным экзаменом
- 4) аттестационным экзаменом

**ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА НЕМЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ РАСХОДАМ \_\_\_\_\_**

- 1) условно-переменным; кабинета
- 2) нормативным; учредителя
- 3) прямым; структурного подразделения
- 4) косвенным; организации

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕГОДНОГО ОСНОВНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА МЕДИЦИНСКОГО СТАТИСТИКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 36
- 2) 24
- 3) 28
- 4) 30

**ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ ПРОЦЕССОВ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ФОРМУЛОЙ ДЛЯ РАСЧЕТА И ТАБЛИЦЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ**

- 1) индекса здоровья детей
- 2) клубочковой фильтрации
- 3) индекса массы тела
- 4) периода полувыведения лекарственных препаратов в зависимости от возраста

**СООТНОШЕНИЕ ЧАСТОТЫ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ К ВДОХАМ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДВУМЯ СПАСАТЕЛЯМИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 5:1
- 2) 30:2
- 3) 15:1
- 4) 15:2

## **ФИБРОБРОНХОСКОП ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК**

- 1) пищевода и желудка
- 2) трахеобронхиального дерева
- 3) толстого кишечника
- 4) тонкого кишечника

## **В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕ НАРКОМАНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ВНЕСЕННЫМИ В СПИСОК**

- 1) IV
- 2) III
- 3) II
- 4) I

## **ПОЛНОМОЧИЯ ПО ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕРОПРИЯТИЙ, СВЯЗАННЫХ С РАЗВИТИЕМ, ОРГАНИЗАЦИЕЙ И ПРОПАГАНДОЙ ДОНОРСТВА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральное медико-биологическое агентство
- 4) центральный орган управления здравоохранением субъекта

## **НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИИ О МЕСТЕ ПРИЁМА ГРАЖДАН, А ТАКЖЕ ОБ УСТАНОВЛЕННЫХ ДЛЯ ПРИЁМА ДНЯХ И ЧАСАХ, ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) государственного
- 2) индивидуального
- 3) санитарного
- 4) противопожарного

## **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УТВЕРЖДЕНЫ**

- 1) постановлением Правительства Российской Федерации
- 2) письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) главный врач медицинской организации

- 3) орган исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан субъекта Российской Федерации
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) индекса массы тела
- 2) амортизации медицинского оборудования
- 3) коэффициента трудового участия
- 4) суммы кариозных, запломбированных и удаленных зубов

### **ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- 1) очередность эвакуации, вид транспорта и положение, в котором необходимо эвакуировать пораженного
- 2) группы пострадавших, нуждающихся в неотложной помощи
- 3) группы нуждающихся в амбулаторном лечении
- 4) группы не нуждающихся в медицинской помощи

### **ЧИСТКУ СТВОЛОВ ТРУБОПРОВОДОВ, ПРИЕМНЫХ УСТРОЙСТВ, МУСОРОСБОРНЫХ КАМЕР ПРОВОДЯТ**

- 1) ежедневно
- 2) ежемесячно
- 3) еженедельно
- 4) один раз в смену

### **ГРАФИКИ СМЕННОЙ РАБОТЫ ДОВОДЯТ ДО СВЕДЕНИЯ РАБОТНИКОВ ЗА \_\_ ДНЕЙ ДО ВВЕДЕНИЯ ИХ В ДЕЙСТВИЕ**

- 1) 7
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 14

### **ГРАЖДНАМ, ПРОХОДЯЩИМ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ВОЕННЫХ КОМИССАРИАТОВ, ВЫДАЮТ**

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) справку произвольной формы
- 3) талон статистического учета
- 4) ксерокопию медицинских документов

### **С МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ, ПЕРЕВЕДЕННОЙ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ ИЗ ДРУГОГО СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, НА НОВОМ РАБОЧЕМ МЕСТЕ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ ИНСТРУКТАЖ**

- 1) целевой
- 2) повторный
- 3) вводный

4) первичный

**УГОЛ НАКЛОНА ИГЛЫ ПРИ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ(В ГРАДУСАХ)**

1) 90

2) 45

3) 5

4) 60

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ЖИДКОМ МЫЛЕ – КОЖНОМ АНТИСЕПТИКЕ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ЧЛЕНОВ ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ БРИГАДЫ ПЕРЕД ПЕРЕВЯЗКАМИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

1) среднее число операций в сутки

2) среднее число перевязок в год

3) количество суток в расчетном периоде

4) количество операций

**МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

1) наименования болезней и отдельных состояний

2) перечень симптомов и синдромов

3) систему рубрик

4) список диагнозов

**ПОСТРАДАВШЕМУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ, НЕОБХОДИМО ВОССТАНОВИТЬ ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**

1) подкладыванием валика под лопатки

2) поворотом пострадавшего на живот

3) поворотом головы набок

4) запрокидыванием головы с подъемом подбородка

**В РЕЖИМЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

1) принятие мер по устойчивому функционированию объектов

2) приведение в состояние готовности сил и средств системы

3) принятие мер по защите населения

4) создание и восполнение резервов

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО САЛЬДО МИГРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ КОЛИЧЕСТВА ПРИБЫВШИХ И ВЫБЫВШИХ**

1) отношение

2) сумма

3) произведение

4) разность



**В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 8 ДО 14 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) ПРОВОДЯТ**

- 1) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)
- 2) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении
- 3) иммунодиагностику с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении
- 4) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

**ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ТЕЛА ДЛЯ ПОСТРАДАВШЕГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТРАВМУ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) полусидя с наклоном в поврежденную сторону
- 2) лежа на спине с приподнятыми ногами
- 3) лежа на менее травмированном боку
- 4) лежа на боку с приведенными к туловищу ногами

**КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 9

**ВЫЯВИТЬ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС АССОРТИМЕНТА, ДАЮЩЕГО НАИБОЛЬШИЙ ВКЛАД В ОБЪЕМ ПРОДАЖ, ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) анализ жизненных циклов товаров совместно с построением матрицы BCG
- 2) проведение XYZ-анализа
- 3) проведение ABC-анализа
- 4) определение коэффициента рациональности

**ВЕДОМСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) территориальные фонды обязательного медицинского страхования
- 2) федеральный орган исполнительной власти и органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан субъектов Российской Федерации
- 3) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 4) страховые медицинские организации

**РАЗРАБАТЫВАЕТ ПЛАН ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ ВЫПОЛНЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ, СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, И ОРГАНИЗУЕТ ЕГО ВЫПОЛНЕНИЕ**

- 1) заведующий структурным подразделением
- 2) главная медицинская сестра

- 3) заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе
- 4) руководитель медицинской организации (главный врач)

**ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выплатой гонорара
- 2) оплатой за услугу
- 3) дачей взятки
- 4) вручением подарка

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ФИЗИЧЕСКИМИ НЕДОСТАТКАМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ И ОПЕРАЦИЙ ПРИ УСЛОВИИ КОМПЕНСАЦИИ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА, СТЕПЕНЬ КОТОРОЙ НЕ ОГРАНИЧИВАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ИЛИ ТРУДА, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) III
- 2) IV
- 3) I
- 4) II

**ПРИВЛЕЧЕНИЕ ЖЕНЩИН, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ДО ТРЕХ ЛЕТ К НОЧНЫМ, СВЕРХУРОЧНЫМ, РАБОТАМ В ВЫХОДНЫЕ, НЕРАБОЧИЕ ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ, НАПРАВЛЕНИЕ В КОМАНДИРОВКИ**

- 1) разрешается с письменного согласия женщин
- 2) запрещается
- 3) разрешается только в связи с производственной необходимостью
- 4) разрешается только с согласия выборного органа первичной профсоюзной организации

**УЧЕТНАЯ ФОРМА № 030-13/У «ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ» ПО ЗАВЕРШЕНИИ ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА ПОДПИСЫВАЕТСЯ**

- 1) заместителем главного врача по организационно-методической работе
- 2) главным врачом
- 3) врачом-терапевтом участковым и специалистом организационно-методического кабинета
- 4) председателем врачебной комиссии

**ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ЯВЛЯЕТСЯ СРОК \_\_\_\_\_ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) 20-30 минут
- 2) 1 час
- 3) 3 часа

4) 6 часов

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ТРЕБУЕТСЯ \_\_\_\_\_ МОЧИ**

- 1) 8 отдельных порций
- 2) 100 мл теплой свежевыпущенной
- 3) 100-200 мл утренней
- 4) 100 мл от суточного количества

**250 ДОЗ ВАКЦИНЫ АДС-М, СРОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОТОРЫХ ИСТЕК 2 ДНЯ НАЗАД, НЕОБХОДИМО**

- 1) отправить на контроль иммуногенности
- 2) использовать для проведения прививки ограниченному контингенту
- 3) использовать в ближайшее время
- 4) утилизировать

**АНТРОПОМЕТРИЯ, ПРОВОДИМАЯ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ИЗМЕРЕНИЯ РОСТА, МАССЫ ТЕЛА И ОКРУЖНОСТИ**

- 1) бёдер
- 2) талии
- 3) головы
- 4) плеча

**ФОРМА 086-2/У ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) записи родовспоможения на дому
- 2) регистрации выдачи медицинских справок
- 3) заполнения медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 4) выдачи талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

**ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ ЗАНИМАЮТ БОЛЕЗНИ**

- 1) нервной системы
- 2) органов дыхания
- 3) системы кровообращения
- 4) органов пищеварения

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ СО ДНЯ ЕГО ВЫНЕСЕНИЯ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 12
- 2) 9
- 3) 6
- 4) 5

**В РАМКАХ СОБЛЮДЕНИЯ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НАИБОЛЕЕ ТЕСНО ВЗАИМОДЕЙСТВУЮТ С**

- 1) Федеральным медико-биологическим агентством
- 2) Росздравнадзором
- 3) Министерством здравоохранения субъекта РФ
- 4) Роспотребнадзором

**В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С**

- 1) пациентом и его родственниками
- 2) членами своей семьи
- 3) представителями общества защиты прав потребителей
- 4) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»

**ПРАВО ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОПРЕДЕЛЕНО В**

- 1) лицензии медицинской организации
- 2) свидетельстве об аккредитации врача-специалиста
- 3) должностных инструкциях медицинских работников
- 4) сертификатах врача и медицинской сестры

**ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО С УВЕЛИЧЕНИЕМ ОБЪЕМА НАБЛЮДЕНИЯ ОШИБКА РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТИ**

- 1) увеличится (вырастет)
- 2) уменьшится
- 3) вначале вырастет, а потом будет падать
- 4) останется без изменений

**ВАРИАНТУ ДИЕТЫ С МЕХАНИЧЕСКИМ И ХИМИЧЕСКИМ ЩАЖЕНИЕМ СООТВЕТСТВУЮТ РАНЕЕ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДИЕТЫ НОМЕРНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) 1б, 4б
- 2) 7б, 7а
- 3) 8, 8а
- 4) 1, 2, 3, 5

**В ФОРМЕ № 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДЛЕЖАТ УЧЕТУ**

- 1) случаи оказания медицинской помощи медицинскими работниками станций (отделений) скорой медицинской помощи
- 2) посещения врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием
- 3) случаи оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях
- 4) обследования в рентгеновских отделениях (кабинетах), лабораториях и других вспомогательных отделениях (кабинетах) медицинской организации

## **ПРИ ХРАНЕНИИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОПУСКАЕТСЯ ЗАМОРАЖИВАНИЕ**

- 1) дифтерийно-столбнячного анатоксина
- 2) вакцин против гепатита А и В
- 3) растворителей для вакцин
- 4) живой оральной полиомиелитной вакцины

## **СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ SMART ЦЕЛИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) конкретными
- 2) прозрачными
- 3) масштабными
- 4) долгосрочными

## **ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ**

- 1) в промежутках между припадками сознание восстанавливается
- 2) в промежутках между припадками сознание не восстанавливается
- 3) не развивается серия припадков
- 4) развивается гипертермия

## **РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности
- 2) восстановление физической и спортивной формы
- 3) предупреждение возникновения заболеваний
- 4) борьбу с факторами риска

## **АКУШЕРКЕ РОДИЛЬНОГО ДОМА ДЛЯ ЗАНЯТИЯ НОВОЙ ДОЛЖНОСТИ «ЗАВЕДУЮЩИЙ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИМ ПУНКТОМ – АКУШЕР» НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ**

- 1) профессиональную переподготовку по специальности «Лечебное дело»
- 2) профессиональную переподготовку по специальности «Акушерское дело»
- 3) обучение на цикле повышения квалификации «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях»
- 4) обучение на цикле повышения квалификации «Охрана здоровья женщины»

## **СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) лечебно-профилактическим
- 2) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 3) межрайонным
- 4) особого типа

## **НАЛИЧИЕ ВОЗМОЖНОСТИ У ПАЦИЕНТА ПОЛУЧИТЬ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ЕГО ЖЕЛАНИЮ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

## **ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК, ПРОВОДИМЫХ**

- 1) Федеральной антимонопольной службой
- 2) налоговой службой
- 3) Федеральной инспекцией труда
- 4) Росздравнадзором

## **НОРМИРОВАНИЕ ТРУДА НЕОБХОДИМО ДЛЯ**

- 1) установления соответствия медицинского оборудования стандартам оснащения
- 2) выявления резервов по снижению затрат
- 3) определения потребности в материально-технических ресурсах
- 4) контроля выполнения санитарных норм и правил

## **О ПРЕДСТОЯЩЕМ УВОЛЬНЕНИИ В СВЯЗИ С ЛИКВИДАЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СОКРАЩЕНИЕМ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТНИКИ ПРЕДУПРЕЖДАЮТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ ПЕРСОНАЛЬНО И ПОД РОСПИСЬ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ ДО УВОЛЬНЕНИЯ**

- 1) два месяца
- 2) один месяц
- 3) две недели
- 4) одну неделю

## **ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА ПЕРЕД КОЛОНОСКОПИЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ ОБЪЕМОМ \_\_\_\_\_ И ТЕМПЕРАТУРОЙ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) 3-4 литра; 37-38
- 2) 2-3 литра; 33-34
- 3) 5-6 литров; 27-28
- 4) 1-2 литра; 23-24

## **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ, ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ И СПОРТИВНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ**

- 1) 2 раза в год
- 2) в индивидуальном порядке
- 3) 1 раз в 2 года
- 4) 1 раз в год

## **ЕСЛИ СТОРОНЫ КОНФЛИКТА ПЫТАЮТСЯ НАВЯЗАТЬ ДРУГ ДРУГУ СВОЕ МНЕНИЕ И ОТСТОЯТЬ СВОЮ ТОЧКУ ЗРЕНИЯ, ТО ОНИ ИСПОЛЬЗУЮТ СТРАТЕГИЮ**

- 1) соперничества
- 2) компромисса
- 3) сотрудничества
- 4) приспособления

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО**

## **МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ЗАПРЕЩЕНО**

- 1) заключать соглашения с компанией, представителем компании о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 2) участвовать в научных симпозиумах
- 3) участвовать в конференциях с представителями фармацевтических компаний на территории медицинской организации, согласно утверждённому порядку совместного взаимодействия
- 4) заключать договоры о проведении клинических исследований лекарственных препаратов и клинических испытаний медицинских изделий

## **МОДЕЛЬ ПАЦИЕНТА, ВОЗРАСТНАЯ КАТЕГОРИЯ, НОЗОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА, КОД ПО МКБ-10, ФАЗА, СТАДИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОСЛОЖНЕНИЯ УКАЗЫВАЮТСЯ В \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) стандарте
- 2) регламенте
- 3) порядке
- 4) тарифе

## **В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ПОД ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ В ЦИКЛЕ ДЕМИНГА ПОНИМАЮТ**

- 1) реакция-планирование-выполнение-проверка
- 2) планирование-выполнение-проверка-реакция
- 3) планирование-выполнение-реакция-проверка
- 4) выполнение-проверка-планирование-реакция

## **СТРАТЕГИЯ КОНЦЕНТРИРОВАННОГО МАРКЕТИНГА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) работу с одним наиболее известным и выгодным сегментом рынка
- 2) работу с несколькими сегментами рынка и разработку для каждого сегмента отдельного варианта маркетинга
- 3) обращение ко всему рынку сразу с одним предложением
- 4) продвижение одного вида услуг, оказываемых медицинской организацией

## **ТЕМПЕРАТУРА ДЛЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ МЕДИЦИНСКИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) +12-+18
- 2) -2-+2
- 3) +2-+8
- 4) +8-+12

## **ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ ДОЛЖНА ХРАНИТЬСЯ**

- 1) в кадровой службе и у работника
- 2) на рабочем месте работника и у главного врача
- 3) у главной медицинской сестры
- 4) у старшей медицинской сестры структурного подразделения

## **ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ИМУЩЕСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ**

- 1) после годового отчета организации
- 2) после составления годовой бухгалтерской отчетности
- 3) при смене материально ответственного лица
- 4) в рамках текущего контроля

## **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ МАКСИМАЛЬНО ВЫДАЕТСЯ НА**

- 1) 10 дней
- 2) 15 дней
- 3) 5 дней
- 4) весь срок лечения ребенка

## **ПРИ ФОРМИРОВАНИИ СОСТАВА ПРАВЛЕНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ДОЛЖНА БЫТЬ СОБЛЮДЕНА \_\_\_\_\_ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА СУБЪЕКТОВ И УЧАСТНИКОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

- 1) приоритетность
- 2) демократичность
- 3) коллегиальность
- 4) паритетность

## **В КАЧЕСТВЕ ИСТЦА И ОТВЕТЧИКА В СУДЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСТУПАЕТ**

- 1) от имени субъекта Российской Федерации и с его представителями
- 2) от имени здравоохранения Российской Федерации
- 3) от имени муниципального образования и с его представителями
- 4) самостоятельно

## **В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ ЧЛЕН ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЙ В РАЗРАБОТКЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, ОБЯЗАН ПРОИНФОРМИРОВАТЬ ОБ ЭТОМ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ**

- 1) Роспотребнадзор
- 2) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 3) Росздравнадзор
- 4) профессиональную медицинскую ассоциацию

## **ПОРАЖЕННЫХ, ОСТАВШИХСЯ В ЖИВЫХ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ИЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ПОТЕРЯМ**

- 1) безвозвратным
- 2) санитарным
- 3) общим
- 4) медицинским



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ТАКИМИ ОСНОВНЫМИ ВИДАМИ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КАК**

- 1) экстренная и плановая
- 2) персонализированная и превентивная
- 3) амбулаторно-поликлиническая, стационарная, неотложная
- 4) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная

**У ПОРАЖЕННЫХ С МЕХАНИЧЕСКИМИ И ТЕРМИЧЕСКИМИ ТРАВМАМИ К  
ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ДОВРАЧЕБНОЙ)  
ОТНОСЯТ**

- 1) временную остановку наружного кровотечения, наложение асептических повязок, иммобилизацию конечностей
- 2) проведение полостных операций, спасение тяжело пораженных
- 3) медицинскую сортировку пораженных, транспортировку их в ближайшие медицинские организации
- 4) заполнение медицинской документации на пострадавшего

**ПОСЛЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ В ОБЪЕМЕ 16  
ЧАСОВ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) сертификат специалиста
- 2) диплом о профессиональной переподготовке
- 3) удостоверение о повышении квалификации
- 4) свидетельство о специализации

**СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ В МЯГКОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ СОХРАНЯЕТСЯ (В  
СУТКАХ)**

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 4

**СРОК ХРАНЕНИЯ ЖУРНАЛА ЗАПИСИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В  
СТАЦИОНАРЕ (Ф 008/У) СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 25

**ПРОВЕДЕНИЮ ОЦЕНКИ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ УСЛУГИ МЕТОДОМ  
ЭКСПЕРТНЫХ ОЦЕНОК ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРЕДШЕСТВУЕТ**

- 1) анкетирование потребителей
- 2) сегментирование рынка
- 3) оценка компетентности экспертов

4) выбор целевого сегмента

### **ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) пониженным уровнем инсулина в крови
- 2) снижением уровня глюкозы в крови
- 3) сопутствующим инфекционным заболеванием
- 4) гиперлипидемией

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВЫБОР ПАЦИЕНТОМ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ВОЗМОЖЕН ПРИ**

- 1) согласии врача
- 2) согласовании с территориальным фондом обязательного медицинского образования
- 3) согласовании со страховой медицинской организацией
- 4) наличии заявления пациента или его законного представителя

### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОЛНОЦЕННЫМ ПИТАНИЕМ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ, А ТАКЖЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 3 ЛЕТ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЧЕРЕЗ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПУНКТЫ ПИТАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ТОРГОВЛИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО**

- 1) заключению врачей
- 2) желанию пациента
- 3) рекомендации медицинской организации
- 4) рекомендации социальной службы

### **ПАЛАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В АСЕПТИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ОТНОСЯТ К ПОМЕЩЕНИЯМ КЛАССА ЧИСТОТЫ**

- 1) А
- 2) Б
- 3) Г
- 4) В

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

- 1) диспетчерские, комнаты персонала, комнаты отдыха пациентов после процедур
- 2) шлюзы в боксах и полубоксах инфекционных отделений
- 3) «чистую» и «стерильную» зоны стерилизационного отделения
- 4) палаты для взрослых больных, помещения для матерей детских отделений

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) охвата новорожденных исключительно грудным вскармливанием
- 2) амортизации медицинского оборудования
- 3) оперативной активности
- 4) эффективности диспансеризации

### **ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ЗАВИСИТ ОТ РОСТА И**

- 1) соотношения обхватов талии и бёдер
- 2) соотношения обхватов талии и груди
- 3) обхвата талии
- 4) массы тела

### **К ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ, ДАЮЩИМ ПРАВО ГРАЖДАНАМ НА ПОЛУЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ ПОСОБИЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) гипертоническую болезнь
- 2) анафилактический шок
- 3) уплотнение и гиперемия в месте введения вакцины
- 4) эозинофилию

### **ТКАНЕВОЙ САЛФЕТКОЙ, СМОЧЕННОЙ РАСТВОРОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ДЕЗИНФИЦИРУЮТ**

- 1) кислородные маски
- 2) предметы ухода за пациентами
- 3) наконечники для клизм
- 4) мочеприемники

### **ДАННЫЕ О ПРОВЕДЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНОСИТ ЖУРНАЛ**

- 1) кварцевания кабинета
- 2) генеральных уборок
- 3) учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
- 4) контроля работы стерилизаторов воздушного, парового

### **РУБРИКИ МКБ-10 ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ \_\_\_\_\_ КОД**

- 1) цифровой
- 2) цифро-буквенный
- 3) буквенный
- 4) буквенно-цифровой

### **ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА НЕЛЬЗЯ**

- 1) использовать вакуумные системы с колпачками голубого цвета
- 2) обрабатывать место прокола спиртом 70%
- 3) использовать силиконированные пробирки с цитратом натрия
- 4) накладывать жгут более 60 секунд

### **В НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ГДЕ У ПАЦИЕНТКИ НА ТРЕТИЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДИАГНОСТИРОВАНА КРАСНУХА, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изоляция контактных лиц
- 2) заключительная дезинфекция

- 3) вакцинация не болевших и не привитых контактных лиц
- 4) назначение интерферона контактными лицам

**РЕГУЛЯРНОЕ ИНФОРМИРОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЧЕРЕЗ СРЕДСТВА МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ, О РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ**

- 1) координационных советов по правам застрахованных при территориальных фондах обязательного медицинского страхования
- 2) федеральных органов государственной власти
- 3) органов государственной власти субъекта Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, органов местного самоуправления по решению вопросов местного значения в области охраны здоровья граждан
- 4) территориальных органов Росздравнадзора

**О СОЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) удельного веса женщин фертильного возраста
- 2) индекса здоровья детей
- 3) осложнений оперативного родоразрешения
- 4) семейноориентированных родов

**ПАЦИЕНТУ С ЯВЛЕНИЯМИ ОТЕКА ЛЕГКИХ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) с приподнятым головным концом кровати
- 2) лежа на боку
- 3) сидя с упором на руки
- 4) ортопноэ

**ПО ОТНОШЕНИЮ К УЧРЕДИТЕЛЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) участником
- 2) ступенью
- 3) субъектом
- 4) объектом

**НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УТВЕРЖДЁННОГО АДМИНИСТРАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО РАССМОТРЕНИЮ ОБРАЩЕНИЙ ГРАЖДАН ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) индивидуального
- 2) государственного
- 3) вневедомственного
- 4) санитарного

**СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) метода стерилизации
- 2) упаковки
- 3) характера манипуляции
- 4) вида изделия медицинского назначения

**ПОД ТАКТИКОЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ ПОНИМАЮТ**

- 1) ориентацию личности по отношению к конфликту
- 2) установку на определенные формы поведения
- 3) противоположно направленные действия участников конфликта
- 4) совокупность приемов воздействия на оппонента

**ОКИСЛИТЕЛЕМ В РЕАКЦИИ ИНДИКАЦИИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) амидопирин в порошке
- 2) пероксид водорода
- 3) анилин солянокислый
- 4) этиловый спирт

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ЧАСТО И/ИЛИ ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИХ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) I
- 2) IV
- 3) II
- 4) V

**ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ ВЫДАЕТСЯ ЗАСТРАХОВАННЫМ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) страховое удостоверение
- 2) полис страхования
- 3) страховой медицинский полис
- 4) СНИЛС

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ УЧАСТКА ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 2500
- 2) 1700
- 3) 1500
- 4) 1200

**ЧИСЛО ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ В НАБЛЮДАТЕЛЬНОМ СОВЕТЕ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖЕТ ДОХОДИТЬ ДО \_\_\_\_\_ ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА ЧЛЕНОВ**

- 1) ?
- 2) ?
- 3) ?

4) ?

**ПОЛКИ ХОЛОДИЛЬНИКА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) заклеены
- 2) пронумерованы
- 3) промаркированы
- 4) опечатаны

**КОНФЛИКТ МЕЖДУ СТАРШИМИ СЕСТРАМИ ДВУХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вертикальным
- 2) горизонтальным
- 3) социально-психологическим
- 4) смешанным

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, МЕДИЦИНСКИЙ ОТРЯД, В ТОМ ЧИСЛЕ СПЕЦИАЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ (ВОЕННОГО ОКРУГА, ФЛОТА), ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) лечебно-профилактическим
- 3) особого типа
- 4) окружным

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО**

- 1) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
- 2) на оплату отдыха, проезда к месту отдыха медицинских работников за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и/или реализацией лекарственных препаратов
- 3) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 4) оказывать платные услуги населению

**ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) количества форменных элементов осадка мочи
- 2) функционального состояния почек
- 3) суточной глюкозурии
- 4) микрофлоры мочи

**ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ОБУЧИТЬ ПАЦИЕНТА ПОЛЬЗОВАТЬСЯ**

- 1) индивидуальной плевательницей
- 2) чашкой Петри
- 3) стерильной банкой

4) стерильной пробиркой

**ПЕРЕЧНИ ДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА, БЕЗ КОТОРОГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫМ АВТОНОМНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ УСТАВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БУДЕТ СУЩЕСТВЕННО ЗАТРУДНЕНО, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации
- 2) самим автономным государственным учреждением здравоохранения
- 3) Правительством Российской Федерации
- 4) местной администрацией муниципального образования

**ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ РЕГИСТРАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН, ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

**ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НЕЛЬЗЯ ЧИСТИТЬ ЗУБЫ, ПОТОМУ ЧТО БОЛЬШИНСТВО ЗУБНЫХ ПАСТ СОДЕРЖАТ**

- 1) фтор
- 2) сахар
- 3) красящие пигменты
- 4) кальций

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА, ИМЕЮЩИХ ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) мочевины
- 2) гликированного гемоглобина
- 3) общего белка крови
- 4) билирубина

**ПРИ СРОКЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩЕМ 15 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ, РЕШЕНИЕ ВОПРОСА ДАЛЬНЕЙШЕГО ЛЕЧЕНИЯ И ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) главным врачом
- 2) врачебной комиссией
- 3) лечащим врачом
- 4) профсоюзным комитетом

**НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА ОТ ПРОВЕДЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) организационно-технического
- 2) объективного
- 3) субъективного
- 4) нереалистического

**К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ОТНОСЯТ ВНУТРИПУНКТОВУЮ И**

- 1) терапевтическую
- 2) эвакуационно-транспортную
- 3) доврачебную
- 4) догоспитальную

**СТРАТЕГИЯ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ, В КОТОРОЙ УЧАСТНИК ОРИЕНТИРОВАН НА ДОСТИЖЕНИЕ ЛИЧНЫХ ЦЕЛЕЙ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) подавление
- 2) компромисс
- 3) конкуренция
- 4) сотрудничество

**ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) определения группы здоровья
- 2) подтверждения диагноза
- 3) выявления новых заболеваний
- 4) предупреждения осложнений имеющегося заболевания

**К ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ (II ГРУППА) ОТНОСЯТ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

- 1) имеющих морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленных
- 2) с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности
- 3) с хроническими заболеваниями
- 4) с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок

**БОЛЕЮЩИЕ (КРОМЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ) РАБОТАЮЩИЕ ИНВАЛИДЫ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 6
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 4

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**



- 1) выполнения функции врачебной должности
- 2) текучести кадров
- 3) отказов в госпитализации
- 4) обеспеченности медицинским оборудованием

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРКИ СОБЛЮДЕНИЯ НОРМ ТРУДОВОГО ПРАВА  
ПРОВЕРЯЮЩИЙ ОБЯЗАН ПРЕДЪЯВИТЬ РАБОТОДАТЕЛЮ СЛУЖЕБНОЕ  
УДОСТОВЕРЕНИЕ И**

- 1) паспорт
- 2) распоряжение о проведении проверки
- 3) регламент проверки
- 4) направление на проверку

**СОДЕРЖАНИЕ УСТНОГО ОБРАЩЕНИЯ НА ЛИЧНОМ ПРИЕМЕ РУКОВОДИТЕЛЕМ  
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНОСИТСЯ В**

- 1) личное дело
- 2) историю болезни
- 3) карточку личного приема гражданина
- 4) амбулаторную карту

**ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СОЗНАНИЯ У ПАЦИЕНТА ПРИ ОБМОРОКЕ  
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА**

- 1) поставить горчичники
- 2) провести кровопускание
- 3) поставить банки
- 4) напоить пациента крепким горячим чаем

**НА САМОЙ НИЖНЕЙ ПОЛКЕ ХОЛОДИЛЬНИКА С ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМИ  
ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ РАЗМЕЩАЮТ**

- 1) анатоксины
- 2) растворители
- 3) живые вакцины
- 4) емкости с водой

**К ОСНОВНЫМ ПОЛНОМОЧИЯМ УЧРЕДИТЕЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) организацию повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников
- 2) утверждение устава бюджетного учреждения, а также вносимых в него изменений
- 3) проведение операций со средствами, поступающими учреждениям от страховых компаний
- 4) открытие и ведение лицевых счетов учреждения в финансовом органе субъекта Российской Федерации

**КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР МОЖЕТ БЫТЬ ЗАКЛЮЧЕН НА СРОК ОТ ОДНОГО ГОДА ДО \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 10

**ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ**

- 1) спада
- 2) эскалации
- 3) начальная
- 4) пика

**ГОТОВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В УСЛОВИЯХ СТРОГОГО ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА ПРОВЕРЯЕТ**

- 1) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 2) главная медицинская сестра
- 3) руководитель медицинской организации
- 4) специалист органа, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический контроль

**ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МАРКЕТИНГА МЕДИЦИНСКИХ ТОВАРОВ ОТ ОБЩЕГО МАРКЕТИНГА ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ТОГО ИЛИ ИНОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ИЛИ ПРИЕМА ТОГО ИЛИ ИНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) врачу
- 2) членам семьи
- 3) знакомым
- 4) пациенту

**МЕСТНАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ \_\_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) федерального бюджетного
- 2) государственного бюджетного
- 3) государственного автономного
- 4) муниципального автономного

**РЕШЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С ТИПИЧНЫМИ СИТУАЦИЯМИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) интуитивным
- 2) универсальным
- 3) рациональным
- 4) программируемым

**ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИМИ СЧИТАЮТ ЛИЦ, БОЛЕВШИХ \_\_\_\_ И БОЛЕЕ ДНЕЙ В ГОДУ**

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 40

**МЕСТНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ НА ОТДЕЛЬНЫЕ ВИДЫ РАБОТ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ В ТЕХ СЛУЧАЯХ, КОГДА**

- 1) необходимо подтверждение лицензии на осуществление медицинской деятельности
- 2) установлена низкая обеспеченность специалистами
- 3) отсутствуют межотраслевые и отраслевые нормативы
- 4) миновал период освоения тех или иных видов работ

**БЕЗОПАСНОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЗНАЧАЕТ**

- 1) сведение к минимуму риска побочных эффектов диагностики, лечения и других проявлений ятрогении
- 2) обеспечение охраны труда медицинских работников
- 3) обеспечение противопожарной безопасности в медицинской организации
- 4) соблюдение правил внутреннего распорядка

**ПОРЯДОК ПЕРЕДАЧИ ИМУЩЕСТВА ОТ ВРЕМЕННО ОТСУТСТВУЮЩЕЙ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СВЯЗИ С ЕЕ ОТПУСКОМ ВРЕМЕННО ИСПОЛНЯЮЩЕЙ ОБЯЗАННОСТИ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) устную договоренность между временно исполняющей обязанности старшей медицинской сестрой и старшей медицинской сестрой, уходящей в отпуск
- 2) устное распоряжение заведующего отделением, без проведения инвентаризации
- 3) принятие ключей от кабинетов и шкафов, в которых находится передаваемое имущество
- 4) проведение инвентаризации имущества

**ЗАЩИТИТЬ КАЧЕСТВЕННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ХРАНЕНИИ ВОЗМОЖНО С ПОМОЩЬЮ**

- 1) консервации
- 2) регулярного кипячения
- 3) регулярного автоклавирования
- 4) плотной укладки в ящики

**ИНВЕНТАРИЗАЦИОННАЯ ОПИСЬ СОСТАВЛЯЕТСЯ КАК МИНИМУМ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

**РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ \_\_\_\_\_°С СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 180; 60
- 2) 120; 45
- 3) 132; 20
- 4) 160; 120

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) соответствие лабораторных показателей возрастной норме
- 2) уровень школьной зрелости
- 3) наличие острого инфекционного заболевания на момент осмотра
- 4) физическое развитие

**НАЛИЧИЕ НА МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЯХ ОСТАТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА ЩЕЛОЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ МОЮЩИХ СРЕДСТВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПУТЕМ ПОСТАНОВКИ \_\_\_\_\_ ПРОБЫ**

- 1) фенолфталеиновой
- 2) азопирамовой
- 3) амидопириновой
- 4) бензидиновой

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТУ С ВЫСШИМ СЕСТРИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМОТРЕНО ПРИСВОЕНИЕ**

- 1) звания
- 2) разряда
- 3) квалификационной категории
- 4) тарифного уровня

**ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ОБУЧИТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ МЕТОДИКЕ РАСЧЕТА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ**

- 1) визуально-аналоговой
- 2) Морсе
- 3) SCORE
- 4) Глазго

**ПРИКАЗ ВСТУПАЕТ В СИЛУ С**

- 1) даты ознакомления с ним исполнителя
- 2) момента передачи приказа в структурное подразделение
- 3) момента подписания или даты, оговоренной в тексте
- 4) даты регистрации приказа в системе электронного документооборота

**СПРОС МОЖНО СЧИТАТЬ ЭЛАСТИЧНЫМ, ЕСЛИ ПРИ**

- 1) значительном снижении цены спрос увеличивается незначительно

- 2) незначительном снижении цены значительно увеличивается спрос
- 3) незначительном снижении предложения спрос резко возрастает
- 4) изменении цены спрос не изменяется

**ПОД ЭЛЕМЕНТОМ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ СТРУКТУРЫ, НА КОТОРЫЙ ВОЗЛОЖЕНО УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ, ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) механизм
- 2) метод
- 3) объект
- 4) субъект

**ПРОЦЕНТ ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) доступности
- 2) результативности
- 3) выполнения порядков
- 4) экономической эффективности

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ПРОВЕРОК ОДНИМ ИЗ ТРЕБОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- 1) статистического отчёта за 3 года
- 2) положения о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) коллективного договора
- 4) доли врачей и среднего медицинского персонала с высшей категорией не менее 10% от общего числа основных работников

**СОБЛЮДЕНИЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ИНСТРУКЦИЙ, РЕЖИМОВ И ТРЕБОВАНИЙ НОРМАТИВНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) главная медицинская сестра
- 3) заместитель руководителя по экономическим вопросам
- 4) заместитель руководителя по хозяйственной части

**КАТЕТЕР ДЛЯ СПРИНЦЕВАНИЙ И ОРОШЕНИЙ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ**

- 1) латуни
- 2) нейзильбера
- 3) вольфрамового сплава
- 4) нержавеющей стали

**ФУНГИЦИДНОЕ СРЕДСТВО ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) гибель спор микроорганизмов
- 2) уничтожение грибов

- 3) инактивацию вирусов
- 4) гибель бактерий в вегетативной форме

**К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ**

- 1) инфекцию, вызванную вирусом гепатита В через 2 месяца после гемотрансфузии
- 2) инфекцию, вызванную вирусом гепатита А, через 2 месяца после выписки из стационара
- 3) клещевой энцефалит у госпитализированного пациента
- 4) норовирусную инфекцию, манифестировавшую у ребёнка через 3 часа после госпитализации

**ВТОРОЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ**

- 1) кодированную номенклатуру морфологии новообразований
- 2) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости
- 3) инструкции по кодированию данных о смертности
- 4) полный перечень трехзначных рубрик

**ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СИЛИКОНОВОЙ РЕЗИНЫ ИСПОЛЬЗУЮТ \_\_\_\_\_ МЕТОД**

- 1) воздушный
- 2) паровой
- 3) химический
- 4) газовый

**МЕТОДОМ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ, ТРЕБУЮЩИМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВЛАСТИ, ПОДАВЛЕНИЯ ИНИЦИАТИВЫ ПОДЧИНЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уклонение
- 2) сглаживание
- 3) принуждение
- 4) компромисс

**РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ДОСРОЧНО, ПРЕДУПРЕДИВ РАБОТОДАТЕЛЯ ЗА (В ДНЯХ)**

- 1) 30
- 2) 21
- 3) 14
- 4) 10

**РАЗРЕШАЕТСЯ ВЫДАВАТЬ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ, ИМЕЮЩЕМУ ПРАВО НАЗНАЧАТЬ НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ЕДИНОВРЕМЕННО НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ФОРМЫ 107/У-НП**

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 40

4) 50

**ЧЕЛОВЕК С ЭМОЦИОНАЛЬНО УСТОЙЧИВЫМ ТИПОМ ТЕМПЕРАМЕНТА, КОТОРЫЙ В ОБЩЕНИИ ДЕМОНИСТРИРУЕТ НИЗКУЮ ВЕРБАЛЬНУЮ И НЕВЕРБАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ И ЭКСПРЕССИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) холериком
- 2) меланхоликом
- 3) сангвиником
- 4) флегматиком

**В КОНТРОЛЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НА ПРЕДПРИЯТИИ УЧАСТВУЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ**

- 1) кабинета профилактического осмотра
- 2) травмпункта
- 3) здравпункта
- 4) фитопункта

**ВОЗНИКШИЕ ПО ВИНЕ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ МОГУТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) организационно-технического
- 2) субъективного
- 3) объективного
- 4) нереалистического

**ВЫДАВАТЬ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКИ ИМЕЕТ ПРАВО ПРИ НАЛИЧИИ**

- 1) свидетельства о прохождении государственной регистрации
- 2) лицензии на право заниматься экспертизой временной нетрудоспособности
- 3) диплома о медицинском образовании
- 4) сертификата специалиста

**ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) выше места ранения на несколько сантиметров, с усилием, достаточным для остановки кровотечения
- 2) выше паховой складки кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи
- 3) в верхней трети бедра двумя большими пальцами рук
- 4) ниже паховой складки кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи

**ЖИЗНЕННЫЙ ЦИКЛ ТОВАРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛУЧЕНИЕМ ПРИБЫЛИ ОРГАНИЗАЦИЕЙ НА ФАЗЕ**

- 1) внедрения на рынок
- 2) роста

- 3) разработки
- 4) зрелости

**ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТНОСЯТ К ПОМЕЩЕНИЯМ КЛАССА ЧИСТОТЫ**

- 1) Г
- 2) Б
- 3) А
- 4) В

**ПЕРСОНАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ВЫПЛАТЫ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НЕСЕТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) руководитель
- 2) главный бухгалтер
- 3) председатель первичной профсоюзной организации
- 4) начальник отдела кадров

**ПОСТАНОВКА АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ КАЧЕСТВО \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ**

- 1) предстерилизационной очистки
- 2) дезинфекции
- 3) стерилизации
- 4) пастеризации

**РАБОТА В ВЫХОДНЫЕ И НЕРАБОЧИЕ ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ КОМПЕНСИРУЕТСЯ В ДЕНЕЖНОЙ ФОРМЕ В**

- 1) полуторном размере
- 2) двойном размере
- 3) виде компенсационной выплаты, размер которой определяет руководитель
- 4) виде премии за выполнение особо важного задания

**НАЛИЧИЕ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ТРЕБОВАНИЙ К**

- 1) заключению коллективного договора
- 2) соискателю лицензии на медицинскую деятельность
- 3) правилам внутреннего трудового распорядка
- 4) сертификации медицинской деятельности

**ОРГАН, ВОЗГЛАВЛЯЮЩИЙ ЗАБАСТОВКУ, ОБЯЗАН ПРЕДУПРЕДИТЬ РАБОТОДАТЕЛЯ ОБ ОБЪЯВЛЕНИИ ЗАБАСТОВКИ ЗА (В ДНЯХ)**

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 10

**СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ**



- 1) определяющим уровень квалификации медицинского работника
- 2) подтверждающим освоение программ дополнительного профессионального образования
- 3) дающим право на осуществление медицинской деятельности
- 4) подтверждающим прохождение аттестации медицинским работником

### **АНКЕТИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ, ПРОВОДИМОЕ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, НАПРАВЛЕННО НА ОЦЕНКУ**

- 1) признаков хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития у пациентов
- 2) удовлетворённости пациентов организацией профилактических медицинских осмотров и диспансеризации
- 3) обеспечения доступности исследований и консультаций
- 4) информированности граждан о предоставляемых медицинской организацией услугах по профилактике хронических неинфекционных заболеваний в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению

### **МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖНО ЗАКЛЮЧИТЬ СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР С МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПО МАССАЖУ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 9
- 4) 8

### **ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ**

- 1) в промышленной упаковке
- 2) в транспортной упаковке
- 3) без упаковки
- 4) в термоконтейнере

### **ПОД РАБОЧИМ ВРЕМЕНЕМ ПОНИМАЮТ ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО РАБОТНИК ДОЛЖЕН**

- 1) быть на своем рабочем месте
- 2) находится в районе обслуживания поликлиники
- 3) находиться на территории предприятия
- 4) исполнять трудовые обязанности

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВАХ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем раствора дезинфицирующего средства
- 2) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату
- 3) количество обрабатываемого материала

4) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде

**ЗА НЕПРИНЯТИЕ МЕР ПО УСТРАНЕНИЮ НЕДОСТАТКОВ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ХОДЕ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ, НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) заведующий структурным подразделением
- 2) главная медицинская сестра
- 3) руководитель
- 4) учредитель

**ОДНОЙ ИЗ ГРУПП УЧЕТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) женщины
- 2) здоровые
- 3) дети
- 4) подростки

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОФЛЕБИТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА**

- 1) рекомендовать пациенту еженедельный приём 1 таблетки аспирина
- 2) осуществлять пункцию только одной и той же вены
- 3) чередовать различные вены для инъекций
- 4) использовать только одноразовые шприцы и иглы

**ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ КОНТРОЛЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) недоступность информации о результатах контроля
- 2) направленность на результат
- 3) установление субъективных критериев контроля
- 4) отсутствие обратной связи

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СБОРА МОЧИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ДИАСТАЗУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПОДГОТОВИТЬ**

- 1) чистую банку объемом 3 литра
- 2) стерильную пробирку объемом 20 мл
- 3) сухую чистую банку с крышкой объемом до 200 мл
- 4) стерильную банку с крышкой объемом 200 мл

**НАПРАВЛЯТЬ ЖАЛОБУ НА РАССМОТРЕНИЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН, ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ, РЕШЕНИЕ ИЛИ ДЕЙСТВИЕ (БЕЗДЕЙСТВИЕ) КОТОРЫХ ОБЖАЛУЕТСЯ**

- 1) запрещено
- 2) разрешено
- 3) возможно
- 4) желательно

**ОБОБЩАЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ТИПИЧНЫЙ УРОВЕНЬ**

**ЯВЛЕНИЯ В КОНКРЕТНЫХ УСЛОВИЯХ МЕСТА И ВРЕМЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_**  
**ВЕЛИЧИНА**

- 1) среднеквадратичная
- 2) максимальная
- 3) средняя
- 4) минимальная

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ» НОМЕР**

- 1) 076/у
- 2) 030-13/у
- 3) 089/у-туб
- 4) 112/у

**ГОДОВОЙ ОБЪЕМ ЗАКУПОК, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАПРОСА КОТИРОВОК В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_% ОТ ГОДОВОГО ОБЪЕМА ЗАКУПОК**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 25
- 4) 20

**ИНГАЛЯЦИОННУЮ ТЕРАПИЮ В СОМАТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ, КАК ПРАВИЛО, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) старшая медицинская сестра отделения
- 2) младшая медицинская сестра
- 3) постовая медицинская сестра
- 4) лечащий врач

**ДЛЯ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЕТ ВЕНЫ**

- 1) кисти
- 2) локтевого сгиба
- 3) подколенной ямки
- 4) стопы

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ, ВНЕЗАПНО ПОТЕРЯВШЕМУ СОЗНАНИЕ, НО ДЫХАНИЕ У КОТОРОГО БЫЛО СОХРАНЕНО, НЕОБХОДИМО**

- 1) повернуть его голову набок
- 2) для скорейшего восстановления сознания дать понюхать аммиака раствор 10%
- 3) уложить его на живот
- 4) уложить его в устойчивое боковое положение

**ВАРИАНТУ ДИЕТЫ С ПОНИЖЕННЫМ КОЛИЧЕСТВОМ БЕЛКА СООТВЕТСТВУЮТ РАНЕЕ**

## **ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДИЕТЫ НОМЕРНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) 8, 8а
- 2) 7б, 7а
- 3) 1б, 4б
- 4) 1, 2, 3, 5

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА**

- 1) №30/у
- 2) №112/у
- 3) №058/у
- 4) №003/у

## **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Б» ОТНОСЯТ**

- 1) диспетчерские, комнаты персонала, комнаты отдыха пациентов после процедур
- 2) палаты для взрослых больных, помещения для матерей детских отделений
- 3) операционные, послеоперационные палаты
- 4) послеродовые палаты, палаты для ожоговых больных

## **ПРИЧИНОЙ ГИБЕЛИ БОЛЬШИНСТВА ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плохая организация эвакуационных мероприятий
- 2) воздействие механического поражающего фактора
- 3) несвоевременность оказания медицинской помощи
- 4) недостаточное обеспечение средствами защиты

## **К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСЯТ**

- 1) статистическую карту выбывшего из стационара
- 2) направление на лечение в стационарных условиях
- 3) медицинскую карту стационарного больного
- 4) медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях

## **ПРЕДЕЛОМ ОГРАНИЧЕННОЙ МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ РАБОТНИКА ПЕРЕД РАБОТОДАТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) средний месячный заработок
- 2) 100 минимальных размеров оплаты труда
- 3) 60 000 рублей
- 4) величина прожиточного минимума в регионе

## **МЕТОД НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) организационным
- 2) экспертно-аналитическим
- 3) аналитическим
- 4) экономическим

**ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОЙ ЯВКЕ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПО НЕУВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ЭТОМ УКАЗЫВАЮТСЯ В**

- 1) только в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
- 2) листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
- 3) журнале госпитализаций
- 4) журнале экспертизы нетрудоспособности

**К ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТАМ ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ ОТНОСЯТ**

- 1) медицинскую карту стационарного больного
- 2) журнал отказов в госпитализации
- 3) медицинскую карту амбулаторного больного
- 4) протоколы оперативных вмешательств

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТИПОВ КОНФЛИКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внутриличностный
- 2) экономический
- 3) психологический
- 4) социальный

**МЕДИЦИНСКУЮ ОДЕЖДУ, ЗАГРЯЗНЕННУЮ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, НЕОБХОДИМО**

- 1) стерилизовать
- 2) выстирать
- 3) подвергнуть дезинфекции
- 4) выбросить

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 65 лет и старше
- 2) 40-64 года включительно
- 3) 26-39 лет включительно
- 4) 18-25 лет включительно

**В СТАТИСТИКУ СМЕРТНОСТИ ВКЛЮЧАЕТСЯ ТОЛЬКО**

- 1) патологоанатомический диагноз
- 2) судебно-медицинский диагноз
- 3) заключительный клинический диагноз
- 4) первоначальная причина смерти

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ МОГУТ БЫТЬ**

- 1) краевыми

- 2) центральными
- 3) лечебно-профилактическими
- 4) автономными

**ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОРГАНЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПОЖАРНЫЙ И САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, ПРОВОДЯТ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

**ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИКАЗОМ**

- 1) главного врача
- 2) департамента здравоохранения
- 3) Министерства здравоохранения России
- 4) главной медицинской сестры

**ЦЕЛЮ ОБЫЧНОГО МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) профилактика профессионального заражения
- 2) обеспечение кратковременной стерильности
- 3) удаление бытового загрязнения
- 4) создание кратковременной стерильности

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ОПТИКА-ОПТОМЕТРИСТА ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Лечебное дело»
- 2) «Медико-профилактическое дело»
- 3) «Сестринское дело»
- 4) «Медицинская оптика»

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) количество обрабатываемого материала
- 2) фактический срок годности дезинфицирующего раствора в сутках
- 3) общее количество средства для обеззараживания предметов ухода
- 4) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде

**ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- 1) военно-врачебной
- 2) судебно-медицинской

- 3) трудоспособности
- 4) медико-социальной

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ СТАНДАРТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кодирование
- 2) унификация
- 3) классификация
- 4) стратификация

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ПЕРВИЧНОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ОНКОЛОГА**

- 1) 2 должности
- 2) 1 должность
- 3) 4 должности
- 4) 3 должности

**ЕСЛИ РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ ВНЕПЛАНОВУЮ ПРОВЕРКУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДУПРЕЖДЕНА ЗА (В ЧАСАХ)**

- 1) 6
- 2) 20
- 3) 24
- 4) 12

**ЕСЛИ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО НАРУШИЛО ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННОЙ, ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) попытке извлечения инородного тела с помощью пинцета
- 2) ударах по спине и надавливаниях на нижнюю часть грудной клетки
- 3) надавливании на корень языка для вызывания у пострадавшей рвоты
- 4) надавливаниях на верхнюю часть живота

**ЕСЛИ МЕДИЦИНСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ ПОСТУПАЮТ В ГОРОДСКУЮ БОЛЬНИЦУ ЧЕРЕЗ МАГАЗИН «МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА» И БОЛЬНИЧНУЮ АПТЕКУ, ТО КАНАЛ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ ТОВАРА СООТВЕТСТВУЕТ УРОВНЮ**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 0
- 4) 3

**ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ТИПА УЧРЕЖДЕНИЯ С МУНИЦИПАЛЬНОГО НА ГОСУДАРСТВЕННОЕ**

- 1) происходит реорганизация учреждения
- 2) в его учредительные документы вносят соответствующие изменения
- 3) происходит смена руководства учреждения

4) происходит ликвидация учреждения

**ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ, В КОТОРОМ СОДЕРЖАТСЯ НЕЦЕНЗУРНЫЕ ЛИБО ОСКОРБИТЕЛЬНЫЕ ВЫРАЖЕНИЯ, УГРОЗЫ ЖИЗНИ, ЗДОРОВЬЮ И ИМУЩЕСТВУ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА, А ТАКЖЕ ЧЛЕНАМ ЕГО СЕМЬИ**

- 1) передается в органы внутренних дел
- 2) должно быть рассмотрено
- 3) может быть оставлено без ответа
- 4) уничтожается

**К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

- 1) ванные залы (кроме радоновых), помещения подогрева парафина и озокерита
- 2) операционные, послеоперационные палаты
- 3) помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях
- 4) залы лечебной физкультуры

**В МЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЯХ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ВНЕСЕННЫЕ В**

- 1) список I
- 2) списки II и III
- 3) таблицу 2 списка IV
- 4) таблицу 1 списка IV

**ЛИЦАМ, УСПЕШНО ОСВОИВШИМ ПРОГРАММУ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) диплом
- 2) удостоверение
- 3) свидетельство
- 4) сертификат

**ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

**КОЛИЧЕСТВО КОМПЛЕКТОВ ПОСУДЫ, ПОДЛЕЖЩИХ ОБРАБОТКЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ В СУТКИ, РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК КОЛИЧЕСТВО БОЛЬНЫХ УМНОЖЕННОЕ НА**

- 1) 1,5
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 3



**ПОСТРАДАВШИХ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ РАЗМЕЩАЮТ В**

- 1) операционной
- 2) изоляторе
- 3) процедурной
- 4) реанимационной

**ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 1) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 2) орган исполнительной власти субъекта федерации
- 3) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) руководитель медицинской организации

**КОНФЛИКТ, В КОТОРОМ УЧАСТВУЮТ ЛИЦА, НАХОДЯЩИЕСЯ В ПОДЧИНЕНИИ ОДИН У ДРУГОГО, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) смешанным
- 2) горизонтальным
- 3) вертикальным
- 4) эмоциональным

**ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Правительство субъекта Российской Федерации
- 2) Управление Роспотребнадзора субъекта Российской Федерации
- 3) Министерство (департамент, комитет, управление) здравоохранения субъекта Российской Федерации
- 4) Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

**НАЛИЧИЕ В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ НЕОБХОДИМЫХ УЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) вневедомственного
- 2) текущего
- 3) государственного
- 4) санитарного

**РАЗРАБОТКОЙ СХЕМЫ ОБРАЩЕНИЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНИМАЕТСЯ**

- 1) врач-эпидемиолог
- 2) главный врач медицинской организации
- 3) лицо, ответственное по приказу за организацию обращения с медицинскими

отходами

4) главная медицинская сестра

### **ПОНЯТИЕ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

1) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и/или восстановление здоровья

2) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний

3) набор медицинских обследований и/или медицинских манипуляций

4) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания

### **ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ, ЕСЛИ ОБРАЩЕНИЕ ЗА НИМ ПОСЛЕДОВАЛО НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ СО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ**

1) 12

2) 16

3) 7

4) 6

### **ПОД ОСОЗНАННЫМ СОПЕРЕЖИВАНИЕМ ЭМОЦИОНАЛЬНОМУ СОСТОЯНИЮ СОБЕСЕДНИКА ПОНИМАЮТ**

1) эмпатию

2) акцептацию

3) коммуникативную компетентность

4) аутентичность

### **ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА УСТАНОВЛИВАЮТ \_\_\_\_\_ УСЛОВИЙ ТРУДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ**

1) критерии

2) классы (подклассы)

3) параметры

4) уровни

### **О СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕОБХОДИМО СООБЩИТЬ В ОРГАН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ ПО ТЕЛЕФОНУ, А ЗАТЕМ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ЧАСОВ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ (ИЛИ ПО КАНАЛАМ ЭЛЕКТРОННОЙ СВЯЗИ)**

1) 2; 12

2) 12; 24

3) 24; 48

4) 3; 6

### **В КАЧЕСТВЕ ТАРЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «А» ДОПУСКАЮТСЯ**

1) хозяйственные сумки с ручками

- 2) одноразовые пакеты
- 3) бумажные мешки
- 4) ведра

### **ЦЕЛЮЮ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подготовка аналитической справки для руководства медицинской организации
- 2) публикация результатов исследования с целью формирования у специалистов мнения о данной проблеме
- 3) разработка тактического плана маркетинга организации
- 4) сбор информации о деятельности медицинской организации

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) удельного веса недоношенных детей
- 2) общей смертности населения
- 3) индекса здоровья детей
- 4) доли многодетных семей

### **ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТАМ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ В МИНУТУ**

- 1) 40
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 25

### **В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) второе
- 2) первое
- 3) третье
- 4) четвертое

### **КОЛИЧЕСТВО КОЕК В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) учредитель медицинской организации
- 2) заведующий отделением
- 3) руководитель медицинской организации
- 4) заместитель руководителя медицинской организации

### **ФЕЛЬДШЕР ИЛИ ЗУБНОЙ ВРАЧ ВЫДАЕТ И ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 7
- 4) 5

**НАИБОЛЕЕ ТРУДНОЙ И САМОЙ ЭФФЕКТИВНОЙ СТРАТЕГИЕЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТРАТЕГИЯ**

- 1) сотрудничества
- 2) приспособления
- 3) компромисса
- 4) соперничества

**НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ \_\_\_\_\_ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) единому перечню, утвержденному
- 2) единой номенклатуре, утвержденной
- 3) единому регистру, утвержденному
- 4) единому реестру, утвержденному

**ДЛЯ ПОСТРОЕНИЯ ПОЛОВОЗРАСТНОЙ ПИРАМИДЫ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О/ОБ**

- 1) численности детей, подростков, работающего населения и пенсионеров
- 2) общей численности населения
- 3) численности населения в половозрастных группах
- 4) общей численности мужчин и женщин

**ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИВИВКАМИ ПРОТИВ РАЗНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРИ РАЗДЕЛЬНОМ ИХ ПРОВЕДЕНИИ (НЕ В ОДИН ДЕНЬ) ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ**

- 1) 1 месяца
- 2) 1 недели
- 3) 2 недель
- 4) 21 дня

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНТЕНСИВНОСТЬ УБЫВШИХ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК \_\_\_\_\_ КОЛИЧЕСТВА УБЫВШИХ И СРЕДНЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) отношение
- 2) разность
- 3) произведение
- 4) сумма

**ПОД ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СО СРЕДСТВАМИ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) преемственность
- 2) доступность
- 3) автономность
- 4) открытость

**СТРАТЕГИЯ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ, В КОТОРОЙ УЧАСТНИК ОРИЕНТИРОВАН НА**

**СОВМЕСТНЫЙ ПОИСК РЕШЕНИЙ, УДОВЛЕТВОРЯЮЩИЙ ИНТЕРЕСАМ ВСЕХ СТОРОН, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) приспособление
- 2) компромисс
- 3) сотрудничество
- 4) мобилизация

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСЛЕ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ИЗ ВОДЫ НЕОБХОДИМО**

- 1) определить наличие пульса и реакции зрачков на свет, при их отсутствии – очистить ротовую полость, повернув голову пострадавшего набок, приступить к сердечно-легочной реанимации
- 2) оценить сознание, при его отсутствии оценить наличие дыхания, при отсутствии дыхания поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, приступить к сердечно-легочной реанимации
- 3) тщательно очистить ротовую полость и полость ротоглотки от ила, водорослей и других возможных загрязнений, приступить к сердечно-легочной реанимации, по окончании реанимации доставить пострадавшего в медицинскую организацию
- 4) проверить наличие признаков жизни, при их отсутствии поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, перекинуть пострадавшего через свое бедро лицом вниз, дождаться окончания выделения воды из его рта, положить пострадавшего на спину, приступить к сердечно-легочной реанимации

**ИЗОЛЯЦИЮ БОЛЬНОГО ГРИППОМ И ОРВИ ПРОВОДЯТ ДО ИСЧЕЗНОВЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ, НО НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПОЯВЛЕНИЯ СИМПТОМОВ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ**

- 1) 12
- 2) 7
- 3) 9
- 4) 8

**ПО ОХВАТУ НАСЕЛЕНИЯ ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ НОСИТ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕР**

- 1) индивидуальный и коллективный
- 2) абсолютный и относительный
- 3) всеобщий и частный
- 4) полный и частичный

**ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ РЫХЛОГО ОСАДКА В ХИМИЧЕСКОЙ СОРБИРОВАННОЙ БРЮШНОТИФОЗНОЙ ВАКЦИНЕ ПРЕПАРАТ НЕОБХОДИМО**

- 1) использовать, встряхнув перед введением
- 2) утилизировать
- 3) использовать, набрав в шприц только осадок
- 4) использовать, набрав в шприц прозрачный надосадочный слой

**ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, ИМЕЮЩИХ ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ УРОВНЯ**

- 1) гликированного гемоглобина
- 2) артериального давления
- 3) толщины стенки левого желудочка
- 4) центрального венозного давления

**СПИСАНИЕ ПОДЛЕЖАЩИХ УНИЧТОЖЕНИЮ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРОИЗВОДЯТ**

- 1) в первые 3 дня месяца, следующего за отчетным
- 2) в день, установленный приказом руководителя медицинской организации
- 3) не позднее последнего рабочего дня календарного месяца
- 4) в день, указанный главной медицинской сестрой

**ПРИ ПЛАНОВОМ ПОСТУПЛЕНИИ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТЫ ДЕТСКИХ СТАЦИОНАРОВ ДО 2 ЛЕТ И СОПРОВОЖДАЮЩИЕ ЛИЦА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОДЛЕЖАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА**

- 1) инфекции, передающиеся трансплацентарно
- 2) грипп
- 3) кишечные инфекции
- 4) инфекционный мононуклеоз

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОМЕЩЕНИЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) общую площадь внутренней поверхности помещения
- 2) длину стороны предмета мебели
- 3) ширину стороны предмета мебели
- 4) количество суток в расчетном периоде

**ОРГАНИЗАЦИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) комплексом мер воздействия на работников
- 2) системой рационального использования ресурсов
- 3) нормированием труда с учетом стажа и квалификации
- 4) обязательным элементом управления медицинской организацией

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ИНСТРУКТОРА ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Медико-профилактическое дело»
- 2) «Лечебная физкультура»
- 3) «Лечебное дело»
- 4) «Медицинский массаж»

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**

### **МОЖНО СУДИТЬ ПО**

- 1) показателю эффективности диспансеризации
- 2) охвату патронажем
- 3) уровню коллективного иммунитета
- 4) охвату перинатальным скринингом

### **В ХОДЕ РАНЖИРОВАНИЯ ФАКТОРОВ СОЦИАЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАИВЫСШИЙ РАНГ БУДЕТ ИМЕТЬ**

- 1) численность населения старше трудоспособного возраста
- 2) численность населения города и прикрепленного контингента
- 3) динамика изменений показателя пенсий и пособий
- 4) миграционный прирост численности населения за анализируемый период

### **ВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ЗАПОЛНЕНИЕ ВСЕХ РАЗДЕЛОВ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ АМБУЛАТОРНОЙ И СТАЦИОНАРНОЙ КАРТОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ**

- 1) исполнения порядков оказания медицинской помощи
- 2) качества медицинской помощи
- 3) выполнения клинических рекомендаций
- 4) соблюдения медико-экономических стандартов

### **ДЛЯ СПРАВОЧНОГО СТОЛА СПИСОК ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В ОТДЕЛЕНИИ (ПОДРАЗДЕЛЕНИИ) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) медицинская сестра ночной смены
- 2) старшая медицинская сестра
- 3) заведующий отделением
- 4) процедурная медицинская сестра

### **СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ДЛЯ РАБОТНИКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 16 ДО 18 ЛЕТ И СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 35
- 2) 36
- 3) 37
- 4) 38

### **МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБЯЗАНЫ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЗАКУПКИ У СУБЪЕКТОВ МАЛОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА В ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ \_\_\_\_\_% СОВОКУПНОГО ГОДОВОГО ОБЪЕМА ЗАКУПОК**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 7

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «А» ОТНОСЯТ**

- 1) кабинеты врачей, помещения дневного пребывания пациентов
- 2) послеродовые палаты, палаты для ожоговых больных
- 3) помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях
- 4) стерилизационные при операционных

### **МАРКЕТИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ЦЕЛЬЮ БОЛЕЕ ТОЧНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ МАРКЕТИНГОВОЙ ПРОБЛЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) качественным
- 2) количественным
- 3) описательным
- 4) поисковым

### **ДОПУСК ЛИЦ, КОТОРЫЕ В СООТВЕТСТВИИ СО СВОИМИ ТРУДОВЫМИ ОБЯЗАННОСТЯМИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ДОСТУП К НАРКОТИЧЕСКИМ И ПСИХОТРОПНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) лицензионная комиссия
- 2) территориальный орган Росздравнадзора
- 3) органы государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья
- 4) руководитель медицинской организации

### **ЕСЛИ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ВОЗМЕЩЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНОГО УЩЕРБА РАБОТНИКОМ ПРОИЗВОДИТСЯ С РАССРОЧКОЙ ПЛАТЕЖА, ТО РАБОТНИК**

- 1) обязан предоставить работодателю письменное обязательство о возмещении ущерба с указанием конкретных сроков платежей
- 2) должен выплачивать часть суммы в счет погашения ущерба при каждой выплате зарплаты
- 3) самостоятельно определяет порядок возмещения ущерба в пределах срока его возмещения на основании соглашения с работодателем
- 4) должен выплачивать часть суммы в счет погашения ущерба каждый квартал

### **ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ КОНФЛИКТА ЧАСТО ПРОЯВЛЯЕТСЯ В**

- 1) угрозе социальной системе, обеспечивающей равноправие и стабильность
- 2) возникновении рабочих контактов с другими людьми и группами
- 3) расстановке приоритетов
- 4) ускорении процесса самосознания участников конфликта

### **ОДИН ИЗ РАЗДЕЛОВ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С**

- 1) членами своей семьи
- 2) коллегами
- 3) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 4) представителями общества защиты прав потребителей



**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО  
РАЗГЛАШЕНИЕМ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обмен информацией между медучреждениями для оказания квалифицированной помощи
- 2) предоставление информации по запросу следствия, суда, военкомата и прокуратуры
- 3) информирование знакомых пациента о факте обращения за медицинской помощью
- 4) сообщение сведений о состоянии здоровья законным представителям

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ НА УЧАСТКЕ  
СЕМЕЙНОГО ВРАЧА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК ВЗРОСЛОГО И ДЕТСКОГО  
НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 2500
- 2) 2000
- 3) 1700
- 4) 1500

**СРОК РАССМОТРЕНИЯ ЖАЛОБЫ НА ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПО ДЕЛУ ОБ  
АДМИНИСТРАТИВНОМ ПРАВОНАРУШЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ ЕЕ  
ПОСТУПЛЕНИЯ**

- 1) 30
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 10

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО  
УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОД ИНТЕГРИРОВАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ  
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПОНИМАЮТ**

- 1) первичную заболеваемость
- 2) распределение по группам здоровья
- 3) охват диспансерным наблюдением
- 4) распространенность заболеваний

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ  
ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) удельного веса лекарственно-устойчивых форм туберкулеза
- 2) смертности от злокачественных новообразований
- 3) фондооснащенности
- 4) участковости на приеме

**ТРУДОВАЯ ОПЕРАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) выполнение основного вида работы за единицу времени
- 2) затраты рабочего времени на все виды деятельности
- 3) выполнение определенной работы в соответствии с договором

4) комплекс трудовых приемов

**ПИСЬМЕННЫЕ ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН, ПОСТУПИВШИЕ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ В СООТВЕТСТВИИ С ЕГО КОМПЕТЕНЦИЕЙ, ПОДЛЕЖАТ РАССМОТРЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ С МОМЕНТА РЕГИСТРАЦИИ**

- 1) 30
- 2) 35
- 3) 40
- 4) 45

**ПО ЗАЯВЛЕНИЮ РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ ЕМУ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ДО \_\_\_ ДНЕЙ В ГОДУ**

- 1) 60
- 2) 45
- 3) 30
- 4) 40

**ЧИСЛО ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ РАБОТНИКОВ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В НАБЛЮДАТЕЛЬНОМ СОВЕТЕ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖЕТ ДОХОДИТЬ ДО \_\_\_\_\_ ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА ЧЛЕНОВ**

- 1) ?
- 2) ?
- 3) ?
- 4) ?

**УЧЕТНАЯ ФОРМА № 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»**

- 1) заполняется только при завершающем посещении пациента
- 2) ведется на пациентов, обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения
- 3) заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациента
- 4) заводится отдельно каждым из врачей, проводящим лечение

**ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩАЯ КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕРЯЕТ СОСТОЯНИЕ ХРАНЕНИЯ, УЧЕТА, ФАКТИЧЕСКОЕ НАЛИЧИЕ И РАСХОД СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО И ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО 1 РАЗ В**

- 1) неделю
- 2) месяц
- 3) квартал
- 4) год

## **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ДЕТЕЙ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ**

- 1) в индивидуальном порядке
- 2) 1 раз в 3 года
- 3) 1 раз в год
- 4) 2 раза в год

## **НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ФИЗИЧЕСКИМИ НЕДОСТАТКАМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ И ОПЕРАЦИЙ С НЕПОЛНОЙ КОМПЕНСАЦИЕЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА, ПОВЛЕКШИМИ ОГРАНИЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИЛИ ТРУДА, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) IV
- 2) I
- 3) V
- 4) III

## **РЕГИСТРАЦИЮ ПОКАЗАНИЙ ТЕРМОИНДИКАТОРА В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДЯТ**

- 1) только в выходные дни
- 2) два раза в неделю
- 3) только в рабочие дни
- 4) ежедневно

## **В ОБЕСПЕЧЕНИИ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ УЧАСТВОВАТЬ**

- 1) только члены врачебной комиссии
- 2) только врачебный персонал
- 3) все работники
- 4) только медицинские работники, прошедшие повышение квалификации по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности

## **ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) жидкое мыло в дозаторе (диспенсере)
- 2) индивидуальное мыло
- 3) мыльницу с решеткой
- 4) губки с моющим раствором

## **ДОГОВОРЫ С ОРГАНИЗАЦИЯМИ, АККРЕДИТОВАННЫМИ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ, НА ВЫВОЗ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ С ТЕРРИТОРИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЗАКЛЮЧАЕТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) заместитель руководителя медицинской организации по хозяйственной части
- 3) руководитель медицинской организации (главный врач)
- 4) заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО  
ВНЕШНЯЯ МИГРАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЕМ ЧЕРЕЗ ГРАНИЦУ**

- 1) муниципального района
- 2) государства
- 3) федерального округа
- 4) субъекта Российской Федерации

**АКТАМИ ОФОРМЛЯЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ**

- 1) медико-экономического контроля
- 2) соответствия требованиям санитарных правил и норм
- 3) проверки соблюдения клинических рекомендаций
- 4) решений врачебной комиссии

**ВЫПИСКУ (ЗАКАЗ) ПИТАНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) заведующий производством (шеф-повар)
- 2) дежурный врач
- 3) врач-диетолог
- 4) медицинская сестра диетическая

**ИЗГОЛОВЬЕ КРОВАТИ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ФАУЛЕРА ДОЛЖНО БЫТЬ ПОДНЯТО НА (В  
ГРАДУСАХ)**

- 1) 15-25
- 2) 75-85
- 3) 100-130
- 4) 45-90

**МЯГКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ УНИЧТОЖАЮТ ПУТЕМ**

- 1) сжигания
- 2) раздавливания первичной упаковки
- 3) дробления
- 4) разрезания

**ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ ВЫБОРА СТЕПЕНИ УЧАСТИЯ ПОДЧИНЕННЫХ В  
ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ИХ**

- 1) мотивированность, желание и специализация
- 2) квалификация, добросовестность и ответственность
- 3) упорство, самостоятельность и загруженность работой
- 4) настойчивость, независимость и действенность

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ  
ОБРАБОТКИ РУК ХИРУРГОВ, ОПЕРАЦИОННЫХ СЕСТЕР, АКУШЕРОВ И ДРУГИХ  
СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ, ПРИЕМЕ**

### **РОДОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) среднее число операций в год
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) количество операций
- 4) среднее число операций в сутки

### **ДО ПРИМЕНЕНИЯ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ РАБОТОДАТЕЛЬ ДОЛЖЕН ЗАТРЕБОВАТЬ ОТ РАБОТНИКА**

- 1) справку
- 2) отчет об обстоятельствах совершения дисциплинарного проступка
- 3) расписку
- 4) письменное объяснение

### **КОЛИЧЕСТВО ИНВЕНТАРИЗАЦИЙ И СРОКИ ИХ ПРОВЕДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) заведующий структурным подразделением
- 2) главный бухгалтер
- 3) руководитель организации
- 4) главная медицинская сестра

### **СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ДОЛЖНА ПОВЫШАТЬ СВОЮ КВАЛИФИКАЦИЮ В РАМКАХ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Управление сестринской деятельностью»
- 2) «Сестринское дело»
- 3) «Сестринское дело в педиатрии»
- 4) «Организация сестринского дела»

### **НА ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КОНТРОЛЬ ЗА КАЧЕСТВОМ ГОТОВЫХ ДИЕТИЧЕСКИХ БЛЮД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) заместитель главного врача по медицинской части
- 2) заведующий производством (шеф-повар)
- 3) врач-диетолог
- 4) главный врач

### **ПРИ АЛЬВЕОЛЯРНОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ОТМЕЧАЕТСЯ КАШЕЛЬ С ВЫДЕЛЕНИЕМ МОКРОТЫ**

- 1) «ржавой»
- 2) обильной жидкой
- 3) пенистой розовой
- 4) вязкой стекловидной

### **УСТАНОВЛЕНИЕ ДИАГНОЗА В ТЕЧЕНИЕ 72 ЧАСОВ ПРЕБЫВАНИЯ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выполнением стандарта
- 2) критерием качества

- 3) эффективной работой
- 4) выполнением порядков

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН, НЕ ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА, ДАЮЩЕГО ПРАВО НА НАЗНАЧЕНИЕ ПЕНСИИ ПО СТАРОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДОСРОЧНО, СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (ГОДАХ)**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

**ГРАЖДАН, У КОТОРЫХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТСУТСТВУЮТ ФАКТОРЫ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) II
- 2) I
- 3) IIIб
- 4) IIIа

**ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К \_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

- 1) уголовной
- 2) материальной
- 3) персональной
- 4) процессуальной

**В ХОДЕ АНАЛИЗА МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗИРУЕТСЯ**

- 1) среднедушевой доход населения
- 2) валовый внутренний продукт
- 3) обеспеченность трудовыми ресурсами
- 4) политическая ситуация в стране

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) качественное и сбалансированное питание в стационаре
- 2) смертность населения в трудоспособном возрасте
- 3) удовлетворение пожеланий родственников пациента
- 4) выполнение плана посещений

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ АТТЕСТАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В \_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 6

4) 5

**КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_ В ГОД**

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза
- 3) 3 раза
- 4) 4 раза

**АТТЕСТАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ**

- 1) лицензирования профессиональной деятельности
- 2) определения оплаты труда работника
- 3) определения готовности специалиста к самостоятельной деятельности
- 4) реализации права на получение квалификационной категории

**В СЛУЧАЕ ПЕДИКУЛЕЗА НА ТИТУЛЬНОМ ЛИСТЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАВЯТ ОБОЗНАЧЕНИЕ**

- 1) «А»
- 2) «Р»
- 3) «Б»
- 4) «В»

**РОСЗДРАВНАДЗОР ОБЕСПЕЧИВАЕТ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ В СФЕРЕ**

- 1) противопожарной безопасности
- 2) финансовой дисциплины
- 3) лицензирования медицинской деятельности
- 4) соблюдения охраны труда

**ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТ НА**

- 1) самого работника
- 2) уполномоченное лицо страховой медицинской организации
- 3) руководителя медицинской организации
- 4) работодателя

**КАЧЕСТВО ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) преемственности с амбулаторно-поликлинической и скорой помощью
- 2) увеличения длительности пребывания больного в стационаре
- 3) повышения тарифа за пролеченного больного
- 4) количества коек

**В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 15 ДО 17 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) ПРОВОДЯТ**

- 1) компьютерную томографию
- 2) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении
- 3) иммунодиагностику с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении
- 4) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

**НАЗНАЧЕНИЕ НА ДОЛЖНОСТЬ И ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ДОЛЖНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПО СОГЛАСОВАНИЮ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ФОНДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) директор Федерального фонда социального страхования
- 2) орган представительной власти субъекта Российской Федерации
- 3) высшее должностное лицо субъекта Российской Федерации
- 4) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации

**КОНТЕЙНЕРЫ И ЛОТКИ ДЛЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ ЭНДОСКОПОВ ДОЛЖНЫ ПОДВЕРГАТЬСЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ**

- 1) после окончания рабочего дня
- 2) после каждого использования
- 3) раз в месяц
- 4) раз в неделю

**ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) маркетинговый контроль
- 2) тактическое планирование
- 3) ситуационный анализ
- 4) маркетинговый синтез

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ**

- 1) сообщать информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
- 2) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 3) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 4) соблюдать врачебную тайну

**АДМИНИСТРАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ КОНТРОЛЯ ЗА ПАРАМЕТРАМИ МИКРОКЛИМАТА И ПОКАЗАТЕЛЯМИ МИКРОБНОЙ ОБСЕМЕНЕННОСТИ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 9
- 4) 6



**НЕИНФИЦИРОВАННЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЫ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ**

- 1) грязных
- 2) условно чистых
- 3) чистых
- 4) загрязненных

**СТОРОНОЙ ОБЩЕНИЯ, ИЗУЧАЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИЮ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КОММУНИКАТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) интерактивная
- 2) перцептивная
- 3) коммуникативная
- 4) аффективная

**НА ОБОРОТЕ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ 007/У-02 УКАЗЫВАЮТ**

- 1) число больных, получавших наркотические препараты
- 2) общее число поступивших в отделение больных за истекшие сутки
- 3) сведения о состоящих матерях по уходу за больными детьми
- 4) фамилии и инициалы поступивших, переведенных внутри больницы, выписанных, переведенных в другие круглосуточные стационары, умерших

**ВЫПУСКНИК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, УСПЕШНО ПРОШЕДШИЙ ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ», МОЖЕТ БЫТЬ ДОПУЩЕН К РАБОТЕ В ДОЛЖНОСТИ**

- 1) старший зубной техник
- 2) зубной техник
- 3) зубной врач
- 4) гигиенист стоматологический

**ПРАВИЛЬНАЯ ГЛУБИНА ВДОХА ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ПО**

- 1) появлению сопротивления при выполнении вдоха искусственного дыхания
- 2) началу подъема живота
- 3) началу подъема грудной клетки
- 4) максимальному раздуванию грудной клетки

**ФОРМА 030-13/У, УТВЕРЖДЕННАЯ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 15.12.2014 № 834Н, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) паспортом врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг
- 2) контрольной картой диспансерного наблюдения
- 3) справкой для получения путевки на санаторно-курортное лечение
- 4) медицинской картой ортодонтического пациента

## **НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ КОНТРОЛЯ НЕОБХОДИМО**

- 1) проверить полноту выполнения медицинскими сестрами врачебных назначений
- 2) разработать стандарты и критерии
- 3) обеспечить четкость (без искажений) распространения информации
- 4) описать результаты деятельности сестринского персонала

## **ОБУЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЕНИЮ И ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) оснащенности медицинским оборудованием
- 3) кадровой обеспеченности
- 4) финансовой стабильности

## **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФИЗИОТЕРАПИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ПРЕТЕНДЕНТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Медико-профилактическое дело»
- 2) «Акушерское дело»
- 3) «Лабораторная диагностика»
- 4) «Организация сестринского дела»

## **ПРОВЕДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАЗЛИЧНЫМИ ОРГАНАМИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ПРОВЕРОК СОБЛЮДЕНИЯ ОДНИХ И ТЕХ ЖЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ**

- 1) не допускается
- 2) допускается, если это целевая проверка
- 3) допускается, если это мультидисциплинарная экспертиза качества медицинской помощи
- 4) допускается, если причинен или причиняется вред жизни и здоровью граждан

## **ПОТРЕБИТЕЛЬСКИМ СВОЙСТВОМ ВЫСОКОКАЧЕСТВЕННОЙ УГЛЕРОДИСТОЙ СТАЛИ МАРКИ У7А, ИДУЩЕЙ НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хорошая эластичность
- 2) высокая твердость
- 3) высокая прочность
- 4) устойчивость к коррозии

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СУХОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВЫДЕЛЕНИЙ, ОСТАТКОВ ПИЩИ, ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА, ЗАГРЯЗНЕННОГО ИНФИЦИРОВАННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) общее количество дезинфицирующего средства для обеззараживания
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) фактический срок годности дезинфицирующего раствора в сутках

4) объем раствора дезинфицирующего средства

### **КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОПАДАНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отставание одной половины грудной клетки при дыхании
- 2) отсутствие слюны
- 3) постепенное развитие дыхательной недостаточности
- 4) внезапный кашель, одышка на фоне полного здоровья

### **ЕСЛИ НОГУ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИДАВИЛО ОБРУШИВШЕЙСЯ КОНСТРУКЦИЕЙ И ИЗВЛЕЧЬ ЕГО СВОИМИ СИЛАМИ НЕВОЗМОЖНО, ТО НЕОБХОДИМО**

- 1) наложить на конечность кровоостанавливающий жгут, вызвать экстренные службы по телефону 112
- 2) оценить собственную безопасность, вызвать экстренные службы по телефону 112, контролировать до их приезда состояние пострадавшего и оказывать ему психологическую поддержку
- 3) рекомендовать пострадавшему аккуратно выбраться самостоятельно
- 4) вызвать экстренные службы по телефону 112, при наличии болей у пострадавшего дать ему обезболивающее средство

### **ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ДОЛОТ ПРОИЗВОДИТСЯ ПУТЕМ**

- 1) снятия стружки со свежей кости
- 2) установления отсутствия деформаций
- 3) установления отсутствия следов коррозии
- 4) рассечения толстого влажного картона

### **ПРИ ВЫБОРЕ СРЕДСТВ ОЧИСТКИ, ДЕЗИНФЕКЦИИ, А ТАКЖЕ СРЕДСТВ И МЕТОДОВ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПОВ ДОЛЖНЫ**

- 1) использоваться дезинфицирующие средства, не содержащие спиртов
- 2) учитываться рекомендации изготовителей эндоскопов
- 3) учитываться мнения опытных сотрудников и руководства медицинской организации
- 4) использоваться средства, оказывающие фиксирующее действие на органические загрязнения

### **ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА СИФИЛИС У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТАЦИОНАРОВ (ОТДЕЛЕНИЙ) ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРОВОДЯТ**

- 1) 1 раз в 3 года
- 2) ежегодно
- 3) по показаниям
- 4) 2 раза в год

### **ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОП ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК**

- 1) сигмовидной кишки, прямой кишки и ануса

- 2) почечных лоханок, мочеточников и мочевого пузыря
- 3) тонкой кишки, восходящего и нисходящего отделов поперечно-ободочной толстой кишки
- 4) пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки

**ПОД МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРОМ, ПРОВОДИМЫМ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА ПОРУЧАЕМОЙ ЕМУ РАБОТЕ, ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР**

- 1) предварительный
- 2) профилактический
- 3) периодический
- 4) диспансерный

**К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) противочумную станцию
- 2) стоматологическую поликлинику
- 3) патологоанатомическое бюро
- 4) центр гигиены и эпидемиологии

**ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ**

- 1) у пациента ускоряется темп мышления
- 2) развитию судорог предшествует аура, возможны прикусы языка, ушибы головы, туловища
- 3) развитию судорог предшествует психотравмирующая ситуация
- 4) каждый припадок начинается своеобразно

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) смертности от злокачественных новообразований
- 2) удельного веса прооперированных по поводу катаракты от числа нуждающихся
- 3) участковости на приеме
- 4) фондооснащенности

**РАЗНОГЛАСИЯ МЕЖДУ СОТРУДНИКАМИ С РАЗНЫМИ ВЗГЛЯДАМИ И ЦЕННОСТЯМИ МОГУТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) межгруппового
- 2) социального
- 3) внутриличностного
- 4) межличностного

**ПЕРВИЧНОЙ (ИНДИВИДУАЛЬНОЙ) ТАРОЙ ДЛЯ ИНЪЕКЦИОННЫХ РАСТВОРОВ ОБЪЕМОМ 5 МЛ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) металлический пенал
- 2) ампула из стекла

- 3) банка
- 4) флакон

**ЕСЛИ У РЕБЁНКА ЧЕРЕЗ 4 НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ЗАРЕГИСТРИРОВАЛИ «ХОЛОДНЫЙ» АБСЦЕСС, ТО ДАННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) хранении вакцины при комнатной температуре
- 2) введении вакцины одновременно с другими вакцинами
- 3) хранении вакцины на свету
- 4) нарушении техники введения вакцины

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УДЕЛЬНОГО ВЕСА БЕРЕМЕННЫХ, СТРАДАЮЩИХ**

- 1) анемией
- 2) болезнями дыхательной системы
- 3) сахарным диабетом
- 4) болезнями щитовидной железы

**ДЛЯ УРЕГУЛИРОВАНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОРГАН ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ ОБРАЗУЕТ**

- 1) ассоциацию
- 2) совет врачей
- 3) комиссию
- 4) комитет

**ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПО СЕМИ ВЫСОКОЗАТРАТНЫМ НОЗОЛОГИЯМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) региональных бюджетов субъектов Российской Федерации
- 2) бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) средств федерального бюджета
- 4) средств добровольного медицинского страхования

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) укомплектованности врачебными кадрами
- 2) досуточной летальности
- 3) выполнения функции врачебной должности
- 4) обеспеченности медицинским оборудованием

**НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наложение кровоостанавливающего жгута
- 2) прямое давление на рану
- 3) максимальное сгибание конечности в суставе

4) наложение давящей повязки

**ПЕРЕЧЕНЬ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ, УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 2) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта проживания гражданина
- 3) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта оказания медицинской помощи
- 4) руководитель медицинской организации

**МЕДИЦИНСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ, ИЗГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ СПЛАВОВ БЛАГОРОДНЫХ МЕТАЛЛОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВЫСОКОЙ**

- 1) коррозионной стойкостью
- 2) твердостью
- 3) износостойкостью
- 4) упругостью

**ВТОРОЙ ЭТАП КОНТРОЛЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) проведение корректирующих мероприятий
- 2) разработку стандартов и критериев
- 3) измерение достигнутых результатов
- 4) сравнение результатов работы подчиненных между собой

**К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Б» ОТНОСЯТ**

- 1) помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях
- 2) стерилизационные при операционных
- 3) помещения (комнаты) для санитарной обработки больных, душевые
- 4) помещения для мытья и стерилизации столовой и кухонной посуды при буфетных и столовых отделениях

**ПОД МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССА «Г» ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_**  
**ОТХОДЫ**

- 1) приближенные по составу к твердым бытовым, эпидемиологически безопасные
- 2) радиоактивные
- 3) токсикологически опасные (1-4 классов опасности)
- 4) чрезвычайно эпидемиологически опасные

**ВЕДОМСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОВЕРОК**

- 1) установления соответствия фактических сроков оказания медицинской помощи, объема предъявленных к оплате медицинских услуг записям в первичной медицинской документации и учетно-отчетной документации медицинской организации
- 2) соблюдения медицинскими организациями порядков оказания и стандартов

медицинской помощи

3) соблюдения доброжелательности, вежливости медицинскими работниками, обеспечивающими непосредственное оказание медицинских услуг

4) установления соответствия сведений об объемах оказанной медицинской помощи на основании предоставленных к оплате медицинской организацией реестров счетов условиям договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРЕДВИЖЕНИЕ В ПРЕДЕЛАХ ОДНОЙ СТРАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МИГРАЦИЕЙ**

- 1) внутренней
- 2) челночной
- 3) маятниковой
- 4) временной

**ИНФОРМИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПО ВОПРОСАМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
- 4) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости

**ПРАВО УСТАНАВЛИВАТЬ КОНКРЕТНЫЕ НОРМЫ НАГРУЗКИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДОСТАВЛЕНО**

- 1) первичной профсоюзной организации
- 2) Министерству здравоохранения РФ
- 3) руководителю медицинской организации
- 4) главной медицинской сестре

**ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ПАЦИЕНТА С ИНФЕКЦИЕЙ ЛЮБОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ НЕЗАВИСИМО ОТ СРОКА ЕЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, ВЫЗВАННОЙ ЗОЛОТИСТЫМ СТАФИЛОКОККОМ, ПРОВОДЯТ**

- 1) влажную уборку
- 2) текущую дезинфекцию
- 3) генеральную уборку
- 4) заключительную дезинфекцию

**К КООРДИНАЦИОННЫМ ОРГАНАМ РОССИЙСКОЙ ЕДИНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) МЧС России
- 2) дежурно-диспетчерские службы
- 3) Правительство РФ
- 4) комиссии по чрезвычайным ситуациям

**ПРИ СМЕНЕ МАТЕРИАЛЬНО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА В СВЯЗИ С НАЗНАЧЕНИЕМ НОВОЙ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ ИМУЩЕСТВА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) приемку ключей от помещения и шкафов, в которых находится принимаемое имущество
- 2) простую договоренность между прежней и вновь назначенной старшей медицинской сестрой
- 3) осмотр принимаемого имущества новой старшей медицинской сестрой без его пересчета
- 4) приемку имущества в результате его инвентаризации с личным осмотром и пересчетом новой старшей медицинской сестрой

**В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ НОРМАТИВНЫМ РЕГУЛИРОВАНИЕМ НОРМАТИВНЫЕ РАСХОДЫ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) на основе натуральных норм трудовых, материальных и технических ресурсов с учетом регламентов, стандартов, ГОСТ, СНИП
- 2) на основании стандарта государственной услуги в соответствии с регламентом ее исполнения, утверждённом уполномоченным органом
- 3) методом выбора затрат у наиболее эффективного учреждения
- 4) медианным методом по группе организаций

**ВЫДАЧА ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКАЗЧИКУ) ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРОИЗВЕДЁННУЮ ИМ ОПЛАТУ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) необходимой только при экстренной медицинской помощи
- 2) желательной
- 3) обязательной
- 4) возможной только при плановой медицинской помощи

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, НЕСУТ \_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

- 1) дисциплинарную
- 2) уголовную
- 3) административную
- 4) гражданско-правовую

**ВСЕ ПРОИЗВЕДЕННЫЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ЖУРНАЛЕ**

- 1) регистрации амбулаторных больных (ф 074/у)
- 2) регистрации переливания трансфузионных сред (ф 009/у)
- 3) записи оперативных вмешательств в стационаре (ф 008/у)
- 4) записи амбулаторных операций (ф 069/у)



**ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ СО СКЛАДА (КЛАДОВОЙ)  
ВЫПИСЫВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ**

- 1) номенклатуры диет
- 2) меню-раскладки
- 3) порционника на питание больных
- 4) карточки-раскладки

**МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ОПЛАТЫ ТРУДА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ С УЧЕТОМ**

- 1) потребительской корзины
- 2) прожиточного минимума
- 3) размера пенсионного обеспечения
- 4) подушевого дохода

**ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ  
ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ У ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ 40-75  
ЛЕТ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) колоноскопии
- 2) рентгенографии легких
- 3) маммографии
- 4) компьютерной томографии легких

**В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ БАЗОВОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РАБОТОДАТЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уполномоченным субъектом
- 2) страховщиком
- 3) страхователем
- 4) представителем

**ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ  
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ \_\_\_\_\_ ПРОБЫ**

- 1) озоновой
- 2) ортотолуидиновой
- 3) азопирамовой
- 4) бензидиновой

**ПЕРВЫЙ ЭТАП УПРАВЛЕНИЯ КАДРАМИ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) постановку целей
- 2) анализ ситуации
- 3) обучение нанятых на работу
- 4) контроль ранее взятых обязательств

**ВНЕОЧЕРЕДНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТАЮЩИХ МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ  
НА ОСНОВАНИИ**

- 1) заключений профсоюзной организации и работодателя о необоснованных льготах работающим

- 2) постановления прокуратуры
- 3) заключений территориальных органов Роспотребнадзора с обоснованием причины досрочного осмотра (обследования)
- 4) медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте медицинской организации

**ПРИ ПОЯВЛЕНИИ В ПЕЧАТНЫХ СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ ФАКТОВ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО**

- 1) принять меры по предупреждению выхода недостоверной информации в будущем
- 2) потребовать опровержения у издателя
- 3) направить пояснения учредителям медицинской организации
- 4) направить пояснения в электронные средства массовой информации

**К СОСТАВЛЯЮЩИМ МАКРОСРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ \_\_\_\_ ПОКАЗАТЕЛИ**

- 1) организационные
- 2) демографические
- 3) плановые
- 4) управленческие

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ В ЛЕЧЕБНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ, ВЕДЕТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА**

- 1) приемного отделения
- 2) процедурного кабинета
- 3) старшая
- 4) постовая

**ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) совершенствование трудовых затрат
- 2) установление дисциплины трудового процесса
- 3) регулирование процесса производства
- 4) определение трудоемкости работы

**СОВЕТ ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ СОЗДАЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С КОЛИЧЕСТВОМ ОТ \_\_\_\_\_ КОЕК**

- 1) 100
- 2) 50
- 3) 25
- 4) 10

**ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ УРЕГУЛИРОВАНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОРГАН**

## **ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ ОБРАЗУЕТ**

- 1) комиссию
- 2) совет врачей
- 3) комитет
- 4) ассоциацию

## **ВЕРТИКАЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ КАРЬЕРЫ ВНУТРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) подъем на более высокую ступень структурной иерархии
- 2) перемещение в другую функциональную область деятельности, либо расширение и усложнение задач
- 3) движение к ядру, руководству организации
- 4) спуск на более низкую ступень структурной иерархии

## **ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ПОМЕСЯЧНЫХ И ГОДОВЫХ ОТЧЕТОВ ДВИЖЕНИЯ БОЛЬНЫХ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕК ПО ОТДЕЛЕНИЯМ, ПРОФИЛЯМ КОЕК И СТАЦИОНАРУ В ЦЕЛОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) сводная ведомость движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек стационара (ф 016/у-02)
- 2) листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда (ф 007/у-02)
- 3) статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания (ф 066/у-02)
- 4) медицинская карта стационарного больного (ф 003/у)

## **К НОРМАМ ОХРАНЫ ТРУДА ОТНОСЯТСЯ НОРМЫ**

- 1) темпа работ
- 2) параметров рабочего времени
- 3) выработки в рабочую смену
- 4) психологических функций организма

## **ЗАСЕДАНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ (ПОДКОМИССИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ ОДИН РАЗ В \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 30
- 4) 15

## **ПЕРВЫЙ КЛАСС «НЕКОТОРЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ» МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ ПОСТРОЕН ПО ПРИНЦИПУ**

- 1) обобщенности особых состояний
- 2) патогенеза
- 3) этиологии
- 4) локализации

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА**

**МЕДИЦИНСКИЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТЧЕТНУЮ ФОРМУ №14 «СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА» ЗАПОЛНЯЮТ НА ОСНОВАНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ**

- 1) №089/у-туб
- 2) №106/у-08
- 3) №066/у
- 4) №003/у

**ОБЪЕКТАМИ ОПИСАНИЯ СПРАВОЧНО-ИНФОРМАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) медицинские организации, различные органы управления здравоохранением
- 2) финансовые документы, аннотации лекарств, материально-технические средства
- 3) виды справочной медицинской информации
- 4) пациенты, находящиеся на лечении в медицинской организации

**ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК ВКЛЮЧАЕТ МЫТЬЕ РУК МЫЛОМ И ВОДОЙ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 4

**КОНФЛИКТ С УЧАСТИЕМ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ДВУХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ИХ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вертикальным
- 2) смешанным
- 3) социально-психологическим
- 4) горизонтальным

**К КОЛОНОСКОПИИ ПАЦИЕНТ, НЕ СТРАДАЮЩИЙ ЗАПОРАМИ, ГОТОВИТСЯ**

- 1) 2 дня
- 2) 3-5 дней
- 3) 1 день
- 4) в соответствии с рекомендацией врача

**ПРИ НАЛИЧИИ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРИЗНАКОВ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ОБЛАСТИ ЗАПЯСТЬЯ НЕОБХОДИМО**

- 1) обработать рану антисептиком, наложить давящую повязку
- 2) наложить кровоостанавливающий жгут ближе к ране
- 3) выполнить прямое давление на рану, наложить давящую повязку
- 4) наложить антисептическую повязку, поднять конечность вверх

**МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ПРИНЦИП РАВНОПРАВИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) коллегиальной

- 2) инженерной (технократической)
- 3) патерналистской
- 4) контрактной (договорной)

**ПРИ КОЛЛАПСЕ СНИЖАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ДАВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_ ММ РТ.СТ.**

- 1) только систолическое; до 100
- 2) диастолическое; ниже 40
- 3) систолическое и диастолическое; ниже 100, но выше 50
- 4) систолическое; до 80-50

**СУММАРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ ПОКАЗЫВАЕТ, СКОЛЬКО В СРЕДНЕМ ДЕТЕЙ**

- 1) родила бы одна женщина на протяжении всего репродуктивного периода своей жизни при сохранении в каждом возрасте уровня рождаемости исследуемого года
- 2) реально родила каждая женщина популяции на протяжении всей своей жизни
- 3) может родить каждая женщина, исходя из особенностей своего здоровья
- 4) родилось в определенной популяции за определенный период времени

**ОТХОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ РАБОТЫ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ТУБЕРКУЛЁЗА, ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Г
- 2) Д
- 3) Б
- 4) В

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФИНАНСИРОВАНИЕ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) по дифференцированным подушевым нормативам
- 2) путем оплаты счетов, выставленных страховой медицинской организацией
- 3) на основании сметы расходов страховой медицинской организации
- 4) по подушевому нормативу на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи

**РАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) обеспеченности лекарственными препаратами
- 3) кадровой обеспеченности
- 4) финансовой стабильности

**БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_  
ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**

- 1) учреждениями
- 2) подразделениями

- 3) штатными формированиями
- 4) нештатными формированиями

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) при заключении дополнительного соглашения к договору
- 2) при наличии добровольного информированного согласия потребителя
- 3) на возмездной основе
- 4) без взимания платы

**ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ, ПО КОТОРОМУ ПРОВОДИТСЯ СЕГМЕНТИРОВАНИЕ РЫНКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) условие хранения
- 2) назначение товара
- 3) возраст
- 4) способ применения

**В ПРОЦЕССЕ УПРАВЛЕНИЯ УПРАВЛЯЮЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНО В ВИДЕ**

- 1) результатов контроля
- 2) пожеланий, советов руководителя
- 3) приказа, распоряжения, указания
- 4) отчетов, докладов

**ДЫХАНИЕ ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК**

- 1) везикулярное
- 2) грубое сухое
- 3) kloкочущее
- 4) слабое поверхностное

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, НАЧИНАЯ С 11 ДНЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАССЧИТЫВАЕТСЯ В РАЗМЕРЕ \_\_\_\_\_% ОТ СРЕДНЕГО ЗАРАБОТКА ЧЛЕНА СЕМЬИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО УХОД**

- 1) 50
- 2) 10
- 3) 25
- 4) 5

**К ВИДАМ НОРМ ТРУДА ОТНОСИТСЯ**

- 1) сменность работы
- 2) норма амортизации оборудования
- 3) норма выработки
- 4) сезонность работы

**ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ № 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ**

- 1) решением врачебной комиссии
- 2) подписью главного врача
- 3) подписью врача, заполняющего карту
- 4) подписью заведующего отделением

**ЕЖЕГОДНО ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ГРАЖДАНАМ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 18-25
- 2) 40 лет и старше
- 3) 35-39
- 4) 26-34

**ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) факторами времени
- 2) предложением
- 3) эластичностью спроса
- 4) потребительскими предпочтениями

**УБОРКА И ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ, ГДЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ СТЕРИЛЬНЫЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) один раз в неделю
- 2) один раз в месяц
- 3) в конце рабочего дня
- 4) после каждого вмешательства

**ВЫПУСКНИК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, УСПЕШНО ПРОШЕДШИЙ ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ», МОЖЕТ БЫТЬ ДОПУЩЕН К РАБОТЕ В ДОЛЖНОСТИ**

- 1) зубной техник
- 2) старший зубной техник
- 3) зубной врач
- 4) гигиенист стоматологический

**ТОЧКА ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ СОННОЙ АРТЕРИИ РАСПОЛОЖЕНА НА ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЕ, А ИМЕННО НА**

- 1) любой удобной точке по ее длине
- 2) основании снаружи от места ее прикрепления к ключице
- 3) середине по ее внутреннему краю
- 4) уровне верхней трети у места ее прикрепления к сосцевидному отростку

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОСУДЫ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) объем раствора для полного погружения изделия
- 3) количество суток в расчетном периоде
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

#### **НА ПЛОЩАДКЕ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ РАБОТАЕТ**

- 1) лаборант
- 2) санитарный инструктор-дозиметрист
- 3) врач
- 4) медицинская сестра

#### **ПРИ ПОСТАНОВКЕ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ О НЕКАЧЕСТВЕННОЙ ПРЕРДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЕ ПЯТНА \_\_\_\_\_ ЦВЕТА**

- 1) желтого или оранжевого
- 2) фиолетового или лилового
- 3) розово-сиреневого или буроватого
- 4) синего или темно-зеленого

#### **ЧИСЛО ДОЛЖНОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЧИСЛА ДОЛЖНОСТЕЙ**

- 1) врачей-терапевтов участковых
- 2) среднего медицинского персонала
- 3) медицинского персонала городской поликлиники
- 4) врачей, ведущих амбулаторный прием

#### **СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ДЛЯ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 36
- 2) 39
- 3) 37
- 4) 38

#### **ПРАВОВЫМ АКТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) положение о работе врачебной комиссии
- 2) трудовой договор
- 3) коллективный договор
- 4) внутренний трудовой распорядок

#### **ПОД СЕГМЕНТИРОВАНИЕМ РЫНКА ПОНИМАЮТ**

- 1) выдвигание гипотезы маркетингового исследования
- 2) разбивку рынка на четкие группы потребителей



- 3) выявление сильных, слабых сторон организации, а также возможностей и угроз внешней или внутренней среды
- 4) удовлетворение нужд и потребностей существующих и потенциальных потребителей

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ТЕРАПИЯ» ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КАБИНЕТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА 1 НА**

- 1) 1 должность врача-терапевта участкового
- 2) 1800 человек прикрепленного взрослого населения
- 3) 3 должности врача-терапевта участкового
- 4) 1300 человек прикрепленного взрослого населения

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ МНОГОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 2) объем раствора дезинфицирующего средства
- 3) фактический срок годности раствора в сутках
- 4) количество суток в расчетном периоде

**ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПРАЗДНИЧНЫЕ И ВЫХОДНЫЕ ДНИ, ИЗ-ЗА ЧЕГО РАБОТНИК НЕ МОЖЕТ ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ, ВРАЧ СКОРОЙ ПОМОЩИ ВЫДАЕТ**

- 1) справку установленного образца
- 2) медицинское заключение
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) справку произвольной формы

**В СОСТАВ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ МОГУТ ВХОДИТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛИ**

- 1) органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья
- 2) медицинских профессиональных некоммерческих организаций
- 3) общественных объединений инвалидов
- 4) уполномоченных федеральных органов исполнительной власти

**МЕНЮ-РАСКЛАДКА СОСТАВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В**

- 1) порционнике на питание больных
- 2) сводных сведениях о наличии больных, состоящих на питании
- 3) карточке-раскладке
- 4) номенклатуре диет

**КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРОВОДИМЫЙ ЭКСПЕРТАМИ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) независимым контролем
- 2) медико-экономической экспертизой
- 3) мультидисциплинарной экспертизой
- 4) медико-экономическим контролем

**В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ В РАЗРАБОТКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ**

- 1) юрист
- 2) сотрудник Роспотребнадзора
- 3) врач-методист
- 4) экономист

**ПРИ СТЕРИЛИЗАЦИИ ТОЛЩИНА СЛОЯ РАСТВОРА ХИМИЧЕСКОГО СРЕДСТВА НАД МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В СМ)**

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 1

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОСТАВЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ В ЗАПЛАНИРОВАННЫХ ОБЪЕМАХ И ОБОЗНАЧЕННЫЕ СРОКИ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ УРОВНЮ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) оперативному
- 2) стратегическому
- 3) совещательному
- 4) тактическому

**ИЗЛИШНЕЕ ИМУЩЕСТВО, ВЫЯВЛЕННОЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ**

- 1) изымается и сдается на общепольничный склад
- 2) приходится по рыночной стоимости на дату проведения инвентаризации
- 3) передается в собственность материально ответственных лиц
- 4) уничтожается

**НОРМЫ И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МОЛОКА НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ**

- 1) приказом учредителя медицинской организации
- 2) приказом Минздрава России
- 3) приказом Минтруда России
- 4) постановлением Правительства Российской Федерации

**ДЛЯ ВЫСУШИВАНИЯ РУК МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) индивидуальный комплект тканевых салфеток
- 2) стерильные тканевые полотенца
- 3) бумажные салфетки однократного применения
- 4) стерильные бумажные салфетки

**НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПИСЬМЕННЫХ ЗАПРОСОВ ПАЦИЕНТОВ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) санитарного
- 2) вневедомственного
- 3) заключительного
- 4) государственного

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ НАКАНУНЕ ПРАЗДНИЧНЫХ И ВЫХОДНЫХ ДНЕЙ УМЕНЬШАЕТСЯ НА (В ЧАСАХ)**

- 1) 1
- 2) 0,5
- 3) 2
- 4) 1,5

**ОБЩЕНИЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК**

- 1) восприятие внешних признаков человека, соотнесение их с его личностными характеристиками
- 2) процесс прогнозирования поступков человека на основе особенностей его личности
- 3) сложный, многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемый потребностями совместной деятельности
- 4) осознаваемый психологический или физиологический дефицит чего-либо, отражаемый в восприятии человека

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ФОНДЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СОЗДАЮТСЯ**

- 1) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования
- 2) Правительством Российской Федерации
- 3) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 4) органами государственной власти субъектов РФ

**ТАБЕЛЬ УЧЕТА РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) содержит информацию о фактически отработанном времени и количестве неявок за месяц по каждому сотруднику организации
- 2) закрепляет время начала и окончания работы, продолжительность рабочего дня
- 3) устанавливает численный состав работников структурного подразделения
- 4) устанавливает порядок чередования работников по сменам, дни работы и отдыха

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ УСЛОВИЙ ТРУДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) должностные лица санитарно-эпидемиологической службы
- 2) индивидуальные предприниматели и юридические лица

- 3) отраслевые министерства
- 4) отраслевые профсоюзы

**МЕРТВОРОЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛОДА ОТ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ ПОСРЕДСТВОМ РОДОВ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ \_\_\_\_\_ И БОЛЕЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ**

- 1) 21 неделя
- 2) 22 недели
- 3) 18 недель
- 4) 20 недель

**ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ПИЩЕВЫХ ОТХОДОВ ПРИ ОТСУТСТВИИ СПЕЦИАЛЬНО ВЫДЕЛЕННОГО ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 72
- 2) 48
- 3) 24
- 4) 36

**НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ ПО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, КОЕЧНОГО ФОНДА ПРИНИМАЕТ**

- 1) Государственная дума Федерального собрания Российской Федерации
- 2) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) Правительство Российской Федерации

**ПРОВЕДЕНИЕ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ ЧАЩЕ 1 РАЗА В**

- 1) полугодие
- 2) квартал
- 3) год
- 4) месяц

**ОБОБЩЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ВАРИАЦИОННОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сумма наблюдений
- 2) вариант, стоящий в начале ранжированного ряда
- 3) каждая наблюдаемая единица
- 4) средняя величина

**МИНИМАЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ МИНЗДРАВА РОССИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ \_\_\_\_\_ ПИТАНИЕ**

- 1) пятиразовое
- 2) трехразовое
- 3) четырехразовое

4) двухразовое

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ КЛАССИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фасетный
- 2) штриховой
- 3) факторный
- 4) дискриминантный

**СУБЪЕКТАМИ, ПРИЗВАННЫМИ КОНТРОЛИРОВАТЬ КАЧЕСТВО ОКАЗЫВАЕМЫХ НАСЕЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) страховые медицинские организации
- 2) организации по защите прав пациента
- 3) органы управления здравоохранением
- 4) организации по защите прав потребителей

**ПОД БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ У БОЛЬНОГО С КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ПОНИМАЮТ**

- 1) слюну
- 2) кровь
- 3) кал
- 4) мочу

**ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) установление или уточнение диагноза заболевания (состояния)
- 2) отсутствие стойкой компенсации физиологических функций или стойкой ремиссии хронического заболевания (состояния)
- 3) достижение стойкой компенсации физиологических функций
- 4) пожелание родственников ребенка

**ЕЖЕГОДНЫЙ ОСНОВНОЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ РАБОТНИКАМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ \_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 28
- 3) 56
- 4) 40

**ВАЖНАЯ РОЛЬ В СТРУКТУРЕ ПОТЕРЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ НАВОДНЕНИЯХ И ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) инфекционной заболеваемости
- 2) сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 3) поражениям бронхо-легочной системы
- 4) заболеваниям кожи и подкожной клетчатки

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА ВЕНЕРИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ**

- 1) №089/у-туб
- 2) №107/у
- 3) №003/у
- 4) №089/у

**ПОДКЛАДНОЕ СУДНО ДЕЗИНФИЦИРУЮТ ПОГРУЖЕНИЕМ В РАСТВОР**

- 1) перекиси водорода
- 2) этилового спирта
- 3) моющих
- 4) дезинфицирующий

**В ПРОЦЕССЕ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНА В ВИДЕ**

- 1) данных контроля
- 2) приказа, указания
- 3) плана, задания
- 4) распоряжения

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ СИСТЕМ КОНДИЦИОНИРОВАНИЯ И УВЛАЖНЕНИЯ ВОЗДУХА НА НАЛИЧИЕ ЛЕГИОНЕЛЛ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) 1 раз в месяц
- 2) 2 раза в год
- 3) по показаниям
- 4) ежеквартально

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) обеспеченности врачебными кадрами
- 2) удельного веса женщин фертильного возраста
- 3) своевременности вакцинации в соответствии с Национальным календарем прививок
- 4) удельного веса детского населения в общей численности населения, проживающего на территории обслуживания детской поликлиники

**НЕСВОЕВРЕМЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) субъективного
- 2) объективного
- 3) организационно-технического
- 4) нереалистического

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА**

**МЕДИЦИНСКИЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА  
«ВЕДОМОСТЬ УЧЕТА ВРАЧЕБНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ В АМБУЛАТОРНО-  
ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, НА ДОМУ»**

- 1) №089/у-туб
- 2) №090/у
- 3) №112/у
- 4) №039/у-02

**ВОЗНИКШАЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТА  
СТОЙКАЯ УТРАТА ТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_  
КОНФЛИКТА**

- 1) организационно-технического
- 2) субъективного
- 3) объективного
- 4) нереалистического

**В СИСТЕМЕ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНЫ ФИНАНСИРУЕТСЯ**

- 1) качественная медицинская помощь, оказанная гражданину в рамках программы государственных гарантий
- 2) учредитель медицинской организации, работающей в системе обязательного медицинского страхования
- 3) фактически оказанная гражданину медицинская помощь, независимо от ее объема и качества
- 4) медицинское учреждение, независимо от количества фактически пролеченных больных и качества оказания медицинской помощи

**НЕЗАПРОГРАММИРОВАННЫЕ РЕШЕНИЯ ПРИНИМАЮТСЯ В СИТУАЦИЯХ**

- 1) случайности
- 2) свободы выбора
- 3) неопределенности
- 4) очевидности

**ПРАВИЛА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОБЯЗЫВАЮТ  
СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДОВОДИТЬ ДО СВЕДЕНИЯ ГРАЖДАН  
ИНФОРМАЦИЮ О ПРАВЕ ВЫБОРА**

- 1) и замены страховой медицинской организации, медицинской организации
- 2) тактики лечения и оперативного вмешательства
- 3) медицинских манипуляций на приеме у врачей специалистов
- 4) дежурного врача по желанию застрахованного лица

**КАПИЛЛЯРНОСТЬ БИНТА МАРЛЕВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО  
ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) плотности ткани, как показателю качества исходного сырья
- 2) потери в массе при высушивании в проветриваемом помещении
- 3) величины поднятия жидкости по материалу

4) количества впитываемой жидкости с нейтральной реакцией

**ЕСЛИ УЧРЕДИТЕЛЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ БЮДЖЕТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СУБЪЕКТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ТО ЗДАНИЯМИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАСПОРЯЖАЕТСЯ**

- 1) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 2) центральный орган исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения
- 3) высшее должностное лицо субъекта Российской Федерации
- 4) Правительство Российской Федерации

**В ПЕРИОД ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ С**

- 1) 10 дня нетрудоспособности
- 2) дня заболевания
- 3) дня окончания отпуска, если нетрудоспособность продолжается
- 4) дня обращения

**В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО СРОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДА ТЕХНИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ РЕАБИЛИТАЦИИ, ИЗГОТОВЛИВАЕМЫМ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ЗАКАЗУ, НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 15
- 2) 7
- 3) 30
- 4) 60

**ПОД СТИЛЕМ РУКОВОДСТВА ПОНИМАЮТ**

- 1) форму взаимоотношений руководителей и подчиненных
- 2) схему подчиненности и ответственности
- 3) связь кооперации и координации
- 4) методы решения проблем пациента

**ТЕМПЕРАТУРА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) +12-+18
- 2) 2-+2
- 3) +2-+8
- 4) +8-+12

**ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности



- 3) проверки противопожарной безопасности
- 4) проверки федеральной инспекции по труду и занятости

**МАНДРЕН МЕТАЛЛИЧЕСКОГО УРЕТРАЛЬНОГО КАТЕТЕРА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ**

- 1) стальной проволоки
- 2) шелковой нити
- 3) латунной проволоки
- 4) хлопчатобумажного шнура

**ТАЗОМЕР ИМЕЕТ ШКАЛУ С ДЕЛЕНИЯМИ ОТ \_\_\_\_\_ ДО \_\_\_\_\_ СМ**

- 1) 20; 70
- 2) 30; 80
- 3) 10; 60
- 4) 0; 50

**ПОЛЫМ РЕЗИНОВЫМ ИЗДЕЛИЕМ СПЕЦИАЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пузырь формовой для льда, диаметром 250 мм
- 2) пузырь для льда для горла
- 3) кружка резиновая ирригаторная
- 4) перчатки резиновые хирургические №8

**ГРУППОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПОЯВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_ И БОЛЕЕ СЛУЧАЕВ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ ОДНИМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ И ОБЩИМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 3

**НЕИСПОЛЬЗОВАННЫЕ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, ПРИНЯТЫЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ОТ РОДСТВЕННИКОВ УМЕРШИХ БОЛЬНЫХ, ПОДЛЕЖАТ**

- 1) отправке на экспертизу физико-химических свойств
- 2) передаче другому пациенту
- 3) уничтожению
- 4) возврату в аптечную организацию

**ЗАПИСЬ О ВВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ В**

- 1) журнале учета лекарственных препаратов
- 2) процедурном журнале
- 3) листе назначений
- 4) журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а так же в истории болезни

**ПРИ ОЦЕНКЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПАРАМЕТР «ЦЕНА РАНГА» ВЫСТАВЛЯЮТ**

- 1) потребители
- 2) маркетологи
- 3) выбранные эксперты
- 4) производители

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕСЛИ В СТРУКТУРЕ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЯ ДЕТЕЙ РАВНА ДОЛЕ НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ И СТАРШЕ, ТО ТАКАЯ СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ТИПУ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) стационарному
- 2) прогрессивному
- 3) динамическому
- 4) регрессивному

**В ОТЛИЧИЕ ОТ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ИННОВАЦИЙ, УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ ИННОВАЦИИ ВНЕДРЯЮТСЯ**

- 1) более затратно
- 2) реальнее
- 3) быстрее
- 4) медленнее

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ СЕСТРИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ПРЕТЕНДУЮЩИЙ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (В ДОЛЖНОСТИ) НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) семи
- 2) девяти
- 3) трех
- 4) пяти

**ОБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МЕДИЦИНСКИХ КОНФЛИКТОВ, НЕ ЗАВИСЯЩИМИ ОТ ВРАЧА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) финансовые
- 2) диагностические
- 3) деонтологические
- 4) тактические

**ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ ПРОВОДЯТ НЕ МЕНЕЕ**

- 1) 3 раз в неделю
- 2) 1 раза в неделю
- 3) 1 раза в день
- 4) 2 раз в день

**ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ДИЕТИЧЕСКИМ ПИТАНИЕМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) заместитель главного врача по административно-хозяйственной части
- 2) заведующий производством (шеф-повар)
- 3) врач-диетолог
- 4) главный врач

**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_, ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ) И ВОДИТЕЛЯ**

- 1) врача общей практики (семейного)
- 2) врача-анестезиолога-реаниматолога
- 3) врача-терапевта
- 4) врача-педиатра

**ТОВАРНЫЕ ВИДЫ ШПРИЦОВ ДЛЯ ВНУТРИМАТОЧНЫХ ВЛИВАНИЙ ВЫПУСКАЮТСЯ ОБЪЕМОМ \_\_\_\_\_ И \_\_\_\_\_ МЛ**

- 1) 1; 3
- 2) 2; 5
- 3) 6; 10
- 4) 4; 7

**ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи
- 2) совершенствование системы учета в медицинских организациях
- 3) разработка новых лекарственных средств
- 4) увеличение продолжительности жизни

**ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОИЗВОДИТ ПЕРЕСМОТР МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИЙ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 12
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 5

**В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 ПОСЛЕ РУБРИКИ В СТОРОНУ РАЗУКРУПНЕНИЯ СЛЕДУЕТ**

- 1) блок
- 2) вид
- 3) подрубрика
- 4) класс

**ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская сестра участковая
- 2) врач-терапевт участковый
- 3) заведующий отделением медицинской профилактики
- 4) главный врач медицинской организации, в территорию обслуживания которой входит данный участок

**НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА ОТ ПРОВЕДЕННЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) субъективного
- 2) объективного
- 3) нереалистического
- 4) организационно-технического

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОБРАБОТКИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) дезинфекцию – предстерилизационную очистку – стерилизацию
- 2) обезвреживание – утилизацию
- 3) предстерилизационную очистку – стерилизацию – утилизацию
- 4) дезинфекцию – стерилизацию

**КОЛИЧЕСТВО ВРАЧЕЙ, РАБОТАЮЩИХ В СТАЦИОНАРЕ, ВЗАИМОСВЯЗАНО С**

- 1) численностью обслуживаемого населения
- 2) количеством оказываемых медицинских услуг
- 3) среднегодовым числом койко-дней
- 4) коечным фондом

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) удельного веса детского населения в общей численности населения, проживающего на территории обслуживания детской поликлиники
- 2) занятости койки
- 3) текучести кадров
- 4) удельного веса детей с первой группой здоровья

**ВЫДАЧА ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ**

- 1) документа, удостоверяющего личность
- 2) справки с места работы
- 3) полиса обязательного медицинского страхования
- 4) амбулаторной карты

**НАИМЕНЕЕ КОНФЛИКТОГЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МОДЕЛЬ  
ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА**

- 1) патерналистская
- 2) контрактная (договорная)
- 3) инженерная (технократическая)
- 4) коллегиальная

**ОТЛИЧИЕ МАЛЫХ ПОВЯЗОК МЕДИЦИНСКИХ СТЕРИЛЬНЫХ ОТ БОЛЬШИХ ПОВЯЗОК  
МЕДИЦИНСКИХ СТЕРИЛЬНЫХ СОСТОИТ В НАЛИЧИИ**

- 1) внутренней оболочки
- 2) марлевого бинта
- 3) бандероли
- 4) наружной оболочки

**БАРЬЕРЫ СОЦИОКУЛЬТУРНОГО РАЗЛИЧИЯ ВОЗНИКАЮТ ПО ПРИЧИНЕ**

- 1) религиозных предпочтений
- 2) логического непонимания
- 3) наличия в речи звуков-паразитов
- 4) быстрой невыразительной речи

**МЫТЬЕ ОКОННЫХ СТЕКОЛ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ ИЗНУТРИ  
ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ОДИН РАЗ В**

- 1) год
- 2) неделю
- 3) полгода
- 4) месяц

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В  
ПРИСУТСТВИИ БОЛЬНЫХ ПРИМЕНЯЮТСЯ МАЛООПАСНЫЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ  
СРЕДСТВА \_\_\_\_\_ КЛАССА ОПАСНОСТИ**

- 1) I
- 2) IV
- 3) III
- 4) II

**В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА РАЗРЕШАЕТСЯ ХРАНИТЬ ВМЕСТЕ С  
ВАКЦИНАМИ**

- 1) пищевые продукты
- 2) преднизолон
- 3) адреналин
- 4) растворители для вакцин

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ СУТОЧНЫХ ПРОБ ГОТОВОЙ ПИЩИ СОСТАВЛЯЕТ (В  
ЧАСАХ)**

- 1) 24
- 2) 48
- 3) 6
- 4) 12

**ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, СОЗДАНИЕ ОФИЦИАЛЬНОГО САЙТА В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) необходимым
- 2) желательным
- 3) не обязательным
- 4) обязательным

**ПОД ФАСЕТНЫМ МЕТОДОМ СЕГМЕНТИРОВАНИЯ РЫНКА ПОНИМАЮТ**

- 1) деление множества объектов на независимые друг от друга группы
- 2) выделение одной группы из множества объектов по одному признаку
- 3) последовательное деление множества объектов на подмножества
- 4) использование выборки с применением статистических методов

**НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) введение сосудосуживающих средств
- 2) проведение паровых ингаляций
- 3) применение кислорода с пеногасителем
- 4) придание пациенту возвышенного положения в постели

**ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ НОЖА АМПУТАЦИОННОГО ПРОИЗВОДИТСЯ ПУТЕМ**

- 1) снятия стружки с трубчатой кости
- 2) разрезания картона средней плотности
- 3) разрезания тонкого листа по ребру
- 4) снятия стружки с деревянного бруска

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ В ОТНОШЕНИИ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В ГОДАХ)**

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 5

**УЧАСТНИКОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) застрахованное лицо
- 2) медицинская организация
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

4) страхователь

**В МЕНЕДЖМЕНТЕ ПОСТУПАТЕЛЬНОЕ ДВИЖЕНИЕ ЛИЧНОСТИ В КАКОЙ-ЛИБО СФЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ИЗМЕНЕНИЕ НАВЫКОВ, СПОСОБНОСТЕЙ, КВАЛИФИКАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ И РАЗМЕРОВ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ, СВЯЗАННЫХ С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) деловой карьерой
- 2) самоменеджментом
- 3) маркетингом личности
- 4) повышением квалификации

**ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ЦЕЛЯХ СОБЛЮДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ УКАЗЫВАЕТСЯ ТОЛЬКО**

- 1) шифр заболевания
- 2) рекомендуемый режим
- 3) дата наступления временной нетрудоспособности
- 4) код причины временной нетрудоспособности

**ПОЛНОМОЧИЕМ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения
- 2) утверждение базовой программы обязательного медицинского страхования
- 3) установление системы защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования
- 4) организация управления средствами обязательного медицинского страхования

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) госпитализации в расчете на численность детского населения
- 2) средней длительности пребывания пациента на педиатрической койке
- 3) занятости койки в детской больнице
- 4) охвата родовыми патронажами беременных

**НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МОНИТОРИНГА ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДЯТ**

- 1) анкетирование
- 2) физикальный осмотр
- 3) лабораторные исследования
- 4) инструментальные исследования

**ЕДИНУЮ НОМЕНКЛАТУРУ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

4) Федеральный фонд социального страхования

**КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСМОТР ПАЦИЕНТА ЗАВЕДУЮЩИМ ОТДЕЛЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ В СТАЦИОНАР**

- 1) 60
- 2) 48
- 3) 78
- 4) 72

**К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- 1) дезинфекционный центр (станцию)
- 2) центр паллиативной медицинской помощи
- 3) онкологический диспансер
- 4) центр перинатальный

**КОЛИЧЕСТВО ТЯЖЕЛО ПОРАЖЕННЫХ ПРИ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 45-50
- 2) 60-70
- 3) 35-40
- 4) 25-30

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮЮ**

- 1) выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ
- 2) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития
- 3) определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе
- 4) динамического наблюдения за состоянием здоровья работников

**РАЗВЕДЕННАЯ ВАКЦИНА БЦЖ**

- 1) должна быть уничтожена в конце рабочего дня
- 2) может храниться в холодильнике три дня
- 3) может храниться в шкафу два дня
- 4) может храниться в морозильной камере неделю

**СРОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДА ТЕХНИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ 30 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ, ЕСЛИ ЭТО ТЕХНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО**

- 1) производится за пределами Российской Федерации
- 2) оплачивается за счет личных средств инвалида
- 3) производится по индивидуальному заказу
- 4) серийного производства



## **ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И/ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ**

- 1) врачебный консилиум
- 2) передвижная фельдшерская бригада
- 3) постоянно действующая врачебная комиссия
- 4) временный коллектив медицинских работников

## **ПРИ ПЛАНОВОМ ПОСТУПЛЕНИИ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОДЛЕЖАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА**

- 1) туберкулез
- 2) грипп
- 3) инфекционный мононуклеоз
- 4) ротавирусную инфекцию

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ И СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 3) проверки федеральной инспекции по труду и занятости
- 4) проверки противопожарной безопасности

## **ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРМОМЕТРИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАНОСИТ В**

- 1) историю болезни
- 2) температурный лист
- 3) дневник наблюдений
- 4) лист назначений

## **ПЕРВАЯ ГРУППА ЗДОРОВЬЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ДЕТЯМ**

- 1) здоровым и детям, имеющим небольшие отклонения в состоянии здоровья, не требующие коррекции
- 2) с хронической патологией в стадии компенсации, с редкими обострениями основного заболевания
- 3) с отягощенным биологическим анамнезом, в том числе имеющим перинатальные факторы риска
- 4) с пороками развития, которые не сопровождаются нарушениями функций органов и систем

## **ПОЗВОЛЯЕТ ПАЦИЕНТУ УЧАСТВОВАТЬ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ \_\_\_\_\_ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА**

- 1) коллегиальная
- 2) патерналистская
- 3) контрактная (договорная)
- 4) инженерная (технократическая)

**К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПЕРСОНАЛ СПЕЦИАЛЬНО ОБУЧЕННЫЙ, ИМЕЮЩИЙ УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПРОХОЖДЕНИИ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ, ЗНАЮЩИЙ УСТРОЙСТВО И НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ**

- 1) после разрешения старшей медицинской сестры
- 2) после вводного инструктажа по эксплуатации медицинского оборудования на рабочем месте
- 3) имеющий специальное техническое образование
- 4) самостоятельно изучивший инструкции по эксплуатации

**ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРОИЗВОДИТСЯ НА**

- 1) боковой поверхности шеи на стороне повреждения по направлению к углу нижней челюсти
- 2) боковой поверхности шеи на стороне повреждения позади грудино-ключично-сосцевидной мышцы одним большим или несколькими пальцами по направлению к позвоночнику
- 3) передней поверхности шеи снаружи от гортани на стороне повреждения четырьмя пальцами одновременно по направлению к позвоночнику
- 4) стороне повреждения двумя пальцами (указательным и средним) в области гортани ниже места ранения

**ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С СОГЛАСИЯ**

- 1) территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 2) учредителя медицинской организации
- 3) Пенсионного фонда Российской Федерации
- 4) субъекта персональных данных

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЛЮДЕЙ В ОПРЕДЕЛЁННЫЕ ПЕРИОДЫ ГОДА С ОДНОЙ ТЕРРИТОРИИ НА ДРУГУЮ И ОБРАТНО, НАПРИМЕР, К МЕСТУ ОТДЫХА, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МИГРАЦИЕЙ**

- 1) безвозвратной
- 2) сезонной
- 3) маятниковой
- 4) временной

**МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ПОВЫШЕНИЯ ОПЛАТЫ ТРУДА РАБОТНИКАМ, ЗАНЯТЫМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И/ИЛИ ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_% ТАРИФНОЙ СТАВКИ (ОКЛАДА), УСТАНОВЛЕННОЙ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ РАБОТ С НОРМАЛЬНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 8
- 4) 4

**МЕДИЦИНСКИЕ ДРУЖИНЫ, ОТРЯДЫ, ПОСТЫ ОТНОСЯТ К ФОРМИРОВАНИЯМ**

- 1) общего назначения гражданской обороны
- 2) служб гражданской обороны
- 3) управления МЧС России
- 4) Всероссийской службы медицины катастроф

**ПОКАЗАТЕЛЬ «ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ СРЕДНИМИ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ, РАБОТАЮЩИМИ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ» РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛА СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ (ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ) К ЧИСЛЕННОСТИ \_\_\_\_\_ НАСЕЛЕНИЯ НА КОНЕЦ ОТЧЕТНОГО ГОДА**

- 1) прикрепленного
- 2) постоянного
- 3) коренного
- 4) наличного

**МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) старшая медицинская сестра отделения
- 2) младшая медицинская сестра
- 3) постовая медицинская сестра
- 4) лечащий врач

**МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ, ВКЛЮЧАЯ ОРГАНИЗАЦИЮ КОНСУЛЬТАЦИЙ, ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ИНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) кадровой обеспеченности
- 2) финансовой стабильности
- 3) оснащенности медицинским оборудованием
- 4) качества и безопасности медицинской деятельности

**СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В УПРАВЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) порядка взаимосвязанных действий
- 2) целей, задач управления
- 3) структуры коммуникации
- 4) методов налаживания межличностных отношений

**ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ БОЛЬНОГО В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ НАЗНАЧАЕТ**

- 1) врач-диетолог
- 2) старшая медицинская сестра отделения
- 3) медицинская сестра диетическая
- 4) дежурный врач

**СПОСОБОМ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ**

## **ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) применение пергидроля
- 2) фильтрация
- 3) гиперхлорирование с последующим дехлорированием
- 4) отстаивание

## **К СИМПТОМАМ НЕКРОЗА ТКАНЕЙ ПРИ ОШИБОЧНОМ ВВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ КАЛЬЦИЯ ХЛОРИДА РАСТВОРА 10% ОТНОСЯТ**

- 1) бледность кожи и тестообразный отек
- 2) появление зудящих волдырей
- 3) боль, отек, гиперемия, цианоз, некроз
- 4) безболезненный отек мягких тканей

## **В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) второе
- 2) четвертое
- 3) первое
- 4) третье

## **ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ВОДИТЕЛЮ АВТОМОБИЛЯ, ПОПАВШЕГО В ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОЕ ПРОИСШЕСТВИЕ, ПЕРЕВЕРНУВШЕГОСЯ НЕСКОЛЬКО РАЗ, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЛЕЧЕНИЯ ВОДИТЕЛЯ В СВЯЗИ С РИСКОМ ВОЗГОРАНИЯ АВТОМОБИЛЯ, СЛЕДУЕТ ПОМНИТЬ, ЧТО**

- 1) необходимо предложить пострадавшему попытаться выбраться самостоятельно
- 2) пострадавшего не следует извлекать, следует дожидаться бригады скорой медицинской помощи или спасателей
- 3) извлекать пострадавшего необходимо только после иммобилизации конечностей и шеи подручными средствами
- 4) при извлечении необходимо обязательно фиксировать голову и шею пострадавшего своими руками

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ТОВАРНО-МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ ОФОРМЛЯЮТ**

- 1) инвентаризационную опись
- 2) расчетно-платежную ведомость
- 3) кассовый отчет
- 4) товарный отчет

## **СИСТЕМА ВНУТРЕННИХ РЕСУРСОВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОСТРОЕНИЕ ЭФФЕКТИВНЫХ КОММУНИКАЦИЙ В СИТУАЦИИ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) акцептацией
- 2) аутентичностью
- 3) эмпатией

4) коммуникативной компетентностью

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ СТЕЛОЛ ТРУБОПРОВОДОВ, ПРИЕМНЫХ УСТРОЙСТВ, МУСОРОСБОРНЫХ КАМЕР ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В**

- 1) квартал
- 2) месяц
- 3) смену
- 4) год

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) неотложной
- 2) экстренной
- 3) плановой
- 4) реабилитационной

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ОПЕРАТИВНЫМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) среднее количество антисептика для обработки
- 2) количество членов операционной бригады
- 3) среднее число операций в сутки
- 4) среднее число операций в год

**ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПО ЦЕЛЕВЫМ ПРОГРАММАМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) средств добровольного медицинского страхования
- 2) субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) средств федерального и региональных бюджетов
- 4) средств Федерального фонда социального страхования

**ТРУДОВОЙ ПРИЁМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) составление условий соглашения между работником и работодателем
- 2) завершённость работы путём совокупности трудовых действий
- 3) выполнение работ в установленные часы работы
- 4) осуществление мер по выполнению трудового договора

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛУЧЕНИЕ**

- 1) информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство

- 2) выписки из амбулаторной карты несовершеннолетнего
- 3) выписки из медицинских карт стационарного больного за последние 5 лет
- 4) данных предыдущих обследований и диспансерных осмотров

**В ХОДЕ АНАЛИЗА ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗИРУЕТСЯ**

- 1) среднедушевой доход населения
- 2) конкурентная ситуация
- 3) уровень квалификации персонала
- 4) политическая ситуация в стране

**ИНСТРУКТАЖ ПО УСЛОВИЯМ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДЯТ ОДИН РАЗ В**

- 1) три года
- 2) шесть месяцев
- 3) год
- 4) месяц

**КАТЕТЕРЫ УРОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТАЛЛИЧЕСКИЕ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ**

- 1) 40X
- 2) У7А
- 3) Л62
- 4) 30X

**МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ОКАЗАНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ И ЛЕКАРСТВЕННОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ГРАЖДАН, СТРАДАЮЩИХ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, УСТАНАВЛИВАЮТСЯ**

- 1) Государственной думой Федерального собрания Российской Федерации
- 2) Правительством Российской Федерации
- 3) органами государственной власти субъектов Российской Федерации
- 4) Президентом Российской Федерации

**ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ПАЛАТАХ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**

- 1) 1 раз в час
- 2) 1 раз в день
- 3) 2 раза в день
- 4) 1 раз в 2 дня

**НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ**

- 1) профсоюзного
- 2) общественного
- 3) ведомственного
- 4) государственного

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СТРУКТУРУ И ШТАТНУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ ДОМА (БОЛЬНИЦЫ) СЕСТРИНСКОГО УХОДА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) Фонд обязательного медицинского страхования
- 2) руководитель
- 3) учредитель
- 4) Фонд социального страхования

**ПРОФИЛАКТИРОВАТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОНФЛИКТОВ ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) эмпатия
- 2) акцентуация
- 3) коммуникативная компетентность
- 4) аутентичность

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОДКОЖНО ВВОДЯТ В ОБЪЕМЕ НЕ БОЛЕЕ (В МЛ)**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 4

**РЕЦЕПТ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА, СОДЕРЖАЩИЙ НАЗНАЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОФОРМЛЯЮТ С СОГЛАСИЯ**

- 1) лица, ответственного за хранение, учет рецептурных бланков
- 2) заведующего структурным подразделением
- 3) пациента
- 4) руководителя медицинской организации

**ГЛАСПЕРЛЕНОВЫЕ СТЕРИЛИЗАТОРЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ В**

- 1) перевязочных кабинетах
- 2) эндоскопических отделениях
- 3) стоматологических отделениях
- 4) операционных

**УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТСРОЧКЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ, ЗАПРАШИВАЕМЫХ СРЕДСТВАМИ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ, ВРУЧАЕТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ РЕДАКЦИИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПИСЬМЕННОГО ЗАПРОСА**

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 3

**ЖУРНАЛ НАЗНАЧЕНИЙ ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ**

- 1) ежедневно
- 2) после каждой выполненной манипуляции

- 3) 1 раз в месяц
- 4) 1 раз в неделю

### **ПОНЯТИЕ «КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» ОПРЕДЕЛЕНО**

- 1) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 2) Федеральным законом
- 3) распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 4) распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования

### **ПОСЛЕ ОБЗОРНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО И ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО**

- 1) доставить пострадавшего в медицинскую организацию, контролируя состояние и оказывая психологическую поддержку
- 2) дожидаться прибытия скорой медицинской помощи, контролируя состояние и оказывая психологическую поддержку пострадавшему
- 3) осуществить подробный осмотр в определенной последовательности для выявления травм различных областей тела и других состояний, требующих оказания первой помощи
- 4) опросить пострадавшего об обстоятельствах происшествия, предложить воды

### **НАЛИЧИЕ В ДОСТУПНОМ МЕСТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИИ ОБ УЧАСТИИ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) санитарного
- 2) вневедомственного
- 3) индивидуального
- 4) государственного

### **ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕН (ТАРИФОВ) НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ БЮДЖЕТНЫМИ И КАЗЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ (МУНИЦИПАЛЬНЫМИ) УЧРЕЖДЕНИЯМИ, УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) главный врач
- 2) учредитель
- 3) страховая компания
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

### **ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРА СВЯЗИ МЕЖДУ ПРИЗНАКАМИ НЕОБХОДИМО ВЫЧИСЛИТЬ**

- 1) коэффициент корреляции
- 2) критерий Стьюдента
- 3) стандартизованные показатели
- 4) стандартную ошибку среднего



## **ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО НАЗНАЧАЮТ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) функционального состояния почек
- 2) количества форменных элементов осадка мочи
- 3) микрофлоры мочи
- 4) суточного диуреза

## **ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО**

- 1) дней временной нетрудоспособности
- 2) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники
- 3) выданных листков нетрудоспособности
- 4) рабочих дней в году

## **К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ СЛУЧАЙ**

- 1) туберкулёза у пациента, диагностированного через 3 недели после фибробронхоскопии
- 2) сальмонеллёза, клиника которого появилась у ребёнка через 3 часа после госпитализации в отделение интенсивной терапии
- 3) острой левосторонней пневмонии, диагностированной у пациентки через 3 недели после выписки из терапевтического отделения
- 4) поствентиляционной пневмонии, развившейся у пациента через 48 часов после госпитализации в реанимационное отделение

## **ПОД СОВОКУПНОСТЬЮ РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ, ОБЪЕДИНЕННЫХ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СЛУЖБЫ, ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) рабочих
- 2) работников социальной инфраструктуры
- 3) управленческий персонал
- 4) специалистов

## **ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) частью специализированной медицинской помощи
- 2) частью первичной медико-санитарной помощи
- 3) частью первичной специализированной медико-санитарной помощи
- 4) самостоятельным видом медицинской помощи

## **В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДЕЙСТВУЕТ МЕЖДУНАРОДНАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, \_\_\_\_\_ ПЕРЕСМОТРА**

- 1) 11

- 2) 10
- 3) 9
- 4) 12

### **СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В УПРАВЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ СОЗДАНИЕ**

- 1) методов налаживания межличностных отношений
- 2) стандартов принятия решений
- 3) пирамиды потребностей
- 4) рациональной структуры объекта управления

### **ПОД ТРУДОВЫМ ДОГОВОРом ПОНИМАЮТ СОГЛАШЕНИЕ МЕЖДУ**

- 1) работником и профсоюзной организацией
- 2) работниками
- 3) организациями
- 4) работодателем и работником

### **ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ОБЗОРНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оценка общего состояния пострадавшего
- 2) обнаружение явных признаков наружного кровотечения (прежде всего, артериального)
- 3) определение необходимости оказания первой помощи
- 4) попытка обнаружить ранения различных областей тела

### **МКБ-10 ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВОЙ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ**

- 1) клинических рекомендаций
- 2) федеральных законов в сфере охраны здоровья населения
- 3) порядков оказания медицинской помощи населению
- 4) стандартов медицинской помощи

### **К СУБЪЕКТАМ ТОВАРОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) потребительские свойства медицинских товаров
- 2) потребителей медицинских товаров
- 3) динамику индекса цен на медицинские товары
- 4) товароведческие характеристики медицинских товаров

### **НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ**

- 1) осмотр врачом-хирургом
- 2) анкетирование
- 3) краткое индивидуальное профилактическое консультирование
- 4) общий анализ крови

### **СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРЫЙ ЖИВОТ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) применение грелки на живот
- 2) кормление пациента охлажденной пищей

- 3) постоянное наблюдение за пациентом
- 4) создание щадящего покоя

### **МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ИМЕНУЮТ КАК**

- 1) федеральные
- 2) лечебно-профилактические
- 3) центральные
- 4) автономные

### **ЕСЛИ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ТРЕБОВАНИЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) ИЛИ ИСПОЛНИТЕЛЯ СОСТАВЛЯЕТСЯ СМЕТА, ТО ОНА**

- 1) может изменяться без согласия потребителя
- 2) выдается на руки только по письменному запросу потребителя
- 3) подписывается как самостоятельный документ
- 4) является неотъемлемой частью договора

### **В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 7 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) ПРОВОДЯТ**

- 1) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)
- 2) иммунодиагностику с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении
- 3) компьютерную томографию
- 4) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

### **РЕАНИМАЦИЮ МОЖНО ПРЕКРАТИТЬ ПРИ**

- 1) попадании желудочного содержимого в дыхательные пути
- 2) появлении пенистой мокроты из верхних дыхательных путей
- 3) отсутствию признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 10 минут
- 4) отсутствию признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 30 минут

### **ДЛЯ ПОСТАНОВКИ КЛИЗМЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА УКЛАДЫВАЕТ ПАЦИЕНТА НА**

- 1) правый бок
- 2) левый бок
- 3) живот
- 4) спину

### **В ХОДЕ АНАЛИЗА МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗИРУЕТСЯ**

- 1) политическая ситуация в стране
- 2) среднедушевой доход населения
- 3) валовый внутренний продукт

4) конкурентная ситуация

**УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) четкую формулировку проблемы
- 2) выбор альтернатив
- 3) заблаговременное планирование результата
- 4) определенный стиль принятия решения

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ**

- 1) системы обязательного медицинского страхования
- 2) работы медицинской организации
- 3) общественного здоровья
- 4) системы социальной защиты населения

**СУБЪЕКТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) страхователь
- 2) страховая медицинская организация
- 3) медицинская организация
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

**ЕСЛИ ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ ДЫХАТЕЛЬНОЙ АППАРАТУРЫ, ТО НЕОБХОДИМО ПЛОТНО ПРИЖАТЬ МАСКУ К ЛИЦУ ПОСТРАДАВШЕГО**

- 1) а на время вдоха пострадавшего необходимо отодвинуть маску от его лица
- 2) и отодвигать ее каждый четный выдох
- 3) а на время выдоха пострадавшего необходимо отодвинуть маску от его лица
- 4) выдох пострадавшего производится без отрыва маски от его лица

**ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_**

**ЗАБОЛЕВАНИЕМ**

- 1) основным
- 2) сопутствующим
- 3) прогрессирующим
- 4) рецидивирующим

**МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СМЕРТЬ ЖЕНЩИНЫ, НАСТУПИВШАЯ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ИЛИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПОСЛЕ ЕЕ ОКОНЧАНИЯ ОТ КАКОЙ-ЛИБО ПРИЧИНЫ, СВЯЗАННОЙ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ, ОТЯГОЩЕННОЙ ЕЮ ИЛИ ЕЕ ВЕДЕНИЕМ**

- 1) 45
- 2) 42
- 3) 55

4) 50

**ПОД КОНФЛИКТОМ, ВОЗНИКШИМ ВСЛЕДСТВИЕ ОБЪЕКТИВНЫХ ПРИЧИН, СВЯЗАННЫХ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, ПОНИМАЮТ**

- 1) внутригрупповой
- 2) истинный
- 3) эмоциональный
- 4) деловой (производственный)

**ЕСЛИ ГРАЖДАНКА, НАХОДЯЩАЯСЯ В ОТПУСКЕ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ИМ ВОЗРАСТА 3 ЛЕТ, РАБОТАЕТ НА УСЛОВИЯХ НЕПОЛНОГО РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ТО В ЭТОМ СЛУЧАЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) только в случае неблагоприятного прогноза заболевания
- 2) по согласованию с фондом социального страхования
- 3) по решению главного врача
- 4) на общих основаниях

**ЦИФРОВОЕ ОБОЗНАЧЕНИЕ ШТРИХОВОГО КОДА СЛЕДУЕТ ИСКАТЬ В**

- 1) общероссийском классификаторе продукции
- 2) справочнике Видаль
- 3) энциклопедии лекарств
- 4) классификаторе лекарственных средств

**МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ**

- 1) остановки дыхания в течение 20 минут
- 2) смерти его мозга или его биологической смерти
- 3) трупного окоченения
- 4) остановки сердцебиения в течение 20 минут

**ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УРОВЕНЬ СМЕРТНОСТИ СЧИТАЕТСЯ ВЫСОКИМ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ ВЫШЕ \_\_\_\_\_ В РАСЧЕТЕ НА ОДНУ ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 24
- 2) 17
- 3) 15
- 4) 20

**ДЛЯ СБОРА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ СИСТЕМ ДЛЯ ВНУТРИВЕННЫХ ИНФУЗИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) одноразовую твердую упаковку
- 2) многоразовые емкости
- 3) одноразовую твердую герметичную упаковку
- 4) одноразовые пакеты

**ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ, ПРОВОДИТСЯ ЭКСПЕРТОМ**

- 1) включенным в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи
- 2) имеющим опыт работы по специальности более 15 лет или ученую степень
- 3) имеющим договор со страховой медицинской организацией или территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- 4) имеющим первую или высшую квалификационную категорию по специальности и стаж работы 10 лет

**ПРИ ОЦЕНКЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НАИБОЛЬШАЯ ПЛОТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ В \_\_\_\_\_ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ**

- 1) Сибирском
- 2) Центральном
- 3) Северо-западном
- 4) Приволжском

**ПЕРЕДАЧУ ПРАВ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ НА НИЖНИЕ УРОВНИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) деградацией
- 2) деформализацией
- 3) дефрагментацией
- 4) децентрализацией

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ТОНИЧЕСКИХ СУДОРОГ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ ОТНОСЯТ**

- 1) размыкание челюстей и высовывание языка наружу
- 2) широко открытый рот
- 3) цианоз лица
- 4) опистотонус

**ВОДА ПОСЛЕ ЭТАПОВ ОЧИСТКИ, ПРОМЫВАНИЯ И ОПОЛАСКИВАНИЯ ЭНДОСКОПОВ ДОЛЖНА СЛИВАТЬСЯ В**

- 1) централизованную канализацию с предварительным обеззараживанием
- 2) емкость с дезинфицирующим средством
- 3) емкость для кипячения
- 4) централизованную канализацию без предварительного обеззараживания

**ОСМОТР СОСТОЯНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРИ ИХ ХРАНЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) год
- 2) неделю
- 3) квартал
- 4) месяц

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ» НОМЕР**

- 1) 106/у-08
- 2) 103/у
- 3) 058/у
- 4) 089/у-туб

**«ХОЛОДОВАЯ ЦЕПЬ» ПОЗВОЛЯЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ НЕОБХОДИМЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ НА ВСЕХ ЭТАПАХ \_\_\_\_\_ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ**

- 1) производства
- 2) транспортировки
- 3) введения
- 4) маркировки

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЮТ \_\_\_\_\_ КОМИССИЮ**

- 1) административную
- 2) временную
- 3) общественную, независимую
- 4) постоянно действующую инвентаризационную

**ПОД ДЕЙСТВИЯМИ, НАПРАВЛЕННЫМИ НА ПОЛУЧЕНИЕ ГОТОВЫХ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ И (ИЛИ) ПОТРЕБЛЕНИЮ ПРЕКУРСОРОВ ИЗ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ И (ИЛИ) РАСТЕНИЙ, ПОНИМАЮТ**

- 1) оборот прекурсоров
- 2) производство прекурсоров
- 3) переработку наркотических средств
- 4) незаконное потребление наркотических средств

**ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ ОТ**

- 1) 27.12.2011 № 1687н
- 2) 26.12.2008 № 782н
- 3) 14.05.2013 № 107
- 4) 29.06.2011 № 624н

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ И ИНВАЛИДОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (ГОДАХ)**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ПОЛУЧЕНИЯ И ВЫДАЧИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ, СРЕДСТВ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ, КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) руководителем медицинской организации
- 2) лицом, ответственным в организации за прием и выдачу дезинфекционных средств
- 3) заведующим клиническим структурным подразделением
- 4) заместителем руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе

**ДЛЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ ЖУРНАЛИСТОВ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ**

- 1) планерку
- 2) брифинг
- 3) заседание
- 4) собрание

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО**

- 1) укомплектованности медицинскими кадрами
- 2) выполнению плана посещений
- 3) экономии финансовых средств
- 4) наличию врачебных ошибок

**РЕБЕНОК, РОЖДЕННЫЙ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН БРИГАДОЙ СКОРОЙ ПОМОЩИ В \_\_\_\_\_ СТАЦИОНАР**

- 1) реабилитационный
- 2) педиатрический
- 3) инфекционный
- 4) общетерапевтический

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СУХОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВЫДЕЛЕНИЙ, ОСТАТКОВ ПИЩИ, ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА, ЗАГРЯЗНЕННОГО ИНФИЦИРОВАННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ, УЧИТЫВАЕТ**

- 1) количество обрабатываемого материала в сутки
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) фактический срок годности моющего раствора в сутках
- 4) объем раствора дезинфицирующего средства

**В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 ПОСЛЕ БЛОКА В СТОРОНУ РАЗУКРУПНЕНИЯ СЛЕДУЕТ**

- 1) вид
- 2) класс



- 3) подрубрика
- 4) рубрика

**УТВЕРЖДЕНИЕ ОБЩИХ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА РОДСТВЕННИКАМИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) органов местного самоуправления
- 2) главного врача медицинской организации
- 3) федеральных органов государственной власти
- 4) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

**ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ У ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) рентгенографии легких
- 2) маммографии
- 3) колоноскопии
- 4) компьютерной томографии легких

**СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЕН**

- 1) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
- 2) распоряжением Правительства Российской Федерации
- 3) постановлением Правительства Российской Федерации
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ДОЛЖНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДОЛЖНА ВВОДИТЬСЯ ПРИ ЧИСЛЕННОСТИ РАБОТНИКОВ В ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 25-45
- 2) 10-15
- 3) 50 и более
- 4) 20-25

**ИСПРАВЛЕНИЯ В ЖУРНАЛАХ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ЗАВЕРЯЕТ**

- 1) заместитель руководителя медицинской организации по лечебной работе
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) лицо, ответственное за ведение и хранение конкретного журнала
- 4) главная медицинская сестра

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) оснащенности медицинским оборудованием

- 3) кадровой обеспеченности
- 4) финансовой стабильности

### **ПОСЛЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ В ОБЪЕМЕ 504 ЧАСА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) справка о повышении квалификации
- 2) аттестат соответствия занимаемой должности
- 3) свидетельство о присвоении квалификационной категории
- 4) диплом о профессиональной переподготовке

### **ПРИ РАБОТЕ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЯЗАНЫ**

- 1) не разглашать сведения, составляющие государственные секреты либо иную охраняемую законом тайну
- 2) сообщать работодателям о гражданах, подавших обращения
- 3) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются
- 4) информировать средства массовой информации об обращениях граждан с указанием их фамилии, имени, отчества и места жительства

### **ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РЕАНИМАЦИИ ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЯМИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) минимальное количество инъекций в сутки
- 2) среднее количество антисептика для обработки инъекционного поля
- 3) нормы расхода антисептиков на обработку 1 пары рук
- 4) количество инъекций за год

### **ПОСТРАДАВШЕМУ С ПРИЗНАКАМИ ТРАВМЫ ТАЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) на спине с приподнятыми ногами
- 2) на спине с полусогнутыми в коленях и разведенными ногами
- 3) полусидячее с наклоном вперед
- 4) устойчивое боковое

### **НОВЫЙ ТОВАР, МАЛОИЗВЕСТНЫЙ ПОКУПАТЕЛЮ, КАК ПРАВИЛО, НАХОДИТСЯ НА ТАКОМ ЭТАПЕ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА ТОВАРА, КАК**

- 1) зрелость
- 2) рост
- 3) насыщение
- 4) внедрение

### **ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ДЕСЕН В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО ПЕРИОДА ПОДГОТОВКИ К ИССЛЕДОВАНИЮ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ОН НЕ ДОЛЖЕН**

- 1) полоскать рот натрия гидрокарбонатом раствором 3%

- 2) чистить зубы щеткой
- 3) использовать жевательную резинку
- 4) чистить зубы пальцем

### **К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ**

- 1) соблюдение требований стандартов оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений
- 2) соблюдение выполнения медицинских услуг в зависимости от усредненных показателей частоты и кратности их применения
- 3) обоснованность и полноту назначения видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания
- 4) обоснованность и полноту назначения лекарственных препаратов, компонентов крови

### **БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ СОБСТВЕННИКА РАСПОРЯЖАТЬСЯ НЕДВИЖИМЫМ ИМУЩЕСТВОМ, ЗАКРЕПЛЕННЫМИ ЗА НИМ**

- 1) не вправе
- 2) вправе, если стоимость его не превышает 1 миллиона рублей
- 3) вправе, если это служит достижению целей, ради которых оно создано
- 4) вправе, если стоимость его превышает 2 миллиона рублей

### **ПОД ФАКТИЧЕСКОЙ ГЛУБИНОЙ АССОРТИМЕНТА ПОНИМАЮТ**

- 1) количество товарных единиц одной ассортиментной группы, представленных в классификаторах, регистрах или формулярных списках
- 2) количество вариантов товаров одной товарной единицы, имеющих в аптеке или на аптечном складе
- 3) общее число товарных единиц или вариантов товара в объеме одной ассортиментной группы (подгруппы), согласно ОКП, регистра или формулярных списков
- 4) количество ассортиментных групп товаров, имеющих в медицинской организации, аптеке или на аптечном складе

### **ГАРАНТИИ ПРАВ РЕБЕНКА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАКРЕПЛЕННЫ В**

- 1) Гражданском кодексе
- 2) Конституции Российской Федерации
- 3) Федеральном законе от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
- 4) Семейном кодексе

### **ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО ЗА СБОР ОТХОДОВ В ОТДЕЛЕНИИ НАЗНАЧАЕТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 3) руководитель медицинской организации
- 4) заведующий структурным подразделением

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ**

- 1) реактивы, входящие в состав азопирама, должны храниться в плотно закрывающихся емкостях
- 2) исследуемые изделия должны иметь комнатную температуру
- 3) приготовление растворов производится на лабораторном столе в хорошо вентилируемом помещении
- 4) используются стерильные медицинские изделия

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «В» ОТНОСЯТ**

- 1) комнаты управления рентгеновских кабинетов и радиологических отделений, фотолаборатории
- 2) палаты интенсивной терапии, родовые, манипуляционные-туалетные для новорожденных
- 3) кабинеты врачей, помещения дневного пребывания пациентов
- 4) помещения для мытья и стерилизации столовой и кухонной посуды при буфетных и столовых отделениях

### **РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ КОМПЛЕКСНОГО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК ВЗРОСЛОГО И ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 2500
- 2) 2300
- 3) 2200
- 4) 2000

### **В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ РЕШЕНИЕ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ ДЛЯ РАБОТОДАТЕЛЯ НОСИТ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕР**

- 1) запрещающий
- 2) обязательный
- 3) рекомендательный
- 4) совещательный

### **В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К ИССЛЕДОВАНИЮ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПАЦИЕНТ НАХОДИТСЯ НА ДИЕТЕ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 4

**ЧЕЛОВЕК, КОТОРЫЙ ЭКСПРЕССИВЕН В ОБЩЕНИИ, ДЕМОНИСТРИРУЕТ ВЫСОКУЮ ВЕРБАЛЬНУЮ И НЕВЕРБАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ, СКОРЕЕ ДРУГИХ ВЫСТУПАЕТ ИНИЦИАТОРОМ КОНФЛИКТОВ, ПО ТИПУ ТЕМПЕРАМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) холериком
- 2) меланхоликом
- 3) сангвиником
- 4) флегматиком

**СБОР, ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА «Г» ПОСЛЕ ДЕЗАКТИВАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) на открытой площадке
- 2) на территории медицинской организации
- 3) в изолированном помещении медицинского корпуса, совместно с отходами класса «А»
- 4) в специально отведенном вспомогательном помещении

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГАХ ПРИМЕНЕНИЯ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) радиоизотопный йод
- 2) насыщенный йодом тироксин
- 3) йодантипирин
- 4) калия йодид

**В СБОРЕ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИИ ОТХОДОВ КЛАССА Б И В ПОД РУКОВОДСТВОМ ЛИЦА, ОТВЕТСТВЕННОГО В ОТДЕЛЕНИИ ЗА СБОР И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ОТХОДОВ, УЧАСТВУЕТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) заведующий структурным подразделением
- 3) младший медицинский персонал
- 4) врач отделения

**МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ**

- 1) 1 000
- 2) 1 000 000
- 3) 10 000
- 4) 100 000

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР НАНОСЯТ НА СТЕНЫ НА ВЫСОТУ**

- 1) не менее 2 метров
- 2) роста человека
- 3) не менее 1,5 метров
- 4) стен

**ИСТИННЫМИ ВНУТРЕННИМИ СИЛАМИ, ПОДТАЛКИВАЮЩИМИ ОБЪЕКТОВ К КОНФЛИКТУ И СВЯЗАННЫМИ С УДОВЛЕТВОРЕНИЕМ ПОТРЕБНОСТЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) конфликтные тактики поведения

- 2) мотивы сторон
- 3) стратегии поведения
- 4) межличностные отношения

**В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ДОЛЖНА ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 3

**ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К ФЕДЕРАЛЬНОМУ И МЕЖДУНАРОДНОМУ УРОВНЯМ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) более 500
- 2) 51-500
- 3) 11-50
- 4) 1-10

**ПИЩЕВЫЕ ОТХОДЫ ИЗ ИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Б
- 2) В
- 3) Г
- 4) Д

**ИНФИЦИРОВАННЫЕ И ПОТЕНЦИАЛЬНО ИНФИЦИРОВАННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Д
- 2) В
- 3) Б
- 4) Г

**В ПРОЦЕССЕ ФОРМУЛИРОВАНИЯ СТРАТЕГИИ ПЕРВЫМ ШАГОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) составление стратегического плана
- 2) изучение внешних факторов (внешний анализ)
- 3) определение цели деятельности
- 4) критический самоанализ (внутренний анализ)

**ПЕРЕЧЕНЬ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти Российской Федерации
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) Пенсионный фонд Российской Федерации

4) орган государственной власти субъекта Российской Федерации

**ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ОСНОВАНО НА ОБНАРУЖЕНИИ В НЕМ**

- 1) лейкоцитов
- 2) эритроцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) железа

**РЕЗИНОВЫЕ ПРОБКИ МНОГОДОЗОВЫХ ФЛАКОНОВ ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ ИГЛЫ ВО ФЛАКОН ОБРАБАТЫВАЮТ**

- 1) этилового спирта раствором 70%
- 2) кожным антисептиком
- 3) этилового спирта раствором 40%
- 4) протаргола раствором

**ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ ПАЦИЕНТА ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) в зависимости от состояния пациента
- 2) ежедневно утром и вечером
- 3) через день
- 4) согласно рекомендациям лечащего врача

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ИСПОЛЬЗУЕТ НОВОКАИН ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 0,5
- 4) 2

**УЧЕНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ПЛАНА ЭКСТРЕННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРОВОДЯТ ОДИН РАЗ В**

- 1) шесть месяцев
- 2) год
- 3) три года
- 4) месяц

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) оборота койки
- 2) больничной летальности
- 3) индекса здоровья детей
- 4) количества неработающих коек

**ФОРМУ ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации

- 3) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 4) учредитель медицинской организации

### **ПОД ТРУДОВЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПОНИМАЮТ**

- 1) совокупность трудовых движений
- 2) выполнение работы в единицу времени
- 3) выполнение определенных видов работ
- 4) перемещение на территории предприятия

### **ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ СОВЕТА ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заместитель главного врача по медицинской части
- 2) заведующий производством (шеф-повар)
- 3) врач-диетолог
- 4) главный врач

### **НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕННОГО РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГРАФИКА РАБОТЫ ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) государственного
- 2) индивидуального
- 3) санитарного
- 4) вневедомственного

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ГРИППА ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ФОРМЫ**

- 1) №089/у-туб
- 2) №058/у
- 3) №003/у
- 4) №112/у

### **ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ SWOT-АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выявление сильных, слабых сторон организации, а также возможностей и угроз внешней или внутренней среды
- 2) определение целевых сегментов существующих и потенциальных потребителей профильных услуг медицинской организации
- 3) оценка конкурентоспособности организации на рынке оказания профильных медицинских услуг методом экспертных оценок
- 4) проведение позиционирования оказываемых медицинских услуг среди существующих и потенциальных потребителей

### **ПОД СТРАТЕГИЧЕСКИМ ПЛАНИРОВАНИЕМ ПОНИМАЮТ**



- 1) процесс формирования миссии организации, ее целей, выбора стратегии
- 2) технологию управления организацией и ее ресурсами
- 3) разработку плана активных действий
- 4) определение тактических действий в соответствии с общей стратегией организации

### **КОПРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ**

- 1) изучения степени усвоения различных компонентов пищи
- 2) обнаружения гельминтов
- 3) выявления слизи в кале
- 4) исследования перистальтики кишечника

### **ПРИМЕНЕНИЕ ЧЕК-ЛИСТОВ ХОДЕ ПРОВЕРЕК МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ РОСЗДРАВНАДЗОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) желательным
- 2) необязательным
- 3) обязательным
- 4) необходимым

### **СООТВЕТВИЕ ПОЛУЧЕННЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЫБОРОЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДАННЫМ ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) репрезентативностью
- 2) доказательностью
- 3) валидностью
- 4) альтернативностью

### **ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ**

- 1) гриппом
- 2) онкологическими заболеваниями
- 3) пиелонефритом
- 4) язвенной болезнью желудка

### **ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ К РАБОТНИКУ ЗА СОВЕРШЕНИЕ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ПРОСТУПКА, ТО ЕСТЬ НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ РАБОТНИКОМ ПО ЕГО ВИНЕ ВОЗЛОЖЕННЫХ НА НЕГО ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ПРИМЕНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ СО ДНЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ПРОСТУПКА**

- 1) двух месяцев
- 2) 35 дней
- 3) одного месяца
- 4) 50 дней

### **СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ СОБЫТИЕ**

- 1) прошедшее

- 2) настоящее
- 3) предполагаемое
- 4) совершившееся

**СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) программа социальной поддержки населения
- 2) программа Фонда социального страхования
- 3) программа добровольного медицинского страхования
- 4) территориальная программа обязательного медицинского страхования

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ СТАРШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ОТДЕЛЕНИЙ МЕТОДИЧЕСКИМИ УКАЗАНИЯМИ (ИНСТРУКЦИЯМИ) ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ**

- 1) заведующий клиническим структурным подразделением
- 2) главная медицинская сестра
- 3) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 4) руководитель медицинской организации

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЗАПОЛНЯЕТ ЖУРНАЛ**

- 1) учета санитарно-просветительской работы
- 2) перевязок
- 3) отказа от госпитализации
- 4) учета работы бактерицидной лампы

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) количество обрабатываемого материала
- 2) объем дезинфицирующего раствора
- 3) количество суток в расчетном периоде
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ИНФОРМАЦИЮ О ПРОВЕДЕНИИ ЗАПРОСА КОТИРОВОК РАЗМЕЩАЮТ ЗА**

- 1) 6 рабочих дней
- 2) 7 рабочих дней
- 3) 4 рабочих дня
- 4) 5 рабочих дней

**ПО ЗАПРОСУ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНЫ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 30
- 2) 10

- 3) 7
- 4) 14

**УЧЕТНАЯ ФОРМА № 039-1/У-06 «ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ УЧАСТКОВОЙ ОДИН РАЗ В**

- 1) день
- 2) неделю
- 3) месяц
- 4) квартал

**НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОМЕЩЕНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОГО ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЛИБО ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, ВХОДИТ В СПИСОК КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) вневедомственного
- 2) индивидуального
- 3) государственного
- 4) санитарного

**НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД РЕКТОРОМ АНОСКОПИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПАЦИЕНТ**

- 1) выпивает 2 литра жидкости
- 2) опорожняет мочевого пузырь
- 3) чистит зубы
- 4) выпивает бариевую взвесь

**В ПОМЕЩЕНИИ, ОТНОСЯЩЕМСЯ К ЧЕТВЕРТОЙ КАТЕГОРИИ, НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ХРАНЯТ В ЗАПИРАЮЩИХСЯ НАСЫПНЫХ ИЛИ ПРИКРЕПЛЕННЫХ К ПОЛУ (СТЕНЕ) СЕЙФАХ НЕ НИЖЕ \_\_\_\_\_ КЛАССА УСТОЙЧИВОСТИ К ВЗЛОМУ**

- 1) 7
- 2) 9
- 3) 5
- 4) 3

**ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ОТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 30

**ПРИ СБОРЕ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ**

- 1) стерильной пробиркой
- 2) сухой пробиркой

- 3) сухой банкой
- 4) стерильной банкой

**ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ОРГАНИЗАЦИЕЙ**

- 1) фармацевтической
- 2) медицинской
- 3) санитарно-просветительной
- 4) социальной

**ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ ПОНИМАНИЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ КАК СИСТЕМЫ \_\_\_\_\_ ЭЛЕМЕНТОВ**

- 1) взаимосвязанных
- 2) изолированных
- 3) соединенных
- 4) структурированных

**КРЕМАЛЬЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ КОНСТРУКЦИИ**

- 1) жомов желудочных
- 2) зажимов кровоостанавливающих
- 3) щипцов-кусачек костных
- 4) пинцетов

**СООТВЕТСТВИЕ ШТАТНОГО РАСПИСАНИЯ РЕКОМЕНДУЕМЫМ НОРМАТИВАМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ К СОБЛЮДЕНИЮ**

- 1) порядков оказания медицинской помощи
- 2) стандартов медицинской помощи
- 3) медико-экономических стандартов
- 4) клинических рекомендаций

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ РЕЦЕПТУРНЫЕ БЛАНКИ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ИЛИ ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ ОТВЕТСТВЕННЫМ ЛИЦОМ В**

- 1) шкафу рабочего кабинета
- 2) запираемом металлическом сейфе
- 3) ящике рабочего стола
- 4) переносном чемодане

**НЕЗАВИСИМЫМ СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ОБМОРОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) использование нитроглицерина
- 2) применение паров нашатырного спирта
- 3) проведение оксигенотерапии через пеногасители
- 4) введение мезатона

## **НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) в психиатрических больницах (стационарах) специализированного типа с интенсивным наблюдением
- 2) в медицинских организациях, участвующих в программе обязательного медицинского страхования
- 3) на станциях скорой медицинской помощи
- 4) в специализированных центрах медицинской и социальной реабилитации, в том числе с отделением постоянного проживания инвалидов и детей-инвалидов с тяжелыми формами детского церебрального паралича

## **УПРАВЛЕНЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НАЧИНАЕТСЯ С**

- 1) целеполагания
- 2) приказа по организации
- 3) составления штатного расписания
- 4) формирования бюджета

## **МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) центральным органом исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения
- 2) разработчиками и производителями лекарственных препаратов
- 3) Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 4) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения

## **НА ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА РАБОТНИКАМ, ОБЯЗАННЫМ В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ ПРОХОДИТЬ ТАКОЙ ОСМОТР**

- 1) проводится оплата в размере 50% от среднего заработка
- 2) предоставляется отпуск без сохранения заработной платы
- 3) сохраняется средний заработок
- 4) предоставляется отпуск с сохранением заработной платы

## **ПИРОГЕННЫЕ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ВНУТРИВЕННЫХ ИНЪЕКЦИЙ РАЗВИВАЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) нарушения правил асептики и антисептики
- 2) сенсibilизации организма лекарственным препаратом
- 3) использования препаратов с истекшим сроком годности
- 4) перфорации вены

## **СУБЪЕКТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СОБСТВЕННИКОМ ИМУЩЕСТВА \_\_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) государственного бюджетного
- 2) федерального
- 3) муниципального казенного
- 4) муниципального автономного

### **САНИТАРНУЮ ОБРАБОТКУ НАСЕЛЕНИЯ ОРГАНИЗУЕТ**

- 1) врач отряда первой медицинской помощи
- 2) начальник медицинской службы
- 3) руководитель объекта
- 4) санитарный инструктор-дозиметрист

### **ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 9

### **ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ, РАЗМЕЩАЯ ПАЦИЕНТА, МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕОБХОДИМО**

- 1) придать пациенту положение с опущенным головным концом
- 2) приподнять голову пациента на 30 градусов
- 3) придать пациенту сидячее положение
- 4) повернуть пациента на бок

### **ПОРЦИОННОЕ ТРЕБОВАНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА**

- 1) перевязочной
- 2) процедурного кабинета
- 3) старшая
- 4) участковая

### **ТРЕБОВАНИЯ, КОНКРЕТИЗИРУЮЩИЕ И УТОЧНЯЮЩИЕ СТАТУС ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ, В ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В РАЗДЕЛЕ**

- 1) ответственность
- 2) должностные обязанности
- 3) общие положения
- 4) права

### **В ТЕХ СЛУЧАЯХ, КОГДА НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ ИЛИ ПРОВЕРКИ, СРОК РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАНИНА МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЁН НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 25
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 20

### **ПРИ ПРОВЕРКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В ПРОВЕРОЧНЫХ ЛИСТАХ НОСЯТ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕР**

- 1) обязательный

- 2) рекомендательный
- 3) избирательный
- 4) формальный

**ДЕЗИНФЕКЦИЮ ЖГУТА В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ПРОВОДЯТ**

- 1) один раз в неделю
- 2) после загрязнения биологической жидкостью пациента
- 3) после каждого пациента
- 4) в конце рабочей смены

**ОШИБОЧНОЕ УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) социально-психологического
- 2) организационно-управленческого
- 3) этнического
- 4) личностного

**ДЛЯ РАБОТНИКОВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ИНВАЛИДАМИ I И II ГРУППЫ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 36
- 2) 35
- 3) 39
- 4) 37

**ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ВЫПОЛНЯЕТСЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ДЛЯ**

- 1) обеспечения более удобных условий для пострадавшего и людей, оказывающих помощь
- 2) обеспечения безопасных условий для оказания первой помощи
- 3) удаления пострадавшего с места происшествия
- 4) доставки пострадавшего в медицинскую организацию

**СООТНОШЕНИЕ ОБЪЕМОВ КРОВИ И ЦИТРАТА НАТРИЯ ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 4:1
- 2) 10:2
- 3) 7:2
- 4) 9:1

**КОНТРОЛЬ ТЕХНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ КАМЕР, СОБЛЮДЕНИЕ РЕЖИМОВ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) медицинская сестра, ответственная за хранение дезинфицирующих средств
- 2) заведующий микробиологической лабораторией
- 3) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 4) заведующий прачечно-дезинфекционным блоком медицинской организации

**МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОДНОМУ ИЗ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ (ОПЕКУНУ, ПОПЕЧИТЕЛЮ, ИНОМУ РОДСТВЕННИКУ) ПО УХОДУ ЗА РЕБЁНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕМУ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ВСЛЕДСТВИЕ РАДИАЦИОННОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА РОДИТЕЛЕЙ, НА**

- 1) весь период лечения
- 2) 3 дня
- 3) 7 дней
- 4) 21 день

**ПОВТОРНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДЯТ В СЛУЧАЕ**

- 1) отсутствия замечаний при первой проверке
- 2) повторной жалобы
- 3) расхождения мнений в экспертной группе
- 4) несогласии с решением экспертизы медицинской организации

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВИДЕО И ФОТОСЪЕМКИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЖУРНАЛИСТ ОБЯЗАН**

- 1) предварительно пройти медицинское обследование
- 2) делать это качественно и без комментариев
- 3) поставить в известность тех, кого планирует снимать
- 4) производить это незаметно для снимаемых

**ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ О РАСПРЕДЕЛЕНИИ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЕЁ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ ПРОИСХОДИТ ПРИ \_\_\_\_\_ ПЛАНИРОВАНИИ**

- 1) тактическом
- 2) стратегическом
- 3) оперативном
- 4) индикативном

**РАСПРОСТРАНЕНИЕ В СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ О СОСТОЯНИИ БОЛЬНОГО, НАХОДЯЩЕГО В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, МОЖНО С**

- 1) уведомления учредителя медицинской организации
- 2) разрешения руководителя медицинской организации
- 3) согласия самого больного
- 4) разрешения лечащего врача

**ПОСЛЕ СМЕНЫ БЕЛЬЯ В ПАЛАТАХ ПРОВОДЯТ**

- 1) заключительную дезинфекцию
- 2) проветривание помещения с последующим кварцеванием
- 3) генеральную уборку
- 4) влажную уборку с использованием дезинфицирующих растворов



## **ПРОЦЕСС СЛУЧАЙНОГО ОТБОРА ЕДИНИЦ НАБЛЮДЕНИЯ В ВЫБОРОЧНУЮ СОВОКУПНОСТЬ НАЗЫВАЮТ**

- 1) фильтрацией
- 2) сортировкой
- 3) стратификацией
- 4) рандомизацией

## **ПОД СПРОСОМ В МАРКЕТИНГЕ ПОНИМАЮТ**

- 1) все физические, социальные, духовные условия жизни, к достижению которых стремятся люди, группы людей, общество в целом
- 2) количество денег, которое потребитель может использовать для удовлетворения своих нужд
- 3) нужду, принявшую специальную форму в соответствии с культурным уровнем и личностью
- 4) потребность, подкрепленную покупательной способностью

## **ДЛЯ ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 39 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

- 1) три
- 2) два
- 3) полтора
- 4) четыре

## **ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ РЕГИСТРАЦИЮ**

- 1) ввозимых на территорию Российской Федерации лекарственных препаратов
- 2) лиц, награжденных знаком «Почетный донор России»
- 3) лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате Чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов
- 4) лекарственных препаратов, представляющих опасность для человека

## **НЕСОВЕРШЕНСТВО СИСТЕМЫ МОТИВАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ \_\_\_\_\_ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА**

- 1) социально-психологической
- 2) субъективной
- 3) организационно-управленческой
- 4) личностной

## **ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОДИН РАЗ В**

- 1) неделю
- 2) день
- 3) квартал

4) месяц

**ПИЩЕВЫЕ ОТХОДЫ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ПИЩЕБЛОКОВ, А ТАКЖЕ ВСЕХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ И/ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, КРОМЕ ИНФЕКЦИОННЫХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ФТИЗИАТРИЧЕСКИХ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) В
- 2) Б
- 3) А
- 4) Г

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ МАТЕРИАЛОВ НА СКЛАДЕ ОРГАНИЗАЦИИ В СОСТАВ ИНВЕНТАРИЗАЦИОННОЙ КОМИССИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) материально ответственное лицо
- 2) грузчиков, занимающихся перемещением материалов на складе
- 3) руководителя организации
- 4) работника бухгалтерии

**ПОКАЗАТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выполнение функции врачебной должности
- 2) охват патронажем новорожденных
- 3) средняя длительность пребывания пациента на педиатрической койке
- 4) амортизация медицинского оборудования

**ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ДЕЗИНФЕКЦИОННОГО И СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО ОБОРУДОВАНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ БИОЛОГИЧЕСКИХ ИНДИКАТОРОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) заведующий дезинфекционным блоком медицинской организации
- 2) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 3) заведующий микробиологической лабораторией
- 4) медицинская сестра, ответственная за хранение дезинфицирующих средств

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТИЛЕЙ ЛИДЕРСТВА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ «ЗРЕЛОСТИ» ИСПОЛНИТЕЛЕЙ ПРЕДСТАВЛЕНА В ТЕОРИИ**

- 1) жизненного цикла Херси – Бланшара
- 2) Фидлера
- 3) Врума – Йеттона
- 4) Митчелла и Хауса «путь-цель»

**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТ ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) внутреннего
- 2) независимого

- 3) государственного
- 4) общественного

### **СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА ИМЕЕТ КОД**

- 1) 008/У
- 2) 025/У
- 3) 004/У
- 4) 066/У

### **РЕЗУЛЬТАТЫ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОТРАЖЕНЫ В**

- 1) месяце, следующем за отчетным
- 2) том месяце, когда была закончена инвентаризация
- 3) квартальном промежуточном отчете
- 4) годовом отчете

### **ПОД ОБРАЩЕНИЕМ ГРАЖДАНИНА ПОНИМАЮТ НАПРАВЛЕННЫЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН, ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ИЛИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА**

- 1) акты проверок надзорных органов с целью уведомления государственных органов, органов местного самоуправления или должностных лиц
- 2) ходатайства о привлечении к дисциплинарной, административной и уголовной ответственности
- 3) предложения, заявления или жалобы, а также устное обращение гражданина в государственный орган, орган местного самоуправления
- 4) материалы, которые не затрагивают права, свободы и законные интересы других лиц, а также сведения, составляющие государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну

### **ПРИ ОЦЕНКЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ ЭКСПЕРТОВ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ**

- 1) предыдущие и настоящее места работы эксперта
- 2) учреждение профессионального образования, которое закончил эксперт
- 3) общий стаж работы эксперта по специальности
- 4) наличие экономического образования у эксперта

### **В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕНЕДЖЕРОВ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ВАЖНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) постановке глобальных задач
- 2) формированию стратегии развития
- 3) управлению работой других менеджеров, решению наиболее важных задач
- 4) работе с людьми, межличностным отношениям, техническому исполнению

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДАННЫЕ О ПРИСВОЕНИИ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ В ТРУДОВУЮ КНИЖКУ ВНОСЯТ**

- 1) по согласованию с администрацией
- 2) только по требованию работника
- 3) по решению совета трудового коллектива
- 4) обязательно

#### **ГРАФИК РАБОТЫ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) главной медицинской сестрой
- 2) главным врачом
- 3) старшей медицинской сестрой
- 4) заведующим структурным подразделением

#### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) количества неработающих коек
- 2) оборота койки
- 3) укомплектованности врачебными кадрами
- 4) летальности

#### **ИСТОЧНИКАМИ ПЕРВИЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ**

- 1) Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 2) Федеральной службы государственной статистики
- 3) телефонного опроса, проведенного исследователем рынка
- 4) внутренней отчетности медицинской организации

#### **НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ (СОСТОЯНИЯМИ) В СТАДИИ СТОЙКОЙ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЙ РЕМИССИИ, ДЛЯЩЕЙСЯ НЕ МЕНЕЕ 3-5 ЛЕТ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ**

- 1) специальной подгруппе «Б»
- 2) основной
- 3) подготовительной
- 4) специальной подгруппе «А»

#### **СТЕРИЛЬНЫЙ МАСЛЯНЫЙ РАСТВОР ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПОДОГРЕТЬ ДО \_\_\_\_\_ С°**

- 1) 45
- 2) 50
- 3) 40
- 4) 38

#### **ПРИ РАСЧЕТЕ ПЛАНОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ТРУДА ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) расчетную численность работников и расчетные значения средней начисленной заработной платы по целевым индикаторам ее роста для определенных категорий

работников в плановом периоде

2) рекомендованную численность работников на основе Порядков оказания медицинской помощи с учетом профильности структурных подразделений организации

3) занятые ставки штатного расписания организации и прогнозные значения заработной платы в субъекте Российской Федерации

4) штатные должности и фактические значения окладов медицинских работников по итогам года

### **ОРГАНИЗАЦИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ**

1) планирования потребности в медицинской помощи

2) нормирования труда

3) оказания медицинской помощи

4) ресурсного обеспечения

### **ЖУРНАЛ УЧЕТА ВЗЯТИЯ КРОВИ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ЗАПОЛНЯЕТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА**

1) палатная

2) процедурная

3) операционная

4) старшая

### **НОМЕНКЛАТУРА ДИЕТ (СИСТЕМА СТАНДАРТНЫХ ДИЕТ) СТРОИТСЯ ПО ПРИНЦИПУ**

1) энергетической ценности пищи

2) химического состава пищи

3) нозологическому

4) технологии приготовления диетических блюд

### **МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИМ ВРАЧОМ СОСТАВЛЯЕТ**

1) 15

2) 20

3) 25

4) 30

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

1) палаты интенсивной терапии, родовые, манипуляционные-туалетные для новорожденных

2) кабинеты функциональной диагностики, процедурные эндоскопии

3) рентгенооперационные, в том числе ангиографические

4) регистратуры, справочные вестибюли, гардеробные

### **ПРИКАЗ РАБОТОДАТЕЛЯ О ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ПРЕДЪЯВЛЯЕТСЯ РАБОТНИКУ ПОД РОСПИСЬ В \_\_\_\_\_ ДНЕВНЫЙ СРОК СО ДНЯ НАЧАЛА РАБОТЫ**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 5

**СОБЛЮДЕНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕННЫХ СРОКОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) индивидуального
- 2) государственного
- 3) вневедомственного
- 4) санитарного

**НЕРАБОТАЮЩЕМУ ГРАЖДАНИНУ, УВОЛЕННОМУ ПО СОКРАЩЕНИЮ ШТАТА И ЗАБОЛЕВШЕМУ В ТЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ ПОСЛЕ УВОЛЬНЕНИЯ, ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ ПОСОБИЕ ПО**

- 1) стойкой утрате трудоспособности
- 2) временной утрате трудоспособности
- 3) безработице
- 4) временной нетрудоспособности

**ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТРАЖАЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) выполнения плана посещений
- 2) эффективности диспансеризации
- 3) текучести кадров
- 4) обеспеченности населения врачами

**ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ РАБОТЫ ХОЛОДИЛЬНИКА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ БОЛЕЕ ДВУХ ЧАСОВ НЕОБХОДИМО**

- 1) положить вакцины в холодильник на пищеблоке
- 2) положить в холодильник дополнительные хладоэлементы
- 3) переместить иммунобиологические лекарственные препараты в термоконтейнер
- 4) не открывать холодильник до устранения неисправности

**О ПРОИЗОШЕДШЕМ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ РАБОТНИК ОБЯЗАН СООБЩИТЬ**

- 1) в территориальный орган исполнительной власти
- 2) в государственную инспекцию труда
- 3) работодателю
- 4) в прокуратуру

**НОЖНИЦЫ ДЛЯ СНЯТИЯ ПОВЯЗОК ОТНОСЯТСЯ К КЛАССИФИКАЦИОННОЙ ГРУППЕ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ РЕЖУЩИХ \_\_\_\_\_ ИНСТРУМЕНТОВ**

- 1) анатомических

- 2) стоматологических
- 3) хирургических
- 4) вспомогательных

#### **ТЕКУЩУЮ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ**

- 1) аламинола
- 2) перекиси водорода
- 3) фурацилина
- 4) хлоргексидина биглюконата

#### **ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫЕ ЛАМПЫ, РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ СОБИРАЮТ В**

- 1) одноразовую твердую упаковку или металлические емкости с крышками
- 2) маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного)
- 3) бумажные пакеты
- 4) многоразовые емкости с крышками любого цвета

#### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ОПЕРАТИВНЫМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество суток в расчетном периоде
- 2) количество операций
- 3) среднее число операций в год
- 4) среднее число операций в сутки

#### **УКУПОРОЧНЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) флакон из полимерного материала
- 2) пакет бумажный
- 3) картонная пачка
- 4) крышка пластмассовая

#### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА КАЖДОГО НОВОРОЖДЕННОГО ЗАПОЛНЯЮТ ИСТОРИЮ РАЗВИТИЯ НОВОРОЖДЕННОГО НОМЕР**

- 1) 003/у
- 2) 089/у-туб
- 3) 106/у-08
- 4) 097/у

#### **ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ХРАНЯТ В**

- 1) металлическом шкафу (сейфе) в технически укрепленном помещении
- 2) кабинете старшей медицинской сестры отделения
- 3) запирающемся ящике стола старшей медицинской сестры отделения

4) кабинете заведующего отделением

**ПОДГОТОВКУ МАТЕРИАЛОВ НА ЛИЦ, ОФОРМЛЯЕМЫХ НА РАБОТУ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ, ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) отдел кадров
- 3) сотрудник управления по контролю за оборотом наркотиков МВД РФ
- 4) главная медицинская сестра

**ПРИ ОКАЗАНИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПРАВО ВЫБОРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИМЕЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации, выдавшей направление
- 2) лечащий врач
- 3) пациент
- 4) заведующий отделением

**МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ТРУДОВОГО ДОГОВОРА КОНКРЕТИЗИРОВАНА В**

- 1) приказе главного врача
- 2) положении о материальной ответственности
- 3) служебной записке
- 4) трудовом договоре

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ХОЛОДИЛЬНИКА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В**

- 1) квартал
- 2) неделю
- 3) месяц
- 4) день

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) фактический срок годности раствора в сутках
- 2) объем раствора для полного погружения изделия
- 3) количество обрабатываемого материала
- 4) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде

**ЖУРНАЛ ЗАПИСИ АМБУЛАТОРНЫХ ОПЕРАЦИЙ (Ф 069/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) врачом
- 2) медицинской сестрой
- 3) заведующим структурным подразделением
- 4) старшей медицинской сестрой



**ЕЖЕГОДНЫЕ ОТЧЕТЫ О СВОЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЯЗАНО ПУБЛИКОВАТЬ \_\_\_\_\_**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) автономное
- 2) государственное
- 3) муниципальное
- 4) частное

**ПОД ИНЦИДЕНТОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) действие участников конфликтной ситуации, провоцирующее резкое обострение противоречий и начало борьбы между ними
- 2) формирование у участников повышенной раздражительности и недовольства окружающими
- 3) приписывание партнёру по общению определённых мотивов и причин, объясняющих его поступки и другие особенности
- 4) отрицательное переживание, вызванное невозможностью удовлетворения важнейших потребностей

**К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) эффективность организационной структуры
- 2) частоту проверок контролирующих органов
- 3) увеличение рождаемости
- 4) уровень квалификации сотрудников

**КАРДИОГЕННЫЙ ШОК ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ**

- 1) нарушения сердечного ритма
- 2) инфаркта миокарда
- 3) атеросклероза
- 4) гипертонической болезни

**НЕМОТИВИРОВАННЫЙ ОТКАЗ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТНИКОМ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ВОЗЛОЖЕННЫХ НА НЕГО ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ, ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ**

- 1) отстранение от должности
- 2) наложение дисциплинарного взыскания
- 3) снижение размера заработной платы
- 4) перевод на другую должность

**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ОПРЕДЕЛЕНА В**

- 1) Федеральном законе от 29.11.2010 г. №326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 2) Гражданском кодексе Российской Федерации
- 3) Федеральном законе от 21.11.2011 г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) Бюджетном кодексе Российской Федерации

**ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ ДЕТЯМ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_  
РАЗ В МИНУТУ**

- 1) 30
- 2) 25
- 3) 40
- 4) 16-18

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ  
ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ЕМКостей  
НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем раствора, необходимый для заполнения емкостей
- 2) норму расхода средства для обеззараживания
- 3) фактический срок годности раствора в сутках
- 4) количество обрабатываемого материала

**ЦЕЛЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ  
ГРАЖДАНам МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение затрат на здравоохранение
- 2) рациональное использование бюджетных средств
- 3) обеспечение прав граждан Российской Федерации на бесплатное оказание медицинской помощи
- 4) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

**ПЕРИОДИЧЕСКАЯ АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) практико-ориентированный этап и оценку портфолио
- 2) тестирование и оценку портфолио
- 3) только оценку портфолио
- 4) решение ситуационных задач и оценку портфолио

**ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОСТРАДАВШЕМУ  
БЕЗ СОЗНАНИЯ**

- 1) необходимо запрокинуть голову, подложить под шею импровизированный валик
- 2) необходимо приподнять голову, поддерживая шею
- 3) необходимо запрокинуть голову, приподняв подбородок
- 4) дыхательные пути открывать не обязательно

**ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО  
УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФЕТОИНФАНТИЛЬНЫЕ ПОТЕРИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК \_\_\_\_\_  
ЧИСЛА РОДИВШИХСЯ МЕРТВЫМИ И ЧИСЛА УМЕРШИХ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ**

- 1) отношение
- 2) произведение
- 3) разность
- 4) сумма

**СУРРОГАТНОЙ МАТЕРЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ ЖЕНЩИНА В ВОЗРАСТЕ ОТ 20 ДО 35 ЛЕТ, ПОЛУЧИВШАЯ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ИМЕЮЩАЯ**

- 1) 4 здоровых собственных детей
- 2) 2 здоровых собственных детей
- 3) 1 здорового собственного ребенка
- 4) 3 здоровых собственных детей

**ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО У ДЕТЕЙ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) пять групп
- 2) две группы
- 3) четыре группы
- 4) три группы

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВВЕДЕНА ГОСУДАРСТВЕННАЯ МОНОПОЛИЯ НА ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК \_\_\_\_\_ ПРЕКУРСОРОВ**

- 1) III
- 2) IV
- 3) II
- 4) I

**К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Б» ОТНОСЯТ**

- 1) шлюзы в боксах и полубоксах инфекционных отделений
- 2) ваннные залы (кроме радоновых), помещения подогрева парафина и озокерита
- 3) послеродовые палаты с совместным пребыванием ребенка, палаты для недоношенных
- 4) операционные, послеоперационные палаты

**ОПТИМИЗАЦИЯ УСЛОВИЙ ТРУДА ПРИВОДИТ К ТОМУ, ЧТО ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ ТРУДА**

- 1) сначала растет, потом падает
- 2) продолжает ежегодно возрастать
- 3) продолжает ежегодно снижаться
- 4) сначала падает, потом растет

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ОФОРМЛЯЕТ**

- 1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
- 3) профессиональная медицинская ассоциация
- 4) аккредитационная комиссия

## **МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МОЖЕТ ОТКАЗАТЬ В ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ЕСЛИ ГРАЖДАНИН**

- 1) не имеет направления для прохождения диспансеризации от страховой медицинской компании
- 2) не подлежит диспансеризации в текущем году
- 3) получает паллиативную помощь
- 4) не имеет согласия работодателя для прохождения диспансеризации

## **ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ С КРОВОТЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обязательной
- 2) желательной
- 3) рекомендательной
- 4) добровольной

## **МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, КОТОРАЯ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ОТСРОЧКА ОКАЗАНИЯ КОТОРОЙ НЕ ПОВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ УГРОЗУ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) реабилитационной
- 2) экстренной
- 3) плановой
- 4) неотложной

## **ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПАЦИЕНТОВ С ОРФАННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ**

- 1) федерального бюджета
- 2) бюджетов субъектов Российской Федерации
- 3) добровольного медицинского страхования
- 4) бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования

## **ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ СМЕНА МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МИГРАЦИЕЙ**

- 1) безвозвратной
- 2) временной
- 3) сезонной
- 4) маятниковой

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЕЙ ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА**

- 1) 4
- 2) 3

- 3) 7
- 4) 5

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) первичного выхода на инвалидность
- 2) удельного веса женщин фертильного возраста
- 3) текучести кадров
- 4) обеспеченности медицинским оборудованием

**ВРАЧ НЕ ИМЕЕТ ПРАВА НА СТРАХОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОШИБКИ В СЛУЧАЕ**

- 1) халатного выполнения профессиональных обязанностей
- 2) умышленного причинения вреда жизни и здоровью пациента
- 3) отсутствия необходимого диагностического оборудования и аппаратуры
- 4) неблагоприятного исхода, вследствие непереносимости лекарственного препарата при первом контакте больного с ним

**МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ НА ОСНОВЕ \_\_\_\_\_ В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМ ПОРЯДКОМ**

- 1) плана обследования
- 2) листов нетрудоспособности
- 3) листов маршрутизации
- 4) плана наблюдения

**ОТЧЕТНАЯ ФОРМА №030-д/с/о-13 «ОБ ИТОГАХ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ-СИРОТ ИЛИ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЕЙ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ КАЛЕНДАРНОГО ГОДА**

- 1) 15
- 2) 24
- 3) 32
- 4) 43

**В ХОДЕ РАНЖИРОВАНИЯ ФАКТОРОВ СОЦИАЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАИВЫСШИЙ РАНГ БУДЕТ ИМЕТЬ**

- 1) миграционный прирост численности населения за анализируемый период
- 2) уровень рождаемости за анализируемый период
- 3) численность населения города и прикрепленного контингента
- 4) заболеваемость инфекциями, передающимися половым путем

**НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВХОДЯЩИЕ В СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ, В ВИДЕ ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СИСТЕМ**

## **ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА СПЕЦИАЛЬНОМ РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ**

- 1) 148-1/у-88
- 2) 107/у-НП
- 3) 117/у-НП
- 4) 148/у

## **ПРИ ИЕРАРХИЧЕСКОМ ТИПЕ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) каждый нижестоящий уровень контролируется вышестоящим и подчиняется ему
- 2) необходимо разделение труда на отдельные функции и специализация работников по выполняемым функциям
- 3) найм и увольнение с работы производятся в строгом соответствии с квалификационными требованиями
- 4) работники выполняют свои обязанности скоординировано

## **ОБРАБОТКА ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ КОЖИ С ПОМОЩЬЮ КОЖНОГО АНТИСЕПТИКА**

- 1) обладающего моющими свойствами
- 2) обладающего спороцидными свойствами
- 3) содержащего краситель
- 4) спиртосодержащего

## **В КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ВХОДЯТ**

- 1) карта стационарного больного, лист уточненных диагнозов
- 2) направление от работодателя, прививочный сертификат
- 3) амбулаторная карта пациента, карта выбывшего из стационара
- 4) маршрутная карта диспансеризации, паспорт здоровья

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК ЧЛЕНОВ ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ БРИГАДЫ ПЕРЕД ПЕРЕВЯЗКАМИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) среднее число операций в сутки
- 2) среднее число перевязок в год
- 3) количество суток в расчетном периоде
- 4) количество операций

## **ЛИЦАМ, НАХОДЯЩИМСЯ В ОТПУСКЕ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 3 ЛЕТ И РАБОТАЮЩИМ НА УСЛОВИЯХ НЕПОЛНОГО РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) выдается после согласования с Фондом социального страхования
- 2) не выдается
- 3) выдается на общих основаниях
- 4) выдается на условиях, установленных руководителем медицинской организации

## **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК (В ДНЯХ)**

- 1) 150
- 2) 170
- 3) 194
- 4) 180

**ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ГРЕЛКИ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) времени наполнения водой
- 2) максимальной высоты наполнения
- 3) плотности сжатия
- 4) герметичности

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ЕДИНИЦЫ РАБОТЫ В НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫХ ДЛЯ ПРЕДПРИЯТИЯ УСЛОВИЯХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НОРМУ**

- 1) выработки
- 2) нагрузки
- 3) времени
- 4) труда

**ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, СТРАДАЮЩИХ**

- 1) сахарным диабетом
- 2) острым респираторным заболеванием
- 3) блефаритом
- 4) стоматитом

**ЗАМЕНУ ОДНОРАЗОВЫХ ПАКЕТОВ ПО СБОРУ ОТХОДОВ КЛАССА «Б» НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПО МЕРЕ ЗАПОЛНЕНИЯ, НО НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В**

- 1) неделю
- 2) месяц
- 3) сутки
- 4) смену

**ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКЕ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) амбулаторная карта
- 2) первичная медицинская карточка
- 3) сортировочная таблица
- 4) история болезни

**ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ВОЗДУХА ПОМЕЩЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ СООТВЕТСТВУЮЩИХ УСТАНОВОК ПОД РУКОВОДСТВОМ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА ОТДЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТ**

- 1) средний медицинский персонал
- 2) заведующий структурным подразделением
- 3) младший медицинский персонал
- 4) сестра-хозяйка

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОСТАВЩИКОВ ЗАКАЗЧИК ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВЛЯТЬ ОРГАНИЗАЦИЯМ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕИМУЩЕСТВА В РАЗМЕРЕ ДО \_\_\_\_% В ОТНОШЕНИИ ПРЕДЛАГАЕМЫХ ИМИ ЦЕНЫ КОНТРАКТА**

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 30

**НА ЭТАПЕ ЗАБОРА КРОВИ К ГЕМОЛИЗУ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ**

- 1) длительное наложение жгута
- 2) обработка места венепункции спиртом
- 3) использование вакуумных пробирок
- 4) неправильный порядок заполнения вакуумных пробирок кровью

**КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ НА ВРАЧЕБНОМ (ПЕДИАТРИЧЕСКОМ) УЧАСТКЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ДИНАМИКЕ**

- 1) выполнения функции врачебной должности
- 2) врожденных пороков развития
- 3) численности детей-инвалидов
- 4) травм и отравлений

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛИЦА, НЕ РАБОТАВШИЕ ПО СВОЕЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ БОЛЕЕ ПЯТИ ЛЕТ, МОГУТ БЫТЬ ДОПУЩЕНЫ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТОЛЬКО ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ \_\_\_ И ПРОХОЖДЕНИЯ АККРЕДИТАЦИИ**

- 1) в ординатуре
- 2) по дополнительным профессиональным программам
- 3) по программе стажировки
- 4) по специальным программам

**РАБОЧИЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА ПРИГОДЕН В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 1-2

**ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ, ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
- 4) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости



**МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ В РАМКАХ ПРЕДОСТАВЛЯЕМОГО ГРАЖДАНАМ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ СОСТАВЛЯЕТ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ СПИННОГО И ГОЛОВНОГО МОЗГА (В ДНЯХ)**

- 1) 42
- 2) 24
- 3) 18
- 4) 20

**ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫЕ В СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ КОРОБКАХ, ДОПУСКАЕТСЯ ИЗВЛЕКАТЬ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЗ СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ КОРОБОК В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_ ЧАСОВ ПОСЛЕ ИХ ВСКРЫТИЯ**

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 24

**ПОД ЦЕЛЬЮ УПРАВЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) целенаправленное и эффективное использование ресурсов
- 2) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
- 3) руководство выполнением решений
- 4) подготовку документов по организации работы учреждения

**РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПАЦИЕНТУ С ДИФфуЗНЫМ ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) соблюдение диеты с повышенным содержанием белка
- 2) избегание переохлаждений, перегреваний, инсоляции
- 3) увеличение жиров
- 4) ограничение углеводов

**ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА – ВЛАДЕЛЬЦЫ ЛИЦЕНЗИЙ НА ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОБЯЗАНЫ ЕЖЕМЕСЯЧНО ПРОВОДИТЬ**

- 1) сдачу пустых ампул наркотических средств
- 2) подсчет пустых ампул психотропных средств
- 3) опись наркотических средств и психотропных веществ
- 4) инвентаризацию наркотических средств и психотропных веществ, находящихся в распоряжении указанных лиц

**ИНДЕКС АЛГОВЕРА НЕОБХОДИМ ДЛЯ**

- 1) определения группы крови
- 2) измерения количества эритроцитов
- 3) измерения остроты зрения
- 4) определения уровня кровопотери

### **ПЕРИНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) все случаи самопроизвольных абортов (выкидышей), независимо от сроков беременности
- 2) мертворождение и смертность жизнеспособных плодов в течение первых 7 суток (168 часов) жизни
- 3) смертность новорожденных, обусловленную перинатальными причинами
- 4) смертность новорожденных в течение первого месяца жизни

### **ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) врач-специалист
- 2) медицинский работник, уполномоченный руководителем медицинской организации
- 3) руководитель медицинской организации
- 4) врач-терапевт участковый

### **ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ГЛУБОКОМ ОЖОГЕ МЕСТО ПОРАЖЕНИЯ НЕОБХОДИМО**

- 1) обработать пероксидом водорода, вызвать скорую медицинскую помощь
- 2) накрыть влажной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь, дать пострадавшему обезболивающее
- 3) охладить, затем наложить влажную повязку, вызвать скорую медицинскую помощь
- 4) охладить, обработать пантенолом, вызвать скорую медицинскую помощь

### **К СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) брошюры, методические указания, рекомендации
- 2) энциклопедические издания, словари
- 3) приказы, указы, распоряжения, постановления
- 4) газеты, журналы, радио, телевидение, сеть Интернет

### **ПРИ ЦЕНЕ КОНТРАКТА, СОСТАВЛЯЮЩЕЙ БОЛЕЕ 20 МИЛЛИОНОВ РУБЛЕЙ, РАЗМЕР ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ В АУКЦИОНЕ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ ОТ \_\_\_ ДО \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ОТ ЦЕНЫ КОНТРАКТА**

- 1) 1; 7
- 2) 1; 10
- 3) 1; 6
- 4) 0,5; 5

### **ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВНЕ ГРАФИКА ПРОВОДЯТ**

- 1) при получении неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды
- 2) по желанию старшей медицинской сестры

- 3) перед административным обходом главной медицинской сестрой
- 4) перед проведением контрольно-надзорных мероприятий

**СУБЪЕКТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ИСПОЛНЯЮЩИМ ОБЯЗАННОСТИ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ НА ПОЛУЧЕНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) страховая медицинская организация
- 2) страхователь
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) медицинская организация

**ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ С АСЕПТИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В**

- 1) неделю
- 2) месяц
- 3) квартал
- 4) день

**ПРИ АВИАЦИОННЫХ И ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ КАТАСТРОФАХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ ГИБЕЛИ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) механическая и ожоговая травмы
- 2) шоковые состояния
- 3) психотравмы
- 4) поражения легких

**ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) к плечевой кости с внутренней стороны между бицепсом и трицепсом в средней трети плеча с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего
- 2) большим пальцем нижней трети плеча с усилием, достаточным для остановки кровотечения
- 3) указательным и средним пальцами посередине наружной поверхности плеча
- 4) к плечевой кости с наружной стороны плеча с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОГУТ ВЫДАВАТЬ**

- 1) врачи организаций скорой медицинской помощи
- 2) лечащие врачи медицинских организаций
- 3) медицинские работники организаций переливания крови
- 4) медицинские работники бальнеологических лечебниц и грязелечебниц

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ИЗ ДРУГИХ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПЛАЧИВАЕТСЯ**

- 1) уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации

Федерации

- 2) территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- 3) страховой медицинской организацией
- 4) лично самим застрахованным

**РАЗМЕР УЩЕРБА, ПРИЧИНЕННОГО РАБОТОДАТЕЛЮ ПРИ УТРАТЕ И ПОРЧЕ ИМУЩЕСТВА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФАКТИЧЕСКИМ ПОТЕРЯМ, ИСЧИСЛЕННЫМ ИСХОДЯ ИЗ**

- 1) стоимости имущества с учетом износа
- 2) стоимости, определенной приказом работодателя
- 3) рыночных цен, действующих в данной местности на день причинения ущерба
- 4) первоначальной стоимости имущества с учетом сроков его использования

**ШТРИХОВОЕ КОДИРОВАНИЕ ПО СИСТЕМЕ EAN-13 В ОТЛИЧИЕ ОТ ШТРИХОВОГО КОДИРОВАНИЯ ПО СИСТЕМЕ EAN-8 СОДЕРЖИТ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О**

- 1) исходном сырье
- 2) стране происхождения
- 3) фирме-производителе
- 4) контрольном числе товара

**НУМЕРАЦИЮ ЗАПИСЕЙ В ЖУРНАЛАХ РЕГИСТРАЦИИ ПО КАЖДОМУ НАИМЕНОВАНИЮ НАРКОТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА ИЛИ ПСИХОТРОПНОГО ВЕЩЕСТВА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ПРЕДЕЛАХ КАЛЕНДАРНОГО**

- 1) года
- 2) месяца
- 3) квартала
- 4) полугода

**МОРАЛЬНЫЙ ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ РАБОТНИКУ НЕПРАВОМЕРНЫМИ ДЕЙСТВИЯМИ ИЛИ БЕЗДЕЙСТВИЕМ РАБОТОДАТЕЛЯ, ВОЗМЕЩАЕТСЯ**

- 1) работодателем
- 2) государством
- 3) профсоюзной организацией
- 4) общественной профессиональной организацией

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДИЕТОЛОГИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ПРЕТЕНДЕНТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Организация сестринского дела»
- 2) «Медико-профилактическое дело»
- 3) «Акушерское дело»
- 4) «Лабораторная диагностика»

**КОМПЕНСАЦИЯ ПО УХОДУ ЗА ИНВАЛИДОМ ОФОРМЛЯЕТСЯ В**

- 1) Пенсионном фонде Российской Федерации
- 2) отделе кадров по основному месту работы
- 3) Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации
- 4) Министерстве здравоохранения Российской Федерации

**ДНЕВНИК В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО ЗАПОЛНЯЕТ**

- 1) старшая медицинская сестра
- 2) заведующий отделением
- 3) постовая медицинская сестра
- 4) лечащий врач

**ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМИ ПРАВИЛАМИ**

- 1) СП 3.1.1.2341-08
- 2) СП 3.1.3112-13
- 3) СП 3.1.5.2826-10
- 4) СП 3.1.2825-10

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ГЕРИАТРИЯ» ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ ВВОДИТСЯ В СЛУЧАЕ ПРОЖИВАНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ % ЖИТЕЛЕЙ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА**

- 1) 10
- 2) 40
- 3) 20
- 4) 30

**ПОД ОБЩЕЙ ИНВАЛИДНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ СУММУ ЛИЦ, ПЕРВИЧНО И ПОВТОРНО ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ В ОТЧЁТНОМ ГОДУ, В РАСЧЕТЕ НА 10 ТЫСЯЧ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) среднегодового
- 2) на начало года
- 3) на конец года
- 4) застрахованного в системе социального страхования

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, УЧАСТКОВАЯ БОЛЬНИЦА ОТНОСИТСЯ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) особого типа
- 2) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 3) федеральным
- 4) лечебно-профилактическим

**РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВЛЯЕТ СВЕДЕНИЯ О НАЗНАЧЕНИИ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ УТРАТЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 15

**ПОРЯДОК И СРОКИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ УТВЕРЖДАЮТСЯ**

- 1) главным врачом медицинской организации
- 2) Министерством здравоохранения РФ
- 3) уполномоченным органом исполнительной власти субъекта РФ
- 4) Министерством труда и социальной защиты РФ

**КЮРЕТКИ ОСТРЫЕ ПРОВЕРЯЮТ ПУТЕМ СОСКАБЛИВАНИЯ**

- 1) резины
- 2) картона
- 3) бересты
- 4) свиной кожи

**ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ ПРОДУКТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) органов местного самоуправления
- 2) территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) федеральных органов государственной власти
- 4) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

**ГОДОМ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ СЧИТАЮТ КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД, В КОТОРОМ ГРАЖДАНИН**

- 1) достиг возраста, в котором подлежит диспансеризации
- 2) получил приглашение на диспансеризацию
- 3) изъявил желание пройти диспансеризацию
- 4) был направлен работодателем для прохождения диспансеризации

**СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ**

- 1) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный
- 2) только на территории государств, с которыми Российская Федерация имеет соглашение о медицинском страховании граждан
- 3) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 4) на всей территории Российской Федерации

**ДЛЯ РАСЧЕТА ЧИСЛА ДНЕЙ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО ДНЕЙ**

## **ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО**

- 1) работающих
- 2) застрахованных
- 3) безработных
- 4) нетрудоспособных

## **ПО ПРАВИЛАМ ПЛАСТМАССОВЫЕ ИЗДЕЛИЯ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ**

- 1) на стеллажах, установленных на расстоянии 0,5 метра от отопительных систем
- 2) в хорошо проветриваемом помещении с вариативной влажностью
- 3) в темном вентилируемом помещении с относительной влажностью 65%
- 4) на стеллажах, установленных на расстоянии 1 метра от пола

## **ЛИЧНЫЙ ПРИЕМ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) только руководителем медицинской организации
- 2) руководителем медицинской организации и уполномоченными на то лицами
- 3) только лицами, имеющими юридическое образование
- 4) только заместителями руководителя медицинской организации

## **РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) уровня образования
- 2) возраста работника
- 3) страхового стажа
- 4) наличия наград

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ЖИДКОМ МЫЛЕ – КОЖНОМ АНТИСЕПТИКЕ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РЕАНИМАЦИИ ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЯМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) минимальное количество инъекций в сутки
- 2) среднее количество антисептика, необходимое для обработки
- 3) количество дней в расчетном периоде
- 4) количество инъекций за год

## **К ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ С 50% СКИДКОЙ СО СВОБОДНЫХ ЦЕН, ОТНОСЯТ**

- 1) пенсионеров, получающих пенсию по старости, инвалидности или по случаю потери кормильца в минимальных размерах
- 2) многодетных матерей
- 3) граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие Чернобыльской катастрофы
- 4) безработных

## **ПРИ ОБРАБОТКЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ \_\_\_\_\_ ЗАЩИЩЕННОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

- 1) 2 уровня
- 2) 5 уровней
- 3) 3 уровня
- 4) 4 уровня

**ПО МНЕНИЮ ЭКСПЕРТОВ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОД ДОСТУПНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ**

- 1) возможность выбора врача в прикрепленной медицинской организации и страховой медицинской компании
- 2) территориальный принцип оказания медицинской помощи
- 3) свободный доступ к службам здравоохранения вне зависимости от географических, экономических, социальных, культурных, организационных или языковых барьеров
- 4) приближенность медицинской организации к месту жительства и работе

**В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ СЕЙФ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ДОЛЖЕН БЫТЬ**

- 1) опечатан
- 2) открыт
- 3) закрыт
- 4) под видеонаблюдением

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА РУКИ РЕАНИМАТОРА РАСПОЛАГАЮТСЯ \_\_\_\_\_ ГРУДИНЫ ПОСТРАДАВШЕГО**

- 1) на границе верхней и средней трети
- 2) на границе средней и нижней трети (на 2-3 поперечных пальца вверх от мечевидного отростка)
- 3) чуть выше середины (на 1-2 поперечных пальца выше середины грудины)
- 4) на мечевидном отростке

**ПОД ТРЕНДОМ РЯДА ДИНАМИКИ ПОНИМАЮТ**

- 1) средние величины
- 2) сглаженный ряд
- 3) основную тенденцию
- 4) монотонные значения

**ПОД ВИДОМ УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАМКАХ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНИРОВАНИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) определение направлений деятельности организации, анализ и адаптацию к внешней среде, постановку целей организации
- 2) внутреннюю координацию деятельности организации, разработку системы мотивации персонала
- 3) распределение должностных обязанностей, соблюдение традиций, развитие наставничества
- 4) внедрение инноваций, анализ внутренней среды, мониторинг результатов деятельности



### **ЖГУТЫ РЕЗИНОВЫЕ ХРАНЯТ В**

- 1) сложенном по длине состоянии на полках
- 2) плотно закрытых коробках, пересыпанными тальком
- 3) подвешенном состоянии на крюках
- 4) скатанном виде в холщовых мешках

### **ЗАЯВКУ НА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПИТАНИЕ (СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СМЕСИ) ПОДАЕТ**

- 1) дежурный врач
- 2) врач-диетолог
- 3) заведующий отделением
- 4) старшая медицинская сестра

### **ПРИ ОЦЕНКЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УРОВЕНЬ СМЕРТНОСТИ СЧИТАЕТСЯ СРЕДНИМ ПРИ КОЭФФИЦИЕНТЕ СМЕРТНОСТИ, РАВНОМ \_\_\_\_\_ В РАСЧЕТЕ НА ОДНУ ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 7-10
- 2) 21-25
- 3) 16-20
- 4) 9-15

### **ВЛАЖНУЮ УБОРКУ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ РОДИЛЬНОГО ЗАЛА ПРИ ОТСУТСТВИИ РОДОВ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ В СУТКИ**

- 1) 4 раза
- 2) 2 раза
- 3) 1 раз
- 4) 3 раза

### **К ПОСЕЩЕНИЯМ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) обследования в рентгеновских кабинетах, лабораториях и других вспомогательных отделениях (кабинетах)
- 2) случаи оказания медицинской помощи на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях
- 3) случаи оказания медицинской помощи персоналом станций (отделений) скорой медицинской помощи
- 4) посещения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в период ремиссии

### **К ОДНОМУ ИЗ ЭЛЕМЕНТОВ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) методы решения управленческих задач
- 2) персонал
- 3) управленческие решения
- 4) должностные инструкции

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ ПРОХОДЯТ**

- 1) аттестацию
- 2) аккредитацию
- 3) сертификацию
- 4) лицензирование

**СУБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МЕДИЦИНСКИХ КОНФЛИКТОВ, ЗАВИСЯЩИМИ ОТ ВРАЧА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) материально-технические
- 2) организационные
- 3) финансовые
- 4) диагностические

**ОПРОВЕРЖЕНИЕ НЕДОСТОВЕРНОЙ ИНФОРМАЦИИ В СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СО ДНЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЭТОГО ТРЕБОВАНИЯ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО ПОСЛЕДОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 14
- 4) 10

**ФОРМА БЛАНКА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ ОТ**

- 1) 26.12.2008 № 782н
- 2) 26.04.2011 № 347н
- 3) 29.06.2011 № 624н
- 4) 27.12.2011 № 1687н

**ИМУЩЕСТВО, НАХОДЯЩЕЕСЯ НА ОТВЕТСТВЕННОМ ХРАНЕНИИ, ЗАПИСЫВАЕТСЯ В**

- 1) акт результатов проверки ценностей
- 2) реестр инвентаризируемых ценностей
- 3) общий регистр
- 4) отдельную опись

**ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА , ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ \_\_\_\_\_ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ**

- 1) 30; регистрации
- 2) 22; поступления
- 3) 48; отправления
- 4) 32; написания

**ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОЛЖНА ИМЕТЬ ПРАВО ОКАЗЫВАТЬ \_\_\_\_\_**

## **ПОМОЩЬ**

- 1) паллиативную медицинскую
- 2) специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую
- 3) первичную медико-санитарную
- 4) скорую, в том числе специализированную, медицинскую

## **ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ПРОВОДИТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ**

- 1) нуждающихся в эвакуации на следующий этап, остающихся на данном этапе или направляющихся на амбулаторное лечение
- 2) нуждающихся в воздушном транспорте для эвакуации
- 3) по виду опасности для окружающих
- 4) по объему и виду медицинской помощи

## **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 4) руководитель медицинской организации

## **ЛИЦО, ОТВЕТСТВЕННОЕ ЗА УЧЕТ И ХРАНЕНИЕ БЛАНКОВ ЛИСТКОВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) по устному распоряжению руководителя медицинской организации
- 2) приказом по медицинской организации
- 3) главной медицинской сестрой медицинской организации
- 4) по распоряжению главного бухгалтера медицинской организации

## **МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ ПОСТОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПО СМЕНЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) журнал приема и передачи дежурств
- 2) журнал регистрации температурящих пациентов
- 3) порционное требование в 2 экземплярах
- 4) журнал учета ядовитых и сильнодействующих препаратов

## **ПОД НОРМАТИВНЫМИ РАСХОДАМИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПОНИМАЮТ РАСХОДЫ**

- 1) соответствующие регламентам, стандартам и порядкам
- 2) включенные в тариф обязательного медицинского страхования
- 3) отраженные в бухгалтерском учете
- 4) кассовые

## **ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ПРИ**

- 1) независимой оценке медицинских услуг

- 2) проведении внутреннего контроля качества
- 3) аккредитации медицинской организации
- 4) разработке устава медицинской организации

### **К СЛУЖЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) бесед с пациентом
- 2) инструментальных исследований
- 3) сбора анамнеза и жалоб у пациента
- 4) совещаний и планёрок

### **К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОСОБОГО ТИПА ОТНОСЯТ**

- 1) инфекционную больницу
- 2) бюро судебно-медицинской экспертизы
- 3) медико-санитарную часть
- 4) центр гериатрический

### **ПОД ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫМ ИНФОРМАЦИОННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ОДНОЙ СИСТЕМЫ НА ДРУГУЮ С ЦЕЛЬЮ ИЗМЕНЕНИЯ ЕЁ ПОВЕДЕНИЯ В ОПРЕДЕЛЕННОМ НАПРАВЛЕНИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) планирование
- 2) управление
- 3) конкуренцию
- 4) мотивацию

### **В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) третье
- 2) первое
- 3) второе
- 4) четвертое

### **УЧЕТНАЯ ФОРМА 043-1/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА» ЗАПОЛНЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА**

- 1) каждого впервые обратившегося пациента
- 2) каждое повторное посещение пациента
- 3) каждое обращение для оказания неотложной помощи
- 4) каждого пациента, проходящего диспансеризацию

### **ЕДИНСТВО РЕГУЛИРОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПРИЗНАНИЕМ**

- 1) объемных и финансовых нормативов обязательного медицинского страхования при установлении способов оплаты и тарификации медицинской помощи застрахованным гражданам
- 2) норм времени на услугу, как основы планирования материальных, кадровых, технических ресурсов

- 3) федеральных стандартов для целей контроля качества медицинской помощи и формирования нормативных расходов
- 4) плановых заданий в койко-днях и/или посещениях и/или вызовах

**ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) прожиточный минимум
- 2) средний доход на душу населения
- 3) рождаемость
- 4) региональный внутренний продукт

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК ХИРУРГОВ, ОПЕРАЦИОННЫХ СЕСТЕР, АКУШЕРОВ И ДРУГИХ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ, ПРИЕМЕ РОДОВ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) среднее число операций в год
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) общий объем антисептика для обработки
- 4) среднее число операций в сутки

**МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОГРУЖАЮТ В РАСТВОР**

- 1) дезинфицирующий
- 2) моющий
- 3) гипохлорида кальция
- 4) гипертонический

**ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПЛАНОВОЕ КОЛИЧЕСТВО ПОСЕЩЕНИЙ В СМЕНУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) размером площади (кв.м) зданий учреждения
- 2) количеством медицинского оборудования
- 3) численностью прикрепленного населения
- 4) транспортной доступностью медицинской организации

**ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К СДАЧЕ АНАЛИЗА КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ НЕОБХОДИМО**

- 1) исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течение 3-х дней до исследования
- 2) исключить специальную подготовку
- 3) накануне исследования съесть легкий ужин
- 4) накануне исследования вечером сделать очистительную клизму

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СЛУЧАЕ ОТКАЗА ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ОТ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ОБЯЗАН**

- 1) вынести врачу замечание
- 2) обсудить ситуацию на заседании врачебной комиссии
- 3) объявить врачу выговор
- 4) организовать замену лечащего врача

### **УВЕЛИЧЕНИЕ СТОИМОСТИ ОСНОВНЫХ СРЕДСТВ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) увеличении государственного задания
- 2) предоставлении бюджетных инвестиций
- 3) увеличении коечного фонда
- 4) увеличении штатного расписания

### **ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ «СКАНДАЛЬНОЙ ИСТОРИИ» В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОЛУЧИВШЕЙ ОГЛАСКУ В СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ, РУКОВОДИТЕЛЬ ДОЛЖЕН**

- 1) срочно наказать участников скандала
- 2) ждать распоряжений от вышестоящего руководства
- 3) ничего не предпринимать
- 4) незамедлительно провести служебное расследование с привлечением профессиональных медицинских ассоциаций

### **ЖУРНАЛ УЧЕТА ДВИЖЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ВЕДУТ В КАБИНЕТЕ**

- 1) врача-эпидемиолога
- 2) врача-инфекциониста
- 3) здорового ребенка
- 4) вакцинопрофилактики

### **ПРИЗНАКОМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подъем температуры тела
- 2) чувство жажды
- 3) психомоторное возбуждение больного
- 4) снижение мышечного тонуса конечностей

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ МНОГОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) общую площадь многоразового контейнера
- 2) объем раствора дезинфицирующего средства
- 3) фактический срок годности моющего раствора в сутках
- 4) количество суток в расчетном периоде

### **СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, А ТАКЖЕ УЧЕТ РИСКОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ**

- 1) кадровой обеспеченности

- 2) финансовой стабильности
- 3) оснащённости медицинским оборудованием
- 4) качества и безопасности медицинской деятельности

**ПРИ ПОДГОТОВКЕ К РАДИОИЗОТОПНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕОБХОДИМО**

- 1) очистить кишечник
- 2) исключить применение лекарственных препаратов, содержащих железо и висмут
- 3) проводить профилактику метеоризма
- 4) исключить применение лекарственных препаратов, содержащих йод и бром

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВРЕМЯ ДОЕЗДА ДО ПАЦИЕНТА ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ ПРИ ОКАЗАНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ МИНУТ С МОМЕНТА ЕЕ ВЫЗОВА**

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 40
- 4) 30

**В ГОСПИТАЛЬНОЙ СТАТИСТИКЕ КОДИРУЕТСЯ ТОЛЬКО \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЕ**

- 1) основное
- 2) фоновое
- 3) конкурирующее
- 4) сопутствующее

**СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ТОЙ ЖЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНА ИМЕТЬ БАЗОВОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ \_\_\_\_\_ И ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕПОДГОТОВКУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ \_\_\_\_\_**

- 1) «Медико-профилактическое дело»; «Сестринское дело в педиатрии»
- 2) «Сестринское дело»; «Организация сестринского дела»
- 3) «Акушерское дело»; «Сестринское дело»
- 4) «Лечебное дело»; «Сестринское дело»

**К УСЛОВИЯМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ДЕЛОВОЕ ОБЩЕНИЕ ОТ ЛИЧНОСТНОГО ОТНОСЯТ**

- 1) цели общения лежат за пределами процесса общения, общение подчинено решению задач
- 2) наличие формально-деловой ситуации общения
- 3) коммуникаторы должны принадлежать к бизнес-среде
- 4) непосредственный контакт коммуникаторов

**УРОВЕНЬ РОЖДАЕМОСТИ СЧИТАЕТСЯ ВЫСОКИМ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ РАВЕН ИЛИ ВЫШЕ \_\_\_\_\_ В РАСЧЕТЕ НА ОДНУ ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 15
- 2) 22
- 3) 10
- 4) 25

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РЕШЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ ПРИНИМАЕТСЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЕЙ С ДАТЫ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 7
- 4) 5

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛЮДИ, КОТОРЫЕ НАХОДЯТСЯ НА ОПРЕДЕЛЁННЫЙ МОМЕНТ ВРЕМЕНИ В ДАННОМ НАСЕЛЁННОМ ПУНКТЕ ИЛИ НА ДАННОЙ ТЕРРИТОРИИ, ОТНОСЯТСЯ К \_\_\_\_\_ НАСЕЛЕНИЮ**

- 1) занятому
- 2) неактивному
- 3) наличному
- 4) постоянному

**НЕСООТВЕТСТВИЕ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕБОВАНИЯМ СТАНДАРТОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) трудового законодательства
- 2) санитарно-эпидемиологического режима
- 3) финансовой дисциплины
- 4) порядков оказания медицинской помощи

**ЧЛЕНЫ НАБЛЮДАТЕЛЬНОГО СОВЕТА АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИЗБИРАЮТ**

- 1) председателя профсоюзного комитета автономного учреждения
- 2) руководителя общественного совета медицинской организации
- 3) руководителя автономного учреждения
- 4) председателя наблюдательного совета

**ПРИ АНАЛИЗЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ УЧИТЫВАЮТ**

- 1) численность населения
- 2) количество профильных коек
- 3) инвалидизацию
- 4) заболеваемость по профильной нозологии

**СТОЛКНОВЕНИЕ СТАРШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ЗА ВОЗМОЖНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ОПРЕДЕЛЕННОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ В**



**ОПРЕДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) межгруппового
- 2) социального
- 3) внутриличностного
- 4) межличностного

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ АРТЕРИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

- 1) уменьшению или остановке кровотечения
- 2) правильности нахождения точки пальцевого прижатия
- 3) отсутствию болевых ощущений у пострадавшего при давлении в точку прижатия
- 4) исчезновению пульса ниже места прижатия

**ТРЕБОВАНИЕ В АПТЕКУ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЭТИЛОВОГО СПИРТА ЗАВЕРЯЕТ**

- 1) главная медсестра
- 2) заведующий отделением
- 3) старшая медсестра
- 4) главный врач

**НА РАБОТОСПОСОБНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА САМОЕ СИЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЮТ**

- 1) воздействия природных факторов
- 2) условия труда
- 3) эстетические факторы оформления помещения
- 4) метеорологические условия района обслуживания

**ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ИМУЩЕСТВА ОФОРМЛЯЮТ**

- 1) протокол результатов инвентаризации
- 2) протокол осмотра имущества
- 3) инвентаризационную опись
- 4) опись имущества

**ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФУНКЦИЙ УПРАВЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ \_\_\_\_\_ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) ступень
- 2) объект
- 3) аппарат
- 4) звено

**НА ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ВСЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПРИХОДУ И РАСХОДУ ИНВЕНТАРИЗИРУЕМЫХ ЦЕННОСТЕЙ**

- 1) продолжаются
- 2) прекращаются
- 3) отклоняются
- 4) допускаются

**РАЦИОНАЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫБОР НА ОСНОВАНИИ**

- 1) ощущения его правильности
- 2) знаний и накопленного опыта руководителей
- 3) мнения членов коллектива
- 4) объективного анализа

**ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНЪЕКЦИИ, СВЯЗАННЫМ С НАРУШЕНИЯМИ АСЕПТИКИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пирогенная реакция
- 2) гематома
- 3) анафилактический шок
- 4) заражение пациента ВИЧ-инфекцией

**ПОД МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ (ОРГАНИЗАЦИЙ) РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ, ПОНИМАЮТ**

- 1) поликлинику
- 2) медико-санитарную часть
- 3) госпиталь
- 4) стационар

**ЛИЦУ, У КОТОРОГО ЗАБОЛЕВАНИЕ НАСТУПИЛО В ТЕЧЕНИЕ 30 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) справка произвольной формы об освобождении от работы
- 2) справка установленного образца
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) экспертное заключение

**С ЦЕЛЬЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА НАПРАВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЕЙ ДО ДОСТИЖЕНИЯ РЕБЕНКОМ ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ**

- 1) 30
- 2) 35
- 3) 40
- 4) 45

**КОНЦЕНТРАЦИЯ СПИРТА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ДЛЯ ОБРАБОТКИ КОЖИ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 96
- 2) 70
- 3) 60
- 4) 45

**ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ ПРОИЗВОДИТСЯ**

- 1) над ключицей к груди

- 2) к ключице с помощью четырех пальцев с усилием, достаточным для остановки кровотечения
- 3) в ямке над ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев
- 4) в ямке под ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев

### **ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КРУГЛОСУТОЧНЫХ СТАЦИОНАРАХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРОВОДЯТ ЗА**

- 1) койко-день
- 2) законченный случай лечения на основе клинико-статистической группы заболеваний
- 3) случай госпитализации
- 4) единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение) в соответствии с объемом медицинских исследований

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) фактический срок годности раствора в сутках
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) количество обрабатываемого материала
- 4) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде

### **ПРИ КАТАСТРОФАХ В СТРУКТУРЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВОЕ МЕСТО, КАК ПРАВИЛО, ЗАНИМАЮТ**

- 1) травмы конечностей
- 2) черепно-мозговые травмы
- 3) последствия синдрома длительного сдавления («краш» синдром)
- 4) раны мягких тканей

### **В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ НЕОБХОДИМО УКАЗЫВАТЬ**

- 1) фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни
- 2) диагноз пациента
- 3) путь введения препарата
- 4) количество препарата и концентрацию введенного раствора

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) онкозапущенности
- 2) выполнения функции врачебной должности
- 3) текучести кадров
- 4) обеспеченности медицинским оборудованием

**ПОД КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) 95% отрицательных результатов азопирамовой пробы
- 2) отрицательные результаты посевов проб со всех объектов внутрибольничной среды
- 3) единичные показатели обсемененности воздуха, превышающие установленные нормативы
- 4) 90% отрицательных результатов фенолфталеиновой пробы

**ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

- 1) 22
- 2) 24
- 3) 26
- 4) 28

**СОЛИ ЙОДИСТО- И БРОМИСТОВОДОРОДНОЙ КИСЛОТ, ГАЛОГЕНЗАМЕЩЕННЫЕ СОЕДИНЕНИЯ, НИТРАТЫ, НИТРИТЫ, ФЕНОЛЬНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ, ГАЛЕНОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ ОТНОСЯТСЯ К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ТРЕБУЮЩИМ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ**

- 1) пониженных температур
- 2) газов, содержащихся в окружающей среде
- 3) света
- 4) повышенных температур

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФИНАНСИРУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИЗ**

- 1) фонда обязательного медицинского страхования
- 2) бюджетных источников
- 3) фондов социального развития предприятий, отраслей
- 4) фонда социального страхования

**ПОД ТОВАРНОЙ ЛИНИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) отдельное изделие в рамках торговой марки или товарного ассортимента определенного внешнего вида
- 2) совокупность товаров, тесно взаимосвязанных между собой в силу выполнения аналогичных функций
- 3) отдельное изделие в рамках торговой марки или товарного ассортимента определенного размера, объема, веса
- 4) отдельное изделие в рамках торговой марки или товарного ассортимента определенного химического состава

**НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ СВОИХ ДОЛЖНОСТНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ПОВЛЕКШИХ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ**

**СМЕРТЬ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) злоупотреблением служебным положением
- 2) халатностью
- 3) нарушением правил техники безопасности
- 4) превышением власти и должностных полномочий

**ПРОЦЕНТ УМЕРШИХ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: (ЧИСЛО УМЕРШИХ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ) /**

- 1) (общее число заболевших за год) ? 1000
- 2) общее число заболевших за год
- 3) (общее число умерших за год) ? 100
- 4) (общее число заболевших за год) ? 100

**ПРИ РАЗРАБОТКЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) базовым
- 2) необязательным
- 3) желательным
- 4) дискретным

**ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕСМОТРА РАНЕЕ УСТАНОВЛЕННЫХ НОРМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внедрение новой технологии на производстве
- 2) высокая производительность отдельных сотрудников
- 3) рост производительности труда за счет применения новых приемов труда отдельной группой сотрудников
- 4) изменение кадровой ситуации

**СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ**

- 1) с частичной оплатой транспортных услуг
- 2) бесплатно
- 3) платно при травмах и отравлениях
- 4) платно вне медицинских организаций

**ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НИЗКОЙ СЧИТАЮТ МАССУ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ГРАММ**

- 1) 2500
- 2) 2600
- 3) 2700
- 4) 2800

**В СООТВЕТСТВИИ С АЛМА-АТИНСКОЙ ДЕКЛАРАЦИЕЙ (1978) ВСЕМИРНОЙ**

## **ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСНОВОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЮБОЙ СТРАНЫ МИРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
- 2) первичная медико-санитарная помощь
- 3) паллиативная медицинская помощь
- 4) скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь

## **ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ**

- 1) креатинфосфокиназы
- 2) триглицеридов
- 3) общего холестерина
- 4) электролитов крови

## **В РАЗДЕЛЕ «СТАТИКА» НАУКИ ДЕМОГРАФИИ ИЗУЧАЮТ \_\_\_\_\_ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) иммиграцию
- 2) численность
- 3) прирост
- 4) эмиграцию

## **ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эффективность при оказании экстренной помощи
- 2) возможность введения различных препаратов
- 3) преодоление барьерной роли печени
- 4) нивелирование негативного влияния лекарства на слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта

## **ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТ НЕПРАВОМЕРНОГО ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЛИ УТРАТЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) вышестоящей организацией
- 2) Федеральной службой безопасности
- 3) самим работником
- 4) работодателем

## **ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА-АНЕСТЕЗИСТ С ПЯТИЛЕТНИМ СТАЖЕМ РАБОТЫ ДОЛЖНА ПРОЙТИ**

- 1) повышение квалификации по специальности «Организация сестринского дела»
- 2) профессиональную переподготовку по специальности «Анестезиология и реаниматология»
- 3) повышение квалификации по специальности «Анестезиология и реаниматология»
- 4) профессиональную переподготовку по специальности «Лечебное дело»

**ДОКЛАД ЗАМЕСТИТЕЛЮ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЕ О ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ, СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЕЖЕКВАРТАЛЬНО ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) заведующий структурным подразделением
- 3) старшая медицинская сестра структурного подразделения
- 4) медицинская сестра, ответственная за хранение дезинфицирующих средств

**В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИЕ ГРАЖДАНЕ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 6

**НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА И РЕАЛЬНЫХ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ НАХОЖДЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) субъективного
- 2) объективного
- 3) нереалистического
- 4) организационно-технического

**ГРАЖДАН, У КОТОРЫХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫЯВЛЕНЫ ФАКТОРЫ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ВЫСОКОМ ИЛИ ОЧЕНЬ ВЫСОКОМ АБСОЛЮТНОМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОМ РИСКЕ, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) II
- 2) IIIa
- 3) IIIб
- 4) I

**В СЛУЧАЕ ВЗЯТИЯ КРОВИ ИЗ ПАЛЬЦА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ КРОВИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЦОЛИКЛОНОВ НЕОБХОДИМО БРАТЬ КАПЛИ КРОВИ**

- 1) первые, выделяющиеся без сильного надавливания на палец
- 2) выделяющиеся после массажа пальца
- 3) первые, выделяющиеся после сильного однократного сдавливания пальца
- 4) в зависимости от индивидуальных особенностей взятия крови у данного больного

**ОТНЕСЕНИЕ ОБЪЕКТОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ К ОПРЕДЕЛЕННОЙ КАТЕГОРИИ РИСКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

3) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

4) орган исполнительной власти субъекта Федерации

**ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЕТСЯ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ**

1) 4

2) 5

3) 3

4) 2

**ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА РАБОТЫ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ**

1) частота расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов

2) обеспеченность врачами

3) загруженность коечного фонда

4) квалификация врачей

**РЕЦЕПТЫ, ОФОРМЛЕННЫЕ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ 148-1/У-04(Л), ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ СО ДНЯ ОФОРМЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

1) 30

2) 45

3) 60

4) 90

**ОБОСНОВАННОСТЬ И ПОЛНОТА НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ОТНОСЯТСЯ К СОБЛЮДЕНИЮ**

1) стандартов медицинской помощи

2) порядков оказания медицинской помощи

3) медико-экономических стандартов

4) клинических рекомендаций

**К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ РАНЕНИИ ЛИЦА ОТНОСЯТ**

1) применение холода в области ранения

2) пальцевое прижатие сонной артерии

3) наложение давящей повязки

4) наложение кровоостанавливающего жгута

**ДЕЙСТВУЮЩАЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, СОСТОИТ ИЗ \_\_\_\_\_ ТОМОВ**

1) 4

2) 3

3) 7

4) 5



## **ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ БОЛЬНОМ НУЖНО ЗАПОЛНЯТЬ**

- 1) после консультации с врачом-инфекционистом
- 2) при подозрении на инфекционное заболевание
- 3) после выписки из стационара
- 4) в случае лабораторного подтверждения диагноза

## **К СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГРУППЕ «Б» ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ (IV ГРУППА) ОТНОСЯТ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

- 1) имеющих нарушения состояния здоровья постоянного характера (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации)
- 2) имеющих морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленных
- 3) с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности
- 4) входящих в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний)

## **ПРИ НАЛИЧИИ РАЗНОГЛАСИЙ СО СТРАХОВОЙ КОМПАНИЕЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ, МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

- 1) должна уведомить страховую компанию о возмещении или отказе в возмещении застрахованному лицу вреда, причиненного по вине медицинской организации
- 2) обязана уведомить учредителя о выявленных нарушениях
- 3) может обжаловать заключение страховой компании
- 4) обязана устранить выявленные нарушения, несмотря на разногласия

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВЫДЕЛЕНИЙ, ОСТАТКОВ ПИЩИ, РВОТНЫХ МАСС НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) фактический срок годности раствора в сутках
- 4) объем раствора дезинфицирующего средства

## **В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ ОПЛАТА ТРУДА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДОЛЖНА ПРОИЗВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) 10 дней
- 2) 1 месяц
- 3) 2 недели
- 4) 3 недели

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ**

### **НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 2) объем дезинфицирующего раствора
- 3) фактический срок годности раствора в сутках
- 4) периметр обрабатываемой поверхности

### **РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАМКАХ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) компьютерную томографию легких
- 2) колоноскопию
- 3) рентгенографию легких
- 4) маммографию

### **СИНильная КИСЛОТА, АММИАК, ХЛОР, ОКИСЬ УГЛЕРОДА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ЯДОВ**

- 1) стойких замедленного действия
- 2) нестойких замедленного действия
- 3) стойких быстродействующих
- 4) нестойких быстродействующих

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ОХВАТУ**

- 1) диспансеризацией
- 2) патронажем
- 3) вакцинацией
- 4) скринингом

### **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО СОБИРАЮТ \_\_\_\_\_ ПОРЦИЮ \_\_\_\_\_ МОЧИ**

- 1) среднюю; утренней
- 2) первую; утренней
- 3) последнюю; вечерней
- 4) последнюю; утренней

### **ПРИ ОЦЕНКЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УРОВЕНЬ РОЖДАЕМОСТИ СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ РАВЕН ИЛИ МЕНЬШЕ \_\_\_\_\_ В РАСЧЕТЕ НА ОДНУ ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 26
- 2) 24
- 3) 15
- 4) 32

### **ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ**

## **ПОНИМАЮТ ЧИСЛО**

- 1) коек на 10 000 жителей
- 2) пролеченных за год пациентов
- 3) стационаров на все население
- 4) дней работы койки в стационаре

## **ИНФОРМАЦИЮ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЖУРНАЛИСТ ОБЯЗАН**

- 1) перед публикацией проверить на достоверность
- 2) размещать со своими личными комментариями
- 3) размещать под псевдонимом
- 4) размещать без комментариев

## **ЛИЧНАЯ КОРЫСТНАЯ ЗАИНТЕРЕСОВАННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ВЫРАЖАЕТСЯ В**

- 1) получении любой формы выгоды для него или иных лиц, с которыми он связан профессиональными или неформальными отношениями
- 2) повышении своего образовательного уровня за счет средств работодателя
- 3) чрезмерной ответственности по отношению к профессиональным обязанностям
- 4) мотивации достижения профессиональных целей

## **НА ОСНОВЕ СВЕДЕНИЙ О ПРОХОЖДЕНИИ ГРАЖДАНИНОМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ЗАПОЛНЯЕТ**

- 1) форму о диспансеризации определенных групп взрослого населения
- 2) карту учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)
- 3) карту амбулаторного больного
- 4) паспорт здоровья

## **БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Медико-социальная помощь»
- 2) «Лечебное дело»
- 3) «Общая практика»
- 4) «Диетология»

## **СОГЛАСНО ПОЛОЖЕНИЮ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОДНИМ ИЗ ТРЕБОВАНИЙ К ЗАНЯТИЮ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТДЕЛЕНИЯ ХОСПИСА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ВОПРОСАМ**

- 1) лечения болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболеваний
- 2) осуществления ухода за пациентами
- 3) оказания психологической помощи пациентам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи
- 4) оказания паллиативной медицинской помощи

**КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ В СЕБЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДИМЫЙ В ЦЕЛЯХ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ В ОТНОШЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) санацией
- 2) реабилитацией
- 3) диспансеризацией
- 4) консультацией

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЖАЛОБЫ И ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕННЫ**

- 1) врачебными ошибками
- 2) нарушениями медицинской этики и деонтологии
- 3) отсутствием медицинского образования у пациентов и их законных представителей
- 4) недостаточной оснащенностью медицинской организации необходимым медицинским оборудованием

**МЕТОД АВС-АНАЛИЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) позиционирования
- 2) анкетирования
- 3) протоколирования
- 4) ранжирования

**ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ПЕРСОНАЛА УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОПРЕДЕЛЕН В**

- 1) Постановлении Правительства РФ
- 2) плане действий учреждения здравоохранения в чрезвычайных ситуациях
- 3) должностных инструкциях медицинского персонала
- 4) методических указаниях Всероссийского центра медицины катастроф

**КОНЦЕПЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) формирование организационной структуры организации
- 2) разработку методологии и технологии управления персоналом, формирование системы управления персоналом
- 3) определение миссии организации
- 4) выработку стратегии развития организации

**ВРАЧ, НА КОТОРОГО ВОЗЛОЖЕНЫ ФУНКЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И НЕПОСРЕДСТВЕННОМУ ОКАЗАНИЮ ПАЦИЕНТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ ЗА НИМ И ЕГО ЛЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лечащим врачом
- 2) заведующим отделением
- 3) дежурным врачом
- 4) врачом неотложной помощи

## **КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ**

- 1) плана диспансеризации
- 2) плана посещений с профилактической целью
- 3) функции врачебной должности
- 4) порядков, стандартов и клинических рекомендаций

## **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) амортизации медицинского оборудования
- 2) текучести кадров
- 3) смертности детей первого года жизни на дому
- 4) экономии финансовых средств

## **ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ЯДОВИТЫМ ВЕЩЕСТВОМ, ПОСТУПИВШИМ В ЕГО ОРГАНИЗМ ЧЕРЕЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ, НЕОБХОДИМО**

- 1) выполнить промывание желудка раствором соды с помощью зонда
- 2) предложить пострадавшему выпить молока для нейтрализации ядовитого вещества
- 3) вызвать скорую медицинскую помощь, не предпринимая никаких действий до ее приезда
- 4) предложить пострадавшему выпить несколько стаканов воды и вызвать рвоту (если он в сознании)

## **МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В ПОЛНОМ РАЗМЕРЕ ПРИЧИНЕННОГО РАБОТОДАТЕЛЮ УЩЕРБА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) трудовым договором, заключаемым с заместителями руководителя организации, главным бухгалтером
- 2) трудовым договором, заключаемым с работником
- 3) постановлением Правительства РФ
- 4) локальным актом медицинской организации

## **В РЕЕСТР СТРАХОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ВКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) Федеральный фонд социального страхования
- 2) медицинская организация
- 3) страховая медицинская организация
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

## **ОТХОДЫ ЛАБОРАТОРИЙ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ И ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДСТВ, РАБОТАЮЩИХ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 1-2 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Б
- 2) В
- 3) Д

4) Г

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) количество обрабатываемого материала
- 3) фактический срок годности дезинфицирующего раствора в сутках
- 4) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату

**ПОРЯДОК ЧЕРЕДОВАНИЯ РАБОТЫ И ПЕРЕРЫВОВ НА ОТДЫХ ОБРАЗУЕТ РЕЖИМ**

- 1) занятости на рабочем месте
- 2) рабочего времени сотрудников
- 3) работы сотрудников предприятия
- 4) труда и отдыха

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН УЧИТЫВАЕТ**

- 1) минимальное количество перевязок при заживлении
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) среднее число обработок в сутки
- 4) среднее число операций в год

**ПО СТЕПЕНИ НОРМИРУЕМОГО МИКРОБНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЯ КЛАССА ЧИСТОТЫ «В» ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) «грязными» помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется
- 2) особо чистыми помещениями
- 3) чистыми помещениями
- 4) условно чистыми помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется

**ПРИ ОЦЕНКЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПАРАМЕТР «ВЕС ФАКТОРА» РАССЧИТЫВАЮТ**

- 1) потребители
- 2) маркетологи
- 3) выбранные эксперты
- 4) производители

**ОБЩИЙ РАЗМЕР ВСЕХ УДЕРЖАНИЙ ПРИ КАЖДОЙ ВЫПЛАТЕ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 40

## **ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) стандарт оказания медицинской помощи
- 3) приказ главного врача медицинской организации
- 4) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **ОШИБКИ В ОПИСЯХ, ОБНАРУЖЕННЫЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ, ИСПРАВЛЯЕТ**

- 1) инвентаризационная комиссия
- 2) главный бухгалтер
- 3) материально ответственное лицо
- 4) заведующий складом

## **ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УХОД ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМИ ПРОВОДЯТ**

- 1) днем и перед врачебным обходом
- 2) в соответствии с установленным в отделении графиком
- 3) вечером и после посещения пациента родственниками
- 4) утром, после приема пищи и при загрязнении тела

## **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОГУТ ВЫДАВАТЬ**

- 1) врачи организаций скорой медицинской помощи
- 2) врачи приемных отделений больничных учреждений
- 3) лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений
- 4) медицинские работники организаций переливания крови

## **ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТАЮЩИХ ПРОВОДЯТ В**

- 1) рабочее время
- 2) дни очередного отпуска
- 3) дни отпуска за счет работника
- 4) свободное от работы время

## **СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ПОРОКАМИ СЕРДЦА В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) обеспечение режима оптимальных ограниченных нагрузок
- 2) обеспечение постельного режима
- 3) ограничение объема пищи
- 4) увеличение физических нагрузок

## **ВИДОМ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) основная
- 2) частная

- 3) муниципальная
- 4) территориальная

**ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБОРУДОВАНЫ**

- 1) системой автоматического слежения
- 2) радиосигнализацией
- 3) системой видеонаблюдения
- 4) охранной сигнализацией

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШИЕ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ДЛЯ ДОПУСКА К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОХОДЯТ**

- 1) сертификацию
- 2) периодическую аккредитацию
- 3) первичную аккредитацию
- 4) аттестацию

**ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ УСЛОВИЯМИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ УСЛУГ, КОТОРЫЕ**

- 1) почувствовали значительный эффект от медицинской помощи
- 2) готовы рекомендовать медицинскую организацию для оказания медицинской помощи
- 3) считают качественными и своевременными полученные обследование и лечение
- 4) готовы всегда обращаться именно в данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи

**К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ СЛУЧАЙ**

- 1) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома
- 2) острой кишечной инфекции, выявленный у ребёнка на 2 день после поступления в хирургическое отделение
- 3) омфалита, выявленный у новорожденного ребёнка на 4 день после рождения
- 4) пневмонии у ребёнка, поступившего по поводу ОРВИ 2 дня назад в детское соматическое отделение

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ НА УЧАСТКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 2000
- 2) 1700
- 3) 1500
- 4) 2500



**В ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РАБОТНИКА И РАБОТОДАТЕЛЯ В СФЕРЕ ТРУДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ СОЦИАЛЬНОМУ**

- 1) страхованию
- 2) равенству
- 3) обеспечению
- 4) партнерству

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО, ОСНОВНОГО ОБЩЕГО, СРЕДНЕГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, УЧРЕЖДЕНИЙ НАЧАЛЬНОГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ДЕТСКИХ ДОМОВ И ШКОЛ-ИНТЕРНАТОВ ИМЕЕТ КОД**

- 1) 111/у
- 2) 022/у
- 3) 025/у
- 4) 026/у

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДЕНЫ**

- 1) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
- 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3) распоряжением Правительства Российской Федерации
- 4) постановлением Правительства Российской Федерации

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ УЧАСТКОВЫХ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) смертности детей в возрасте 0-5 лет
- 2) больничной летальности
- 3) средней длительности пребывания пациента на педиатрической койке
- 4) оперативной активности

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЛИЦ, ОТВЕТСТВЕННЫХ ЗА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ УКАЗАННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАЗНАЧАЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 3) главная медицинская сестра
- 4) клинический фармаколог медицинской организации

**МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УЩЕРБ, ПРИЧИНЕННЫЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВОЗЛАГАЕТСЯ НА РАБОТНИКА, ЕСЛИ**

- 1) ущерб относится к категории нормального производственно-хозяйственного риска
- 2) ущерб причинен по вине работника при исполнении трудовых обязанностей

- 3) ущерб относится к категории непредвиденных обстоятельств
- 4) организация заключила с работником письменный договор, но условий не создала

**ПОЛОЖЕНИЕ О МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) Указом Президента Российской Федерации
- 2) постановлением Правительства Российской Федерации
- 3) распоряжением Председателя Правительства Российской Федерации
- 4) Федеральным законом

**В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ЦИКЛ ДЕМИНГА ОТОБРАЖАЕТ  
ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫЙ И НЕПРЕРЫВНЫЙ ПРОЦЕСС ПОСТОЯННЫХ**

- 1) превращений
- 2) ухудшений
- 3) улучшений
- 4) реформ

**ДОЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ, КОТОРЫМ  
ПРОВЕДЕНА ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В ПЕРВЫЕ 6 ЧАСОВ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ  
ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ**

- 1) укомплектованности медицинскими кадрами
- 2) открытости системы здравоохранения
- 3) качества медицинской помощи
- 4) экономической эффективности

**РАСТВОР ГЛЮКОЗЫ, ВВОДИМЫЙ ПРИ ПОСТАНОВКЕ КАПЕЛЬНОЙ ПИТАТЕЛЬНОЙ  
КЛИЗМЫ, ДОЛЖЕН БЫТЬ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 0,9
- 2) 20
- 3) 5
- 4) 40

**ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ НА ОСНОВАНИИ ПЕРЕЧНЯ  
РАБОТ (УСЛУГ), УКАЗАННЫХ В**

- 1) договоре на оказание платных медицинских услуг
- 2) лицензии на осуществление медицинской деятельности
- 3) программе добровольного медицинского страхования
- 4) уставе медицинской организации

**К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА ОТНОСЯТ УСТАНОВЛЕНИЕ**

- 1) нормы численности
- 2) потребности в видах медицинской помощи
- 3) вредных условий труда
- 4) продолжительности отпускного периода

**ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКОЙ БРИГАДОЙ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ В МИНУТУ**

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 25
- 4) 30

**ВТОРЫМ ЭТАПОМ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РУК ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) высушивание рук стерильным полотенцем
- 2) вытирание рук бумажными салфетками однократного применения
- 3) мытье рук мылом и водой
- 4) обработка антисептиком кистей рук, запястий и предплечий

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ МНОГОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) фактический срок годности моющего раствора в сутках
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) объем раствора дезинфицирующего средства
- 4) общее количество средства, необходимое для обеззараживания

**В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ ЛИЦ СТАРШЕ 18 ЛЕТ, ВПЕРВЫЕ ПРИЗНАНЫХ ИНВАЛИДАМИ, БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) второе
- 2) третье
- 3) первое
- 4) четвертое

**ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РЕСУРСОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ \_\_\_\_\_ УРОВНЯ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) оперативного
- 2) тактического
- 3) производственного
- 4) стратегического

**К ПОМЕЩЕНИЯМ ТРЕТЬЕЙ КАТЕГОРИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ**

- 1) помещения аптечных организаций
- 2) сестринские посты в отделениях
- 3) склады оптовых организаций
- 4) кабинеты главных и старших медицинских сестер

**В ХОДЕ АНАЛИЗА МАТЕРИАЛЬНЫХ РЕСУРСОВ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ**

### **ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗИРУЕТСЯ**

- 1) лекарственное обеспечение лечебного процесса
- 2) конкурентная ситуация на рынке оказываемых услуг
- 3) уровень квалификации персонала медицинской организации
- 4) среднедушевой доход прикрепленного населения

### **SNW-АНАЛИЗ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ \_\_\_\_\_ ПЛАНИРОВАНИЯ**

- 1) стратегического
- 2) оперативного
- 3) тактического
- 4) индикативного

### **УРОВЕНЬ ОРГАНИЗОВАННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ СОВЕЩАНИЯ**

- 1) демонстрируют подготовка и оборудование помещения для проведения совещания
- 2) демонстрирует завершение совещания точно в заявленное время
- 3) демонстрирует своевременная рассылка приглашений
- 4) демонстрирует заготовка необходимого количества визитных карточек, рекламных проспектов, каталогов

### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАБОТНИКА СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬЮ**

- 1) работника
- 2) работодателя
- 3) учредителя медицинской организации
- 4) председателя профсоюзного комитета

### **ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ МИГРАЦИОННЫХ ПРОЦЕССОВ РАССЧИТЫВАЮТ ЧИСЛО ПРИБЫВШИХ НА \_\_\_\_\_ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 1 000
- 2) 10 000
- 3) 100 000
- 4) 1 000 000

### **ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) работниками бухгалтерии
- 2) работниками планового отдела
- 3) материально ответственными лицами
- 4) специальной комиссией, назначенной руководителем организации

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

- 1) помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях
- 2) кабинеты врачей, помещения дневного пребывания пациентов
- 3) помещения для мытья и стерилизации столовой и кухонной посуды при буфетных и столовых отделениях

4) процедурные и асептические перевязочные

**ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ОРГАНИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) государственный инспектор труда
- 2) комитет (комиссия) по охране труда
- 3) работодатель
- 4) профсоюзная организация

**ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБОЙ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Председатель Правительства Российской Федерации
- 2) Руководитель Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» Министерства здравоохранения России
- 3) Министр Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Российской Федерации
- 4) Министр здравоохранения Российской Федерации

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ЭНДОКРИНОЛОГА**

- 1) 4 должности
- 2) 1 должность
- 3) 2 должности
- 4) 3 должности

**СМЕНУ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЯ РОДИЛЬНИЦАМ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ (В ДНЯХ)**

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 5

**РЕЙТИНГИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПОЗВОЛЯЮТ ОПОСРЕДОВАННО УПРАВЛЯТЬ**

- 1) условиями предоставления медицинских услуг
- 2) качеством оказания медицинской помощи
- 3) ресурсами медицинской организации
- 4) доступностью получения медицинских услуг

**ПОСТРАДАВШЕМУ С ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ТРАВМА ПОЛУЧЕНА В НАСЕЛЕННОМ ПУНКТЕ, ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ**

- 1) помочь принять удобное положение, вызвать скорую медицинскую помощь
- 2) зафиксировать голень подручными средствами, дать пострадавшему обезболивающее средство (при отсутствии аллергии)
- 3) доставить пострадавшего в травмпункт
- 4) зафиксировать голень транспортными шинами

**ОЦЕНКА ИМЕЮЩИХСЯ ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ, ОЦЕНКА БУДУЩИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ В НИХ, РАЗРАБОТКА ПРОГРАММЫ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ЭТИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ**

- 1) планирования
- 2) отбора
- 3) набора
- 4) перераспределения

**ПОД МЕТОДОЛОГИЕЙ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) систему ценностей и убеждений, воспринимаемую всем персоналом
- 2) организацию найма, отбора, приема персонала, его деловую оценку, профориентацию и адаптацию, обучение, управление его деловой карьерой
- 3) вертикальные и горизонтальные функциональные взаимосвязи руководителей и специалистов в процессе обоснования, выработки, принятия и реализации управленческих решений
- 4) совокупность методов и принципов управления персоналом

**ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПОДГОТОВИТЬ**

- 1) 100 мл магния сульфата раствора 25%
- 2) 100 мл натрия хлорида раствора 10%
- 3) 1-1,5 л чистой воды
- 4) 10 л чистой воды

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 40 ЛЕТ И СТАРШЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (ГОДАХ)**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

**ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ, ВЫЯВЛЕНИЮ ПРИЧИН, ЛОКАЛИЗАЦИИ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОРГАНИЗУЕТ**

- 1) Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральное медико-биологическое агентство
- 4) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

**В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ \_\_\_\_\_ ЗАПАС ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ РАЗЛИЧНОГО ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА И НАЗНАЧЕНИЯ**

- 1) двухнедельный

- 2) трехмесячный
- 3) недельный
- 4) месячный

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 1700
- 2) 1200
- 3) 800
- 4) 1000

**МКБ-10 СОДЕРЖИТ \_\_\_\_ БОЛЕЗНЕЙ С УЧЁТОМ НЕИСПОЛЬЗОВАННЫХ КОДОВ «U»**

- 1) 23 класса
- 2) 20 классов
- 3) 22 класса
- 4) 24 класса

**ДЕЗИНФЕКЦИЯ СПОСОБОМ ПРОТИРАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, КОТОРЫЕ**

- 1) впервые вводятся в обращение
- 2) не соприкасаются непосредственно с пациентом
- 3) имеют менее 10 каналов и полостей
- 4) имеют высокую балансовую стоимость

**ПОД АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ОБРАБОТКОЙ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОНИМАЮТ ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) средств вычислительной техники
- 2) средств кодификации
- 3) коммуникационных технологий
- 4) персонифицированных технологий

**ОБЩИЙ РАЗМЕР ВСЕХ УДЕРЖАНИЙ ПРИ КАЖДОЙ ВЫПЛАТЕ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_% ОТ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ, ПРИЧИТАЮЩЕЙСЯ РАБОТНИКУ, А В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ЗАКОНАМИ – \_\_\_\_%**

- 1) 50; 20
- 2) 20; 50
- 3) 40; 60
- 4) 30; 70

**ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Д
- 2) В
- 3) Б
- 4) Г

## **ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ИМУЩЕСТВА И ФИНАНСОВЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) распоряжением главного бухгалтера организации
- 2) приказом вышестоящей организации
- 3) распоряжением заведующего структурным подразделением
- 4) приказом руководителя организации

## **ОТВЕТСТВЕННЫМ ЛИЦОМ ЗА ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ХИМИЧЕСКИХ ИНДИКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе
- 2) главная медицинская сестра
- 3) старшая медицинская сестра структурного подразделения
- 4) заведующий структурным подразделением

## **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «А» ОТНОСЯТ**

- 1) шлюзы в боксах и полубоксах инфекционных отделений
- 2) палаты интенсивной терапии, родовые, манипуляционные-туалетные для новорожденных
- 3) процедурные и асептические перевязочные
- 4) рентгенооперационные, в том числе ангиографические

## **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) удельного веса женщин фертильного возраста
- 2) нормированного страхового запаса
- 3) охвата профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних в дошкольных образовательных учреждениях
- 4) онкозапущенности

## **ДЛЯ ОБЩЕГО КЛИНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА МОЧИ ТРЕБУЕТСЯ \_\_\_\_\_ МОЧИ**

- 1) 100-200 мл последней порции вечерней
- 2) 2-3 мл средней порции дневной
- 3) 50 мл средней порции утренней
- 4) 100-200 мл утренней свежесвыпущенной

## **В РОССИИ ПЕРЕХОД НА МЕЖДУНАРОДНУЮ СТАТИСТИЧЕСКУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ ПОСЛЕДНЕГО ПЕРЕСМОРА СОСТОЯЛСЯ 1 ЯНВАРЯ \_\_\_\_\_ ГОДА**

- 1) 2000
- 2) 1996
- 3) 1997
- 4) 1999



**ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПАЛАТНОЙ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ КОЕК ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ АКУШЕРСКОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

- 1) 30
- 2) 15
- 3) 25
- 4) 20

**ПОД ПОКАЗАТЕЛЕМ АССОРТИМЕНТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОБЩУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ АССОРТИМЕНТНЫХ ГРУПП ТОВАРОВ, ПОНИМАЮТ**

- 1) глубину
- 2) широту
- 3) устойчивость
- 4) полноту

**ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) реструктуризацией коечного фонда
- 2) диспансеризацией населения
- 3) организацией оказания первичной медико-санитарной помощи по принципу приближенности к месту жительства
- 4) прививочной программой

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ОБЩЕЙ ЗАДЕРЖКОЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) II
- 2) IV
- 3) V
- 4) I

**БЛАНК ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАЩИЩЕННОЙ ПОЛИГРАФИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИЕЙ СО СТЕПЕНЬЮ ЗАЩИТЫ УРОВНЯ**

- 1) В
- 2) А
- 3) Б
- 4) Г

**ИСТОЧНИКАМИ ВТОРИЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ**

- 1) телефонного интервьюирования
- 2) почтового анкетирования
- 3) анкетного опроса
- 4) размещенные в сети интернет

**ЕСЛИ ПРИ ЗАПРОСЕ КОТИРОВОК В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ НЕСКОЛЬКИМИ**

**УЧАСТНИКАМИ БЫЛА ПРЕДЛОЖЕНА ОДИНАКОВАЯ НАИМЕНЬШАЯ ЦЕНА, ТО**

- 1) победителем признается участник ранее других подавший заявку
- 2) проводится повторная процедура запроса котировок в электронной форме
- 3) котировки признаются несостоявшимися и проводится аукцион в электронной форме
- 4) победитель определяется в результате конкурса

**КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_ В ГОД**

- 1) 2 раза
- 2) 1 раз
- 3) 4 раза
- 4) 3 раза

**ДЛЯ ОБРАБОТКИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) медифокса раствор 0,2%
- 2) уксуса столового раствор 6%
- 3) натрия гидрокарбоната раствор 5%
- 4) тетрациклиновую мазь

**ЧИСЛО ДОЛЖНОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР, РАБОТАЮЩИХ С ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВЕ**

- 1) числа должностей врачей-специалистов
- 2) планового числа посещений у врача-специалиста
- 3) фактической нагрузки на приеме у врача-специалиста
- 4) фактической нагрузки медицинской сестры на приеме у врача-специалиста

**ПРИ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВВОДИТ ИГЛУ НА ГЛУБИНУ**

- 1) среза иглы
- 2) двух третей длины иглы
- 3) в зависимости от расположения сосуда
- 4) всей длины иглы

**ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение уровня инвалидности
- 2) обеспечение биологической безопасности
- 3) строительство и реконструкция объектов здравоохранения
- 4) оптимизация системы отчетности в медицинских организациях

**В СЛУЧАЕ СМЕРТИ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН**

**ПРЕДОСТАВИТЬ РАБОТНИКУ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НА СРОК ДО \_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 14
- 4) 10

**ПЕРЕЧЕНЬ КАТЕГОРИЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА И ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ БЕСПЛАТНО, УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) субъект Российской Федерации
- 2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) орган местного самоуправления
- 4) Правительство Российской Федерации

**В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВТОРОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ДОЛЖНА ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 1,5
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

**К ЭЛЕМЕНТАМ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) функции персонала
- 2) структуру
- 3) преемственность
- 4) методы решения управленческих задач

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВЕ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ И ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЧИСТКИ ЭНДОСКОПОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 2) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов
- 3) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ КАТЕТЕР В НИЖНИЙ НОСОВОЙ ХОД МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВВОДИТ НА \_\_\_\_ СМ**

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 20

**ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РАССЧИТАН ДО 31 ДЕКАБРЯ \_\_\_\_\_ ГОДА**

- 1) 2023
- 2) 2024
- 3) 2025
- 4) 2022

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ ДОЛИ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ, В ОБЩЕМ КОЛИЧЕСТВЕ**

- 1) пациентов, умерших от инфаркта миокарда
- 2) больных с впервые установленным диагнозом инфаркта миокарда
- 3) госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда
- 4) выписанных больных с инфарктом миокарда

**К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

- 1) комнаты управления рентгеновских кабинетов и радиологических отделений, фотолаборатории
- 2) кабинеты функциональной диагностики, процедурные эндоскопии
- 3) стерилизационные при операционных
- 4) процедурные и асептические перевязочные

**КВАЛИФИКАЦИОННОЕ РАЗДЕЛЕНИЕ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ**

- 1) специальности
- 2) уровня подготовки
- 3) возраста
- 4) стажа работы

**НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА ОТ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) объективного
- 2) субъективного
- 3) организационно-технического
- 4) нереалистического

**К ФАКТОРАМ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) эффективность организационной структуры
- 2) изменение закупочных цен
- 3) частоту проверок контролирующих органов
- 4) темпы инфляции

**ВТОРОЙ КЛАСС «НОВООБРАЗОВАНИЯ» МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ**

## **КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, ПОСТРОЕН ПО ПРИНЦИПУ**

- 1) обобщенности особых состояний
- 2) патогенеза
- 3) этиологии
- 4) локализации

## **ПРИЕМ ДЕЗИНФЕКЦИОННОГО И СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО ОБОРУДОВАНИЯ, ИЗМЕРИТЕЛЬНЫХ ПРИБОРОВ, ПРОВЕРКУ НАЛИЧИЯ РАЗРЕШИТЕЛЬНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ НА НИХ ПРОВОДИТ**

- 1) заведующий структурным подразделением
- 2) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 3) главная медицинская сестра
- 4) заведующий центральным стерилизационным отделением

## **ПО ВОЗВРАЩЕНИЮ ДОМОЙ ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РОССИЙСКИХ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ПРЕБЫВАНИЯ ИХ ЗА ГРАНИЦЕЙ**

- 1) не принимаются во внимание
- 2) подлежат замене на справку
- 3) подлежат замене на лист нетрудоспособности единолично лечащим врачом
- 4) могут быть заменены на листки нетрудоспособности установленного в Российской Федерации образца по решению врачебной комиссии медицинской организации

## **ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) количества неработающих коек хирургического профиля
- 2) частоты послеоперационных осложнений
- 3) числа обращений к врачам-хирургам в течение года
- 4) уровня первичной заболеваемости хирургической патологией

## **В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИЮ И ВЕДЕНИЕ УЧЕТА СВЕДЕНИЙ О КАЖДОМ ЗАСТРАХОВАННОМ ЛИЦЕ, ПОНИМАЮТ КАК \_\_\_\_\_ УЧЕТ**

- 1) административный
- 2) выборочный
- 3) текущий
- 4) персонифицированный

## **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

- 1) помещения дезинфекционных камер
- 2) «чистую» и «стерильную» зоны стерилизационного отделения
- 3) шлюзы в боксах и полубоксах инфекционных отделений
- 4) стерилизационные при операционных

**ПРИ ОТСУТСТВИИ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ФАКТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРУДОВОГО УВЕЧЬЯ, ВОЕННОЙ ТРАВМЫ ИЛИ ДРУГИХ ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ПРИЧИНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ, В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИНЫ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) общее заболевание
- 2) неуточненное состояние
- 3) неспецифичный синдром
- 4) криптогенная патология

**КОЭФФИЦИЕНТ РАЦИОНАЛЬНОСТИ АССОРТИМЕНТА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) совокупности потребительских свойств медицинских и фармацевтических товаров
- 2) способности набора товаров наиболее полно удовлетворять запросы различных групп потребителей
- 3) совокупности потребительских стоимостей медицинских и фармацевтических товаров
- 4) удельного веса каждой товарной разновидности, входящей в ассортиментную структуру

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДОБРОВОЛЬНОЕ ИЛИ ВЫНУЖДЕННОЕ ПЕРЕСЕЛЕНИЕ ИЗ СВОЕГО ГОСУДАРСТВА В ДРУГУЮ СТРАНУ НА ПОСТОЯННОЕ ИЛИ ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) структуризацией
- 2) урбанизацией
- 3) эмиграцией
- 4) иммиграцией

**ПРИ ЛИЧНОМ ПРИЕМЕ У РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГРАЖДАНИН ПРЕДЪЯВЛЯЕТ**

- 1) полис обязательного медицинского страхования
- 2) справку об отсутствии судимости
- 3) документ, удостоверяющий его личность
- 4) СНИЛС

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА, ЗАГРЯЗНЕННОГО ИНФИЦИРОВАННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) фактический срок годности раствора в сутках
- 2) объем раствора дезинфицирующего средства
- 3) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) норму расхода раствора для обеззараживания 1 кг материала

**ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ВРАЧА-СТАТИСТИКА СРОК ИСПЫТАНИЯ НЕ МОЖЕТ**

**ПРЕВЫШАТЬ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 5

**СОГЛАСНО ЦИКЛУ ДЕМИНГА ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изучение
- 2) выполнение запланированного
- 3) определение целей
- 4) управление

**НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА ОТ ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) нереалистического
- 2) организационно-технического
- 3) объективного
- 4) субъективного

**ПОСЛЕ МОДЕРНИЗАЦИИ ОБОРУДОВАНИЯ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА С ЕГО СОТРУДНИКАМИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ \_\_\_\_\_ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

- 1) целевой
- 2) первичный
- 3) внеплановый
- 4) повторный

**ПОД ЦЕНТРАЛИЗАЦИЕЙ В УПРАВЛЕНИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) следование принципу преемственности
- 2) передачу прав и ответственности на нижестоящие уровни управления
- 3) четкое выполнение задач из центра управления
- 4) предоставление подчиненному полной свободы действий

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА КРОВИ, НЕ ИМЕЮЩЕГО УСТАНОВЛЕННОГО ХРОНИЧЕСКОГО НЕИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) врач отделения медицинской профилактики
- 2) врач-терапевт участковый
- 3) врач-сердечно-сосудистый хирург
- 4) врач-кардиолог

## **МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) проводятся клинические испытания
- 2) проводится подготовка информационно-аналитических материалов
- 3) ведется научно-исследовательская деятельность
- 4) осуществляется практическая подготовка медицинских работников

## **К КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОТНОСЯТ**

- 1) своевременность и полноту охвата диспансерным наблюдением
- 2) удовлетворённость условиями оказания услуг
- 3) расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре
- 4) число отказов в госпитализации

## **СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ИНФИЛЬТРАТА ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) согревающего компресса
- 2) холодного компресса
- 3) примочки
- 4) пузыря со льдом

## **РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАМКАХ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) взятие мазка с шейки матки у женщин
- 2) компьютерную томографию легких
- 3) колоноскопию
- 4) ректороманоскопию

## **СУБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МЕДИЦИНСКИХ КОНФЛИКТОВ, ЗАВИСЯЩИМИ ОТ ВРАЧА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) материально-технические
- 2) организационные
- 3) финансовые
- 4) тактические

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВЫДЕЛЕНИЙ, ОСТАТКОВ ПИЩИ, РВОТНЫХ МАСС НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) количество обрабатываемых выделений в сутки
- 3) объем раствора дезинфицирующего средства
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

## **СОГЛАСНО ТРУДОВОМУ КОДЕКСУ РФ НОЧНЫМ ВРЕМЕНЕМ РАБОТЫ СЧИТАЕТСЯ ВРЕМЯ С \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**



- 1) 22
- 2) 23
- 3) 19
- 4) 20

**НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ЖИЗНИ**

- 1) 32
- 2) 28
- 3) 36
- 4) 45

**ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЕННЫ**

- 1) письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3) постановлением Правительства Российской Федерации
- 4) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

**ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) желанием гражданина, оформленном в письменном виде
- 2) порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения
- 3) рекомендациями врачей специалистов поликлиники
- 4) назначениями врача-терапевта участкового

**ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ**

- 1) журнал учета амбулаторных больных
- 2) статистическую карту выбывшего из стационара
- 3) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
- 4) экстренное извещение об инфекционном заболевании

**СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ (ФОРМА №070/У) ДЕЙСТВИТЕЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 9
- 4) 10

**ЕСЛИ ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА, НАЛОЖЕННАЯ ПОСТРАДАВШЕМУ С РАНЕНИЕМ ПЛЕЧА И СИЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, СПУСТЯ 15 МИНУТ ПРОПИТАЛАСЬ**

## **КРОВЬЮ, ТО НЕОБХОДИМО**

- 1) наложить дополнительную давящую повязку поверх старой
- 2) удалить старую повязку, наложив на ее место новую
- 3) не трогая старую повязку, наложить кровоостанавливающий жгут
- 4) сняв старую повязку, плотно затампонировать рану марлевыми салфетками, после чего повторно наложить давящую повязку

## **В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТРАВМУ ПОЗВОНОЧНИКА, ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЛУЧШЕ ВЫПОЛНЯТЬ**

- 1) на мягких носилках
- 2) на твердой ровной поверхности (на табельном или импровизированном щите)
- 3) волоком, с фиксацией головы и шеи руками
- 4) силами двух участников оказания первой помощи – пострадавший сидит на замке из четырех их рук

## **ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИХ И ХРОНИЧЕСКИХ ПРОГРЕССИРУЮЩИХ РЕДКИХ (ОРФАННЫХ) ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИВОДЯЩИХ К СОКРАЩЕНИЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ГРАЖДАН ИЛИ ИХ ИНВАЛИДНОСТИ, УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 2) Пенсионный фонд Российской Федерации
- 3) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти Российской Федерации
- 4) Правительство Российской Федерации

## **К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ СТАНДАРТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ ОТНОСЯТ КЛАССИФИКАЦИЮ И**

- 1) унификацию
- 2) типизацию
- 3) кодирование
- 4) стратификацию

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОМЕЩЕНИЙ ПЛОЩАДЬ СТЕН РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ \_\_\_\_\_, ГДЕ А – ДЛИНА ПОЛА, В – ШИРИНА ПОЛА, Н – ВЫСОТА ПОМЕЩЕНИЯ**

- 1)  $2h(a + b)$
- 2)  $a(h + b)$
- 3)  $2b(h + a)$
- 4)  $b(a + 2h)$

## **ISO 9001 ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ, СОДЕРЖАЩИЙ ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ**

- 1) стратегического планирования
- 2) менеджмента качества
- 3) управления изменениями
- 4) постановки целей организации

**ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК СТАЛ СВИДЕТЕЛЕМ ПРОИСШЕСТВИЯ С НАЛИЧИЕМ ПОСТРАДАВШИХ И ГОТОВ ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ, ПЕРВОЕ, ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ, ЭТО**

- 1) осмотреть место происшествия на наличие возможных опасностей для него и пострадавшего
- 2) осмотреть пострадавшего на наличие опасных для жизни состояний
- 3) позвать помощника
- 4) вызвать экстренные службы

**НОРМАТИВЫ ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ИСХОДЯ ИЗ**

- 1) рекомендаций Роспотребнадзора
- 2) эпидемиологической ситуации в районе обслуживания
- 3) рекомендаций Росздравнадзора
- 4) штатных нормативов и типовых штатов

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ТРЕБУЕТСЯ**

- 1) 5-7 чистых пробирок
- 2) чистая банка объемом 3 литра
- 3) 8-10 чистых банок
- 4) сухая чистая банка с крышкой

**ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ, ПРОВОДИТСЯ ЭКСПЕРТОМ ВРАЧОМ СПЕЦИАЛИСТОМ СО СТАЖЕМ РАБОТЫ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 10
- 2) 8
- 3) 9
- 4) 5

**СРЕДИ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ ВЫСШЕЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛОЙ ОБЛАДАЕТ**

- 1) Указ Президента Российской Федерации
- 2) Федеральный закон от 21.11.2011 г №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Конституция Российской Федерации
- 4) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ГРАФИК ОТПУСКОВ РАБОТНИКОВ УТВЕРЖДАЕТСЯ РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ/НЕДЕЛЬ ДО НАСТУПЛЕНИЯ КАЛЕНДАРНОГО ГОДА**

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 2

4) 3

**ПО МЕТОДУ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА**

- 1) плановые и периодические
- 2) сплошные и выборочные
- 3) полные и частичные
- 4) первичные и вторичные

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНИЦЫ УТВЕРЖДЕНЫ**

- 1) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 2) распоряжением Правительства Российской Федерации
- 3) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
- 4) постановлением Правительства Российской Федерации

**К ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА**

- 1) 90
- 2) 45
- 3) 30
- 4) 60

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НА СВОИХ ОФИЦИАЛЬНЫХ САЙТАХ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» ОБЕСПЕЧИВАЮТ ТЕХНИЧЕСКУЮ ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫРАЖЕНИЯ МНЕНИЙ \_\_\_\_\_ О КАЧЕСТВЕ УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ**

- 1) производителей лекарственных средств
- 2) медицинских сестер
- 3) врачей
- 4) пациентов

**ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СТАДИИ ЗРЕЛОСТИ ТОВАРА НА РЫНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сбыт медленнорастущий
- 2) сбыт стабилизирующийся
- 3) прибыль максимальная
- 4) прибыль быстрорастущая

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОКАЗАНИЮ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинской услугой
- 2) профилактикой
- 3) медицинским вмешательством
- 4) медицинской деятельностью

**В КЛАССЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫХ, ТРУДНО ПОДДАЮЩИХСЯ ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ДЛИТЕЛЬНОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) чесотка
- 2) холера
- 3) сибирская язва
- 4) туберкулез

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СО СРЕДСТВАМИ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) совещаний
- 2) пресс-конференций
- 3) планерок
- 4) заседаний

**ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТОВ ИЗ ТРЕТЬЕЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ВО ВТОРУЮ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ**

- 1) индексе здоровья населения
- 2) эффективности диспансерного наблюдения
- 3) полноте охвата диспансерным наблюдением
- 4) своевременности охвата диспансерным наблюдением больных

**ПОД ПРОЦЕССОМ УСТАНОВЛЕНИЯ ОБОСНОВАННЫХ ЗАТРАТ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ РАБОТ ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ ТРУДА**

- 1) разделение
- 2) организацию
- 3) планирование
- 4) нормирование

**АНТИБИОТИКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ \_\_\_\_\_ ДО ОПЕРАЦИИ**

- 1) не ранее 2 часов
- 2) за 3 часа
- 3) за 6 часов
- 4) накануне вечером

**ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРИЗНАЕТСЯ НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМ В СЛУЧАЕ**

- 1) прохождения военной службы по призыву
- 2) прекращения гражданства Российской Федерации
- 3) отсутствия постоянной регистрации по месту жительства
- 4) утери гражданином паспорта

**УЧАСТНИКОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ИСПОЛНЯЮЩИМ ОБЯЗАННОСТИ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ НА ПОЛУЧЕНИЕ**

**БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) застрахованное лицо
- 2) страхователь
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) страховая медицинская организация

**В ДВОЙНОМ СЛЕПОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВРАЧ \_\_\_\_\_, ПАЦИЕНТ \_\_\_\_\_ КТО ПОЛУЧАЕТ ЛЕКАРСТВО, А КТО – ПЛАЦЕБО**

- 1) знает; знает
- 2) знает; не знает
- 3) не знает; не знает
- 4) не знает; знает

**НЕСБАЛАНСИРОВАННОЕ РОЛЕВОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛЮДЕЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) социально-психологического
- 2) личностного
- 3) субъективного
- 4) объективного

**РАБОТНИКИ ПРЕДПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА (5 ЛЕТ ДО НАСТУПЛЕНИЯ ПЕНСИИ) ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ ОДИН РАЗ В ГОД НА \_\_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЯ**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

**ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЕЙ**

- 1) 60
- 2) 45
- 3) 55
- 4) 50

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МИГРАЦИОННЫЙ ПРИРОСТ НАСЕЛЕНИЯ РАССЧИТЫВАЮТ КАК \_\_\_\_\_ ЧИСЛА ПРИБЫВШИХ И ВЫБЫВШИХ ГРАЖДАН**

- 1) отношение
- 2) сумму
- 3) произведение
- 4) разность

**МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ, В КОТОРОМ СОДЕРЖИТСЯ ИНФОРМАЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ И ЕЕ ВЛИЯНИЕМ НА**

## **ЗДОРОВЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская карта стационарного больного
- 2) паспорт здоровья
- 3) обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы
- 4) карта диспансерного наблюдения

## **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ И РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) общей смертности населения
- 2) материнской смертности
- 3) удельного веса женщин фертильного возраста
- 4) коэффициента плодовитости

## **ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ БЕСПЛАТНО ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации
- 4) Правительство Российской Федерации

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ЗАПРЕЩЕНО**

- 1) участвовать в конференциях с представителями фармацевтических компаний на территории медицинской организации, согласно утверждённому порядку совместного взаимодействия
- 2) заключать договоры о проведении клинических исследований лекарственных препаратов и клинических испытаний медицинских изделий
- 3) участвовать в научных симпозиумах
- 4) проводить оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

## **СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТЕСНО ВЗАИМОСВЯЗАНА С**

- 1) фондом обязательного медицинского страхования
- 2) менеджментом медицинской организации
- 3) системой регионального здравоохранения
- 4) органами местного самоуправления

## **ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СТАДИИ СПАДА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ НА РЫНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сбыт растущий
- 2) прибыль средняя
- 3) прибыль максимальная

4) сбыт падающий

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК ХИРУРГОВ, ОПЕРАЦИОННЫХ СЕСТЕР, АКУШЕРОВ И ДРУГИХ СПЕЦИАЛИСТОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ, ПРИЕМЕ РОДОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) среднее число операций в сутки
- 2) среднее число операций в год
- 3) количество суток в расчетном периоде
- 4) количество членов бригады

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТДЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НЕПОСРЕДСТВЕННОМУ ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ БЫТЬ ВОЗЛОЖЕНЫ НА**

- 1) медицинскую сестру с высшим сестринским образованием
- 2) врача-цитолога
- 3) регистратора
- 4) фельдшера

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО**

- 1) продолжить медицинскую деятельность после окончания срока выданной лицензии
- 2) изменить вид деятельности по сравнению с указанными в лицензии без изменения самой лицензии
- 3) отказать в получении копии истории болезни пациента
- 4) обжаловать заключение страховой медицинской организации по оценке качества медицинской помощи

**ОТЧЕТНОСТЬ О РАБОТЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ И ЕЁ ПОДКОМИССИЙ ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ОДИН РАЗ В**

- 1) полугодие
- 2) квартал
- 3) 2 года
- 4) год

**СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПЕЦИАЛИСТАХ СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ (МЕДИЦИНСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ, ФЕЛЬДШЕР ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ОТНОСИТСЯ К**

- 1) лечебной группе
- 2) лечебно-диагностической группе
- 3) группе управления
- 4) группе усиления



## **РАЗВИТИЕ ОТКРЫТОГО КОНФЛИКТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ**

- 1) спада
- 2) эскалации
- 3) пика
- 4) начальной

## **ЗАСТРАХОВАННЫМ И СТРАХОВАТЕЛЕМ МОЖЕТ БЫТЬ ОДНО И ТО ЖЕ ЛИЦО**

- 1) только при страховании от несчастных случаев и болезней
- 2) только при страховании имущества
- 3) как при обязательном, так и при добровольном медицинском страховании
- 4) только при страховании жизни

## **ПОД МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ**

- 1) 18
- 2) 12
- 3) 36
- 4) 24

## **СТРАХОВАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФИНАНСИРУЕТСЯ ИЗ**

- 1) бюджетных источников за счет централизованного и местного финансирования
- 2) фондов государственного обязательного медицинского страхования
- 3) фондов социального развития предприятий, организаций, отраслей промышленности
- 4) частных страховых фондов, пожертвований частных и юридических лиц

## **ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ (УСТАНОВКИ) ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) ежедневно
- 2) при каждом включении
- 3) 1 раз в месяц
- 4) 1 раз в неделю

## **ПРАВИЛА РАСЧЕТА ДОЗЫ ИНСУЛИНА ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ**

- 1) 40-50 ЕД внутривенно на глюкозы растворе 5%
- 2) 0,22-0,3 ЕД на кг веса больного на натрия хлорида изотоническом растворе
- 3) 20-40 ЕД на кг веса больного на натрия хлорида изотоническом растворе
- 4) 40-50 ЕД на кг веса больного на натрия хлорида изотоническом растворе

## **ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРСониФИЦИРОВАННОГО УЧЕТА В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) Росздравнадзор
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) медицинская организация, оказавшая медицинскую помощь

4) страховая медицинская организация

**ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ В РАЗМЕРЕ, ЭКВИВАЛЕНТНОМ СТОИМОСТИ МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) приказом руководителя медицинской организации
- 2) приказом Минздрава России
- 3) приказом Минтруда России
- 4) постановлением Правительства Российской Федерации

**ПРИ ОЦЕНКЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПАРАМЕТР  $W_{ICP}$  ВЫСТАВЛЯЮТ**

- 1) маркетологи
- 2) потребители
- 3) производители
- 4) выбранные эксперты

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН УЧИТЫВАЕТ**

- 1) общий объем антисептика для обработки
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) среднее число обработок в сутки
- 4) среднее число операций в год

**ДО ДОСТИЖЕНИЯ ГРАЖДАНИНОМ ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА 1 ГОД, 2 ГОДА ИЛИ \_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 8

**ИСКУССТВЕННЫЕ УГРОЗЫ БЕЗОПАСНОСТИ ИНФОРМАЦИИ ВЫЗВАНЫ**

- 1) ошибками при проектировании автоматизированной системы обработки информации
- 2) деятельностью человека
- 3) ошибками при разработке программного обеспечения медицинской информационной системы
- 4) воздействиями объективных физических процессов или стихийных природных явлений, независящих от человека

**ПОД КОЛИЧЕСТВОМ ТРУДА, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО ЗАТРАТИТЬ НА КАЧЕСТВЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТЫ, ПОНИМАЮТ**

- 1) норму прибыли

- 2) норму затрат
- 3) маржинальность
- 4) рентабельность

**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЧЕЛОВЕКА И ГРАЖДАНИНА, ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЕНЫ В**

- 1) Гражданском кодексе Российской Федерации
- 2) Налоговом кодексе Российской Федерации
- 3) Трудовом кодексе Российской Федерации
- 4) Федеральном законе от 21.11.2011 г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

**ИНСТРУКТАЖИ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БЫВАЮТ**

- 1) профильными, профессиональными
- 2) заключительными, профилактическими
- 3) вторичными, начальными
- 4) вводными, первичными, повторными

**ПРИ РАСТОРЖЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА В СВЯЗИ С СОКРАЩЕНИЕМ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА УВОЛЬНЯЕМЫМ РАБОТНИКОМ СОХРАНЯЕТСЯ СРЕДНИЙ МЕСЯЧНЫЙ ЗАРАБОТОК НА ПЕРИОД ТРУДОУСТРОЙСТВА ДО \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

**СЛУЧАИ НЕСОБЛЮДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ УСТАНОВЛЕННЫХ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМИ ПРОГРАММАМИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СРОКОВ ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВХОДЯТ В СПИСОК ВОПРОСОВ ПРОВЕРКИ, ПРОВОДИМОЙ**

- 1) Федеральной инспекцией труда
- 2) Росздравнадзором
- 3) налоговой службой
- 4) Федеральной антимонопольной службой

**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

**ПРЕДВЗЯТОЕ ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТА К СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЦЕЛОМ И К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_**  
**КОНФЛИКТА**

- 1) нереалистического
- 2) субъективного
- 3) объективного
- 4) организационно-технического

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, НАХОДЯЩИЕСЯ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВПРАВЕ ОКАЗЫВАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

- 1) в порядке, установленном правилами добровольного медицинского страхования
- 2) согласно желанию самих застрахованных лиц
- 3) в порядке, установленном правилами получения медицинской помощи в стране пребывания
- 4) в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования

**ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛЫМИ И СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ УГРОЗЫ ДЛЯ ЖИЗНИ, НУЖДАЮТСЯ В**

- 1) эвакуации
- 2) сортировке
- 3) медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- 4) облегчении страданий

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО МЕСЯЦА ДОПУСКАЕТСЯ ДО \_\_\_\_% МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, УСТАНОВЛЕННОЙ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ КАТЕГОРИИ РАБОТНИКОВ**

- 1) 50
- 2) 60
- 3) 70
- 4) 75

**ЗА КАЖДЫЙ ДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПРОСТУПОК МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНО**

- 1) 4 дисциплинарных взыскания
- 2) 2 дисциплинарных взыскания
- 3) 1 дисциплинарное взыскание
- 4) 3 дисциплинарных взыскания

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ ОКАЗЫВАТЬ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦАМ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ БЕСПЛАТНО**

- 1) по желанию застрахованных лиц без назначений лечащего врача
- 2) по просьбе застрахованных лиц в виде отдельных консультаций
- 3) в рамках программ обязательного медицинского страхования
- 4) при получении медицинских услуг анонимно без предъявления страхового полиса

**ПРОТОКОЛЫ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ (ПОДКОМИССИИ) ПОДЛЕЖАТ ХРАНЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 8

**ДО НАЧАЛА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С КАЖДЫМ НОВЫМ РАБОТНИКОМ НА ЕГО РАБОЧЕМ МЕСТЕ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ \_\_\_\_\_ ИНСТРУКТАЖ**

- 1) внеплановый
- 2) вводный
- 3) первичный
- 4) повторный

**РАЗОВЫЕ НОРМЫ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ НА ОТДЕЛЬНЫЕ РАБОТЫ, НОСЯЩИЕ ЕДИНИЧНЫЙ ХАРАКТЕР (ВНЕПЛАНОВЫЕ, АВАРИЙНЫЕ, СЛУЧАЙНЫЕ И ДРУГИЕ РАБОТЫ, НЕ ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИЕЙ) И ДЕЙСТВУЮТ ДО**

- 1) введения временных или постоянных норм
- 2) окончания этих работ
- 3) составления трудового договора
- 4) установления норм затрат рабочего времени специалистами

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРИЕМА БОЛЬНЫХ И ОТКАЗОВ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВЕДЕТСЯ В**

- 1) поликлинике
- 2) каждом диагностическом отделении
- 3) приемном отделении
- 4) каждом кабинете

**ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НЕ ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НАЗНАЧАЮТ ПАЦИЕНТАМ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ПО**

- 1) желанию пациента
- 2) жизненным показаниям
- 3) просьбе родственников пациента
- 4) желанию лечащего врача

**С ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА БЫТЬ ОЗНАКОМЛЕНА**

- 1) по требованию
- 2) в процессе работы
- 3) при поступлении на работу
- 4) в случае возникновения конфликтной ситуации

**ГРАЖДАН, У КОТОРЫХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫЯВЛЕНО**

**ОЖИРЕНИЕ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) IIIб
- 2) I
- 3) IIIа
- 4) II

**НАИБОЛЬШАЯ ВЕЛИЧИНА ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПРЕДСТОЯЩЕЙ ЖИЗНИ НАБЛЮДАЕТСЯ В**

- 1) Франции
- 2) России
- 3) Японии
- 4) США

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) интранатальной смертности
- 2) общей смертности населения
- 3) коэффициента плодовитости
- 4) удельного веса женщин фертильного возраста

**ЛИЦУ, У КОТОРОГО ТРАВМА НАСТУПИЛА В ТЕЧЕНИЕ 30 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) медицинское заключение
- 2) справка установленного образца
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) справка произвольной формы

**РЕНТГЕНОЛАБОРАНТ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НЕ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ ТОЙ ЖЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ПРИЧИНЕ ОТСУТСТВИЯ**

- 1) профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело»
- 2) профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело в педиатрии»
- 3) необходимого стажа работы
- 4) документов о повышении квалификации по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

**МЕДИКО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ ОБЕСПЕЧИВАЮТ**

- 1) обработку и анализ информации для поддержки принятия врачебных решений и информационную поддержку медицинских технологических процессов
- 2) электронный (в первую очередь, медицинский) документооборот
- 3) предоставление врачу справочной информации
- 4) учет оказанных медицинских услуг

**ПОД КОНФЛИКТОГЕНАМИ ПОНИМАЮТ**

- 1) характеристики личности, обусловленные социальным статусом
- 2) слова, действия (или бездействия), которые могут привести к конфликту
- 3) условия возникновения конфликтной ситуации
- 4) поведенческие реакции личности в конфликте

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К ОРИЕНТАЦИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенциями
- 2) способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом
- 3) способность к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения
- 4) способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены

### **ОБЯЗАННОСТЬ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ САНИТАРНО-БЫТОВОГО И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РАБОТНИКОВ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ОХРАНЫ ТРУДА ВОЗЛАГАЕТСЯ НА**

- 1) службу охраны труда
- 2) работодателя
- 3) управление кадров организации
- 4) профсоюзную организацию

### **ИЗ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В СПИСОК III ВКЛЮЧЕНЫ ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ОБОРОТ КОТОРЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ \_\_\_\_\_ И В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ \_\_\_\_\_**

- 1) ограничен; допускается исключение некоторых мер контроля
- 2) обязателен; устанавливаются меры контроля
- 3) запрещен; меры контроля не устанавливаются
- 4) разрешен; устанавливаются специальные разрешительные процедуры

### **СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ТРАВМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА**

- 1) 2 должности
- 2) 1 должность
- 3) 4 должности
- 4) 3 должности

### **ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ В**

- 1) условиях круглосуточного стационара
- 2) амбулаторных условиях

- 3) условиях хосписа
- 4) санаторно-курортных условиях

**ИЗДЕЛИЯ ИЗ РЕЗИНЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ МЕТОДОМ «МАКАНИЯ» НАЗЫВАЮТ**

- 1) бесшовными
- 2) прессованными
- 3) выдавленными с помощью шприц-машин
- 4) листовыми

**ПАЛЛИАТИВНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛЫМ ОКАЗЫВАЮТ В**

- 1) диспансерах
- 2) хосписах
- 3) госпиталях
- 4) бюро

**СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО ЗАНИМАТЬСЯ СТРАХОВАНИЕМ**

- 1) гражданской ответственности
- 2) от несчастных случаев
- 3) жизни и здоровья
- 4) обязательным медицинским совместно с добровольным медицинским

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ГЕРИАТРИЯ» В ГЕРИАТРИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ МОЖЕТ РАБОТАТЬ ПЕРСОНАЛ, ИМЕЮЩИЙ СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», «АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО» И**

- 1) «Медицинская статистика»
- 2) «Организация сестринского дела»
- 3) «Диетология»
- 4) «Лечебное дело»

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ УЧАСТКА ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА) СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 1200
- 2) 1500
- 3) 2500
- 4) 1700

**ПРАВОМ ПРИВЛЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА К ДИСЦИПЛИНАРНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ОБЛАДАЕТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) председатель профсоюзного комитета
- 2) учредитель
- 3) руководитель



4) юрист

**В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРИ СОРТИРОВКЕ ПОРАЖЕННЫХ ВЫДЕЛЯЮТ ГРУППЫ НУЖДАЮЩИХСЯ В \_\_\_\_\_ И НУЖДАЮЩИХСЯ В \_\_\_\_\_**

- 1) неотложной помощи; транспортировке
- 2) изоляции; санитарной обработке
- 3) плановой помощи; специализированной помощи
- 4) эвакуации; экстренной помощи

**МЕТОДИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ СТАРШИМ МЕДИЦИНСКИМ СЕСТРАМ ОТДЕЛЕНИЙ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ ОКАЗЫВАЕТ**

- 1) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 2) заведующий структурным подразделением
- 3) главная медицинская сестра
- 4) руководитель медицинской организации

**В СЛУЧАЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОСТИНЪЕКЦИОННОГО ИНФИЛЬТРАТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ИНФОРМИРОВАТЬ**

- 1) врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений
- 2) старшую медицинскую сестру и обработать инфильтрат раствором йода
- 3) врача-хирурга и направить пациента на УВЧ-терапию
- 4) родственников пациента и отменить последующие инъекции

**ОДНА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ КАБИНЕТА ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА \_\_\_\_\_ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА ПО ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) 2
- 2) 1,5
- 3) 3
- 4) 2,5

**РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ПАКЕТЫ, КОНТЕЙНЕРЫ) ДЛЯ ОТХОДОВ КЛАССА «Б» И «В» В ОПЕРАЦИОННЫХ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ**

- 1) один раз в смену
- 2) после каждой операции
- 3) каждые 72 часа
- 4) ежедневно

**ЦВЕТ ОДНОРАЗОВЫХ ПАКЕТОВ И ЕМКОСТЕЙ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «А» МОЖЕТ БЫТЬ ЛЮБЫМ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ**

- 1) желтого и красного
- 2) синего и черного
- 3) зеленого и белого

4) оранжевого и коричневого

**ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА ОБЯЗАНЫ ПРЕДЪЯВИТЬ**

- 1) паспорт
- 2) полис обязательного медицинского страхования
- 3) военный билет
- 4) удостоверение личности

**СТАРШЕЙ АКУШЕРКЕ РОДИЛЬНОГО ДОМА ДЛЯ ЗАНЯТИЯ НОВОЙ ДОЛЖНОСТИ «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА АНЕСТЕЗИСТ» В ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕПОДГОТОВКУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Педиатрия»
- 2) «Анестезиология и реаниматология»
- 3) «Операционное дело»
- 4) «Сестринское дело в педиатрии»

**РАБОТНИКАМ С НЕНОРМИРОВАННЫМ РАБОЧИМ ДНЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ЕЖЕГОДНЫЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) по соглашению сторон трудового договора
- 2) Федеральным законом Российской Федерации
- 3) работодателем с учетом мнения представительного органа работников (профсоюза)
- 4) коллективным договором или правилами внутреннего трудового распорядка

**УЗНАВ О НАРУШЕНИИ СВОИХ ПРАВ, РАБОТНИК МОЖЕТ ОБРАТИТЬСЯ В КОМИССИЮ ПО ТРУДОВЫМ СПОРАМ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 5

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УДЕЛЬНОГО ВЕСА**

- 1) оперативного родоразрешения
- 2) многодетных семей
- 3) женщин фертильного возраста
- 4) трудоспособного населения

**ОБЪЕМ ИССЛЕДОВАНИЙ И ОСМОТРОВ (КОНСУЛЬТАЦИЙ), ПРОВОДИМЫХ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ДЛЯ КОНКРЕТНОГО ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) желанием пациента или его законного представителя, обоснованного наличием у

него жалоб на момент начала прохождения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации

- 2) полом и возрастом пациента в соответствии с установленным перечнем
- 3) платежеспособностью пациента
- 4) стажем работы пациента во вредных и опасных условиях труда

**ВАРИАНТУ ДИЕТЫ С ПОНИЖЕННОЙ КАЛОРИЙНОСТЬЮ СООТВЕТСТВУЮТ РАНЕЕ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДИЕТЫ НОМЕРНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) 7б, 7а
- 2) 1, 2, 3, 5
- 3) 8, 8а
- 4) 1б, 4б

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА, РАСПОЛОЖЕННОГО В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 1500
- 2) 1700
- 3) 1300
- 4) 2500

**НУЛЕВАЯ ГИПОТЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) наличие различий между событиями, явлениями или эффектами
- 2) невозможность возникновения события или явления
- 3) наличие совокупности событий или явлений
- 4) отсутствие различий между событиями, явлениями или эффектами

**ДЛЯ РАСЧЕТА ЧИСЛА СЛУЧАЕВ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО**

- 1) работающих
- 2) застрахованных
- 3) безработных
- 4) трудоспособных

**ПРОЦЕНТ ОХВАТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) выполнения порядков
- 2) экономической эффективности
- 3) выполнения стандартов
- 4) доступности

**ПОРЯДОК РАЗРАБОТКИ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, ТИПОВЫЕ ФОРМЫ И ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) медицинская профессиональная некоммерческая организация

- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) страховая медицинская организация
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РЕКОМЕНДАЦИИ КОНСУЛЬТАНТОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, РЕАЛИЗУЮТСЯ ТОЛЬКО ПО СОГЛАСОВАНИЮ С**

- 1) заведующим отделением
- 2) законным представителем
- 3) заместителем главного врача по медицинской части
- 4) лечащим врачом

**В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ВОЗМОЖНО ФОРМИРОВАНИЕ \_\_\_\_\_ УЧАСТКОВ**

- 1) кардиологических
- 2) терапевтических
- 3) неврологических
- 4) эндокринологических

**СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ (ФОРМА №070/У-04) ДЕЙСТВИТЕЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 9

**ПОЛНУЮ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НЕСЕТ**

- 1) процедурная медицинская сестра
- 2) буфетчица
- 3) старшая медицинская сестра
- 4) палатная медицинская сестра

**АНАЛИЗ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА ВНУТРИ КОЛЛЕКТИВА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) описание теоретической и практической подготовки кадров
- 2) изучение расстановки и текучести кадров, определение резерва на выдвижение
- 3) анализ реагирования в критических производственных ситуациях
- 4) аттестацию организаторского и профессионального уровня

**ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О**

**ЗАБОЛЕВАНИЯХ НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ»**

- 1) №112
- 2) №11
- 3) №30
- 4) №003

**ОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЫ, В КОТОРЫХ МИКРООРГАНИЗМЫ, ВЫЗВАВШИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННУЮ ИНФЕКЦИЮ, ПРИСУТСТВОВАЛИ В ОПЕРАЦИОННОМ ПОЛЕ ДО НАЧАЛА ОПЕРАЦИИ, ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ**

- 1) загрязненных
- 2) чистых
- 3) грязных
- 4) условно чистых

**ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) кадровой обеспеченности
- 2) финансовой стабильности
- 3) оснащенности медицинским оборудованием
- 4) качества и безопасности медицинской деятельности

**ОРГАНИЧЕСКИЕ ОТХОДЫ, ОБРАЗУЮЩИЕСЯ В ОПЕРАЦИОННЫХ, ЛАБОРАТОРИЯХ, МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ КУЛЬТУРЫ И ШТАММЫ, ВАКЦИНЫ, ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ОПАСНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПОДЛЕЖАТ СБОРУ В**

- 1) одноразовую твердую герметичную упаковку
- 2) многоразовые емкости
- 3) одноразовые пакеты
- 4) одноразовую твердую упаковку

**ЧАСТОТА ВДУВАНИЙ ВОЗДУХА В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ**

- 1) 12-18
- 2) 6-8
- 3) 20-25
- 4) 60-80

**ОБОСНОВАННОСТЬ И ПОЛНОТА НАЗНАЧЕНИЯ ИМПЛАНТИРУЕМЫХ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ОТНОСИТСЯ К СОБЛЮДЕНИЮ \_\_\_\_\_ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) реестров
- 2) порядков
- 3) стандартов
- 4) регламентов

**ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, У КОТОРЫХ ПОЛОВИНА МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ**

**РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ПО ОСНОВНОЙ РАБОТЕ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ 16 ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ДО \_\_\_\_\_ ЧАСОВ РАБОТЫ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 12
- 2) 10
- 3) 8
- 4) 16

**АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТНИКОВ ОБСЛУЖИВАЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ**

- 1) восстановительного лечения
- 2) травматологии
- 3) профессиональной патологии
- 4) судебно-медицинской экспертизы

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ И РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) коэффициента плодовитости
- 2) удельного веса женщин фертильного возраста
- 3) общей смертности населения
- 4) мертворождаемости

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В СТАЦИОНАРЕ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) частоты послеоперационных осложнений
- 2) укомплектованности врачебными кадрами
- 3) уровня первичной заболеваемости хирургической патологией
- 4) числа обращений к врачам-хирургам поликлиники в течение года

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сепсис
- 2) внематочная беременность
- 3) кровотечение во время беременности и родов
- 4) токсикоз при беременности

**ОБЩЕСТВЕННЫЕ СОВЕТЫ ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СООТВЕТСТВЕННО В УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОРГАН ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ, ОРГАНЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ**

- 1) пожелания о составе врачебных консилиумов
- 2) рекомендации по деятельности врачебной комиссии
- 3) предложения о порядке размещения информации для пациентов на сайтах медицинских организаций

4) результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями

**РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКУ В СЛУЧАЕ РЕГИСТРАЦИИ БРАКА, РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА, СМЕРТИ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ НА СРОК ДО \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 10

**ВСКРЫТЫЙ ФЛАКОН С ВАКЦИНОЙ БЦЖ**

- 1) может храниться в холодильнике три дня
- 2) должна быть уничтожена в конце рабочего дня
- 3) может храниться в морозильной камере неделю
- 4) может храниться в шкафу два дня

**КОЛИЧЕСТВО ПОСРЕДНИКОВ ДЛЯ ДВУХУРОВНЕВОГО КАНАЛА ТОВАРОДВИЖЕНИЯ РАВНО**

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 0

**В ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИВЕДЕНЫ**

- 1) критерии качества и доступности медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи по профилям заболеваний
- 3) стандарты медицинской помощи при наиболее распространенных заболеваниях
- 4) клинические рекомендации по лечению хронических неинфекционных заболеваний

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПО**

- 1) приказу работодателя
- 2) решению первичной профсоюзной организации
- 3) желанию работника
- 4) соглашению между работником и работодателем

**PDCA/PDSA - ЭТО ЦИКЛИЧЕСКИ ПОВТОРЯЮЩИЙСЯ ПРОЦЕСС ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ В УПРАВЛЕНИИ**

- 1) качеством
- 2) изменениями
- 3) конфликтами
- 4) процессами

**ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) центр военно-врачебной экспертизы
- 2) центр медицины катастроф
- 3) санаторно-курортную организацию
- 4) бюро медицинской статистики

**В РОССИИ НАЧАЛИ ДЕЙСТВОВАТЬ КРИТЕРИИ РЕГИСТРАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, С \_\_\_\_\_ ГОДА**

- 1) 2016
- 2) 2017
- 3) 2008
- 4) 2012

**ВЫПУСКНИК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, УСПЕШНО ПРОШЕДШИЙ ПРОЦЕДУРУ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА», МОЖЕТ БЫТЬ ДОПУЩЕН К РАБОТЕ В ДОЛЖНОСТИ ЛАБОРАНТА \_\_\_\_\_ ЛАБОРАТОРИИ**

- 1) радиоизотопной
- 2) бактериологической
- 3) клинико-диагностической
- 4) гистологической

**ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение численности населения
- 2) совершенствование системы санаторно-курортного лечения
- 3) развитие персонализированной медицины
- 4) противодействие распространению антимикробной резистентности

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОЧИСТКИ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКЕ С КРАТНОСТЬЮ ОБРАБОТКИ 1 РАЗ В НЕДЕЛЮ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество обрабатываемого материала
- 2) объем дезинфицирующего раствора
- 3) количество недель в расчетном периоде
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ, МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ ОДИН РАЗ В \_\_\_\_\_ (В ГОДАХ)**

- 1) 1



- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ ПОНИМАЮТ**

- 1) способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены
- 2) способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом
- 3) способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенциями
- 4) способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы

### **ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) привлечение сотрудников всех уровней к процессам управления качеством
- 2) жесткая централизация управления
- 3) подчинение меньшинства большинству
- 4) принятие решения на основе консенсуса

### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОГО ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПРОЦЕССОВ В ОТДЕЛЬНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ \_\_\_\_\_ УРОВНЯ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) стратегического
- 2) консультативного
- 3) тактического
- 4) оперативного

### **ОБЩЕЙ ОСНОВОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ТРУДЕ КАК О**

- 1) источнике существования
- 2) способе формирования человеческого достоинства
- 3) внешнем выражении внутренней культуры человека
- 4) сфере профессионального этикета

### **МЕРОПРИЯТИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ НАРУШЕНИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОЦЕНКЕ СВОЕВРЕМЕННОСТИ ЕЁ ОКАЗАНИЯ, ПРОВОДЯТСЯ В РАМКАХ**

- 1) экспертизы качества медицинской помощи
- 2) медико-экономического контроля
- 3) медико-экономической экспертизы

4) медико-социальной экспертизы

**ПРИКАЗ (РАСПОРЯЖЕНИЕ) О ВЗЫСКАНИИ С ВИНОВНОГО РАБОТНИКА СУММЫ ПРИЧИНЕННОГО УЩЕРБА, НЕ ПРЕВЫШАЮЩЕГО СРЕДНЕГО МЕСЯЧНОГО ЗАРАБОТКА, МОЖЕТ БЫТЬ ПОДГОТОВЛЕН НЕ ПОЗДНЕЕ**

- 1) шести месяцев со дня окончательного установления работодателем размера причинного ущерба
- 2) двух месяцев со дня обнаружения причиненного работником ущерба
- 3) одного месяца со дня окончательного установления работодателем размера причинного ущерба
- 4) одного месяца со дня обнаружения причиненного работником ущерба

**ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ С АСЕПТИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В**

- 1) месяц
- 2) неделю
- 3) квартал
- 4) день

**В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) первое
- 2) второе
- 3) третье
- 4) четвертое

**ДЛЯ СОВМЕЩЕНИЯ В ОДИН ЭТАП ДЕЗИНФЕКЦИИ И ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯМИ**

- 1) дезинсекционным и дератизационным
- 2) дезинфицирующим и моющим
- 3) ультрастерилизующим и дезодорирующим
- 4) стерилизующим и пастеризующим

**ВЛАЖНУЮ УБОРКУ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ В ОТДЕЛЕНИИ НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ В СУТКИ**

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

**ПРИ НАЛИЧИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В КОСМЕТОЛОГИИ» ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО КОСМЕТОЛОГИИ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ЛИЦО СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ**

## **ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Фармация»
- 2) «Акушерское дело»
- 3) «Медицинский массаж»
- 4) «Медико-профилактическое дело»

## **ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ - ИНФЕКЦИИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМИ ПРАВИЛАМИ**

- 1) СП 3.1.5.2826-10
- 2) СП 3.1.1.2341-08
- 3) СП 3.1.3112-13
- 4) СП 3.1.2825-10

## **ПРИМЕНЕНИЕ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) доступность и качество медицинской помощи
- 2) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
- 3) соблюдение врачебной тайны
- 4) достоверность статистических данных

## **ВРАЧ-НЕОНАТОЛОГ ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В**

- 1) центре медицинской профилактики
- 2) центре здоровья
- 3) перинатальном центре
- 4) медико-санитарной части

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ БЕЛЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) фактический срок годности раствора в сутках
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) объем дезинфицирующего раствора
- 4) количество суток в расчетном периоде

## **МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОГРУЖАЮТ В РАСТВОР**

- 1) моющий
- 2) дезинфицирующий
- 3) пероксида водорода
- 4) гипохлорида кальция

## **СОЗДАНИЕ ВРАЧЕБНЫХ ЗДРАВПУНКТОВ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ (ОРГАНИЗАЦИЯХ) ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) объема оказания медицинской помощи
- 2) наличия вредных и опасных производственных факторов
- 3) численности работников и количества рабочих смен

4) количества должностей медицинского персонала

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПО ДОГОВОРУ О ПОЛНОЙ МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ЗА**

- 1) порчу имущества при заливе производственных помещений
- 2) медицинские изделия с браком
- 3) недостачу вверенного имущества
- 4) просроченные медикаменты

**СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПЛЕНИИ (ОБРАЩЕНИИ) В СТАЦИОНАР ГРАЖДАН С ПРИЗНАКАМИ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ В РЕЗУЛЬТАТЕ СОВЕРШЕНИЯ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ НАПРАВЛЯЮТСЯ**

- 1) руководителю органа местного самоуправления
- 2) оперативному дежурному органа исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения
- 3) руководителю органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 4) в территориальный орган Министерства внутренних дел Российской Федерации

**УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- 2) медицинская карта амбулаторного больного
- 3) медицинская карта стационарного больного
- 4) статистический талон уточненных диагнозов

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПОЛУЧИВШИЕ ОБРАЗОВАНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА, ПОЛУЧАЮТ ДОПУСК К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ УСЛОВИИ ПРОХОЖДЕНИЯ**

- 1) оценки письменной работы
- 2) оценки портфолио
- 3) собеседования
- 4) первичной специализированной аккредитации

**СРОК ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (Ф 025/У), СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 30
- 2) 25
- 3) 40
- 4) 35

**ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОВРЕМЕННЫХ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО ТРУДУ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ КОМПЛЕКСНОГО АНАЛИЗА**

- 1) норм труда, нормативов численности и объема работы
- 2) производительности и затрат труда с учетом вида оборудования
- 3) обеспеченности кадровыми ресурсами и состояния здоровья населения
- 4) материально-технического оснащения медицинской организации и демографической ситуации

**УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ, ОСНОВАННОЕ НА ОБЪЕКТИВНОМ АНАЛИТИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ И НЕ ЗАВИСЯЩЕЕ ОТ ПРОШЛОГО ОПЫТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) иррациональным
- 2) рациональным
- 3) интуитивным
- 4) эмпирическим

**ПРИ НЕДЕРЖАНИИ МОЧИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРЕДЛОЖИТЬ ПАЦИЕНТУ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТАКИЕ ПРЕДМЕТЫ УХОДА, КАК**

- 1) мочеприемник, абсорбирующее белье
- 2) резиновый катетер
- 3) грушевидный баллон
- 4) резиновое судно

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ ЛЕТАЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ КАЧЕСТВО РАБОТЫ**

- 1) Министерства здравоохранения
- 2) территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) участкового врача
- 4) стационара медицинской организации

**МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА РАВНОМЕРНОГО ОДНОКРАТНОГО ОБЛУЧЕНИЯ, ПРИВОДЯЩАЯ К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРЕЯХ)**

- 1) 7
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 5

**ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) премедикацию
- 2) измерение температуры в прямой кишке
- 3) прием контрастного вещества перорально
- 4) очистительную клизму утром и вечером

**ПАЛЛИАТИВНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛЫМ ОКАЗЫВАЮТ БРИГАДАМИ**

- 1) скорой медицинской помощи
- 2) выездной патронажной паллиативной медицинской помощи
- 3) мобильной медицинской службы

4) санитарной эвакуации

**ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ ТРУДА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) продолжительностью работы с пациентом
- 2) количеством медицинских услуг
- 3) затратами труда
- 4) трудовыми операциями

**В ШТАТЕ ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНИЦЫ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

- 1) процедурной
- 2) палатной
- 3) операционной
- 4) перевязочной

**ЖУРНАЛ ЗАПИСИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В СТАЦИОНАРЕ (Ф 008/У) ЗАПОЛНЯЕТ**

- 1) врач
- 2) операционная медицинская сестра
- 3) старшая медицинская сестра операционного блока
- 4) заведующий структурным подразделением

**ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕННОМ ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЗАМЕН ОФОРМЛЯЕТСЯ**

- 1) заверенная копия испорченного листка нетрудоспособности
- 2) справка установленной формы
- 3) выписной эпикриз
- 4) дубликат листка нетрудоспособности

**О ВРЕМЕНИ НАЧАЛА ОТПУСКА МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН БЫТЬ ИЗВЕЩЕН ПОД РОСПИСЬ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ ДО ЕГО НАЧАЛА**

- 1) 2,5
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

**ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТ К ОТХОДАМ КЛАССА**

- 1) Б
- 2) Г
- 3) В
- 4) А

**ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТОМ НА СТАДИИ ЭСКАЛАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) разрешение
- 2) предупреждение
- 3) регулирование
- 4) стимулирование

**ПРИ ПЛАНОВОМ ПОСТУПЛЕНИИ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ В СЛУЧАЕ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА**

- 1) грипп
- 2) маркеры гепатитов В и С, сифилис
- 3) ротавирусную инфекцию
- 4) инфекционный мононуклеоз

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ «ГИГИЕНИСТ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ» ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Стоматология»
- 2) «Стоматология профилактическая»
- 3) «Стоматология терапевтическая»
- 4) «Стоматология ортопедическая»

**БЛАНК МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАЩИЩЕННОЙ ПОЛИГРАФИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИЕЙ УРОВНЯ**

- 1) В
- 2) Б
- 3) А
- 4) Г

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ВЫДАЧУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ В ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТ**

- 1) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 2) заместитель руководителя по экономическим вопросам
- 3) главная медицинская сестра
- 4) лицо, ответственное за хранение дезинфицирующих средств

**ПОДРУБРИКИ МКБ-10 ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ \_\_\_\_\_ КОД**

- 1) трехзначный
- 2) четырехзначный
- 3) пятизначный
- 4) двухзначный

**УЧЕТНАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ ИМЕЕТ КОД**

- 1) 004/У

- 2) 025/У
- 3) 003/У
- 4) 025-ЦЗ/У

**ПО ЗАПРОСУ ПРЕДЛОЖЕНИЙ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ЗАКУПКУ**

- 1) оборудования для операционных
- 2) лекарственных препаратов, которые необходимы больному, по решению врачебной комиссии
- 3) расходных материалов для лабораторий
- 4) оборудования для больниц скорой помощи

**ЛИЦА, ВИНОВНЫЕ В НАРУШЕНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 02.05.2006 Г. № 59-ФЗ «О ПОРЯДКЕ РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», НЕСУТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

- 1) морально-этическую
- 2) предусмотренную законодательством Российской Федерации
- 3) коллективную
- 4) материальную

**ВЫПУСКНИК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, УСПЕШНО ПРОШЕДШИЙ ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», МОЖЕТ БЫТЬ ДОПУЩЕН К РАБОТЕ В ДОЛЖНОСТИ \_\_\_\_\_ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) главного фельдшера
- 2) старшего фельдшера
- 3) фельдшера
- 4) фельдшера-нарколога

**СПЛАВОМ МЕДИ, ИДУЩИМ НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) латунь
- 2) силумин
- 3) бронза
- 4) сталь

**ДОГОВОР О ФИНАНСОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ С МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ**

- 1) находящимися вне территории Российской Федерации
- 2) не включенными в реестр медицинских организаций
- 3) включенными в реестр медицинских организаций
- 4) имеющими право оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь

**ПРИ СМЕНЕ СОБСТВЕННИКА ОРГАНИЗАЦИИ НОВЫЙ СОБСТВЕННИК ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР С**

- 1) работниками, имеющими дисциплинарные взыскания



- 2) работающими по совместительству
- 3) начальником отдела кадров
- 4) руководителем организации, его заместителями и главным бухгалтером

**В СЛУЧАЕ НЕЗАКОННОГО ЛИШЕНИЯ РАБОТНИКА ВОЗМОЖНОСТИ ТРУДИТЬСЯ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ВОЗМЕСТИТЬ РАБОТНИКУ**

- 1) неполученный им заработок
- 2) моральный ущерб
- 3) компенсацию в пределах минимальной заработной платы, установленной в РФ
- 4) компенсацию в размере не менее прожиточного минимума, установленного в субъекте РФ

**ГРУППОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В АКУШЕРСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПОЯВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_ И БОЛЕЕ СЛУЧАЕВ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ ОДНИМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ И ОБЩИМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 5

**ПЕРВЫЕ ТРИ ЗНАКА КОДА ПО МКБ-10 СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) класс
- 2) блок
- 3) подрубрику
- 4) рубрику

**ПОСЛЕ КАЖДОГО ДНЯ СДАЧИ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ РАБОТНИКУ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ**

- 1) право на внеочередное повышение квалификации
- 2) материальная компенсация
- 3) дополнительный день отдыха
- 4) моральное поощрение

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕСЛИ В СТРУКТУРЕ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЯ ДЕТЕЙ ПРЕВЫШАЕТ ДОЛЮ НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ И СТАРШЕ, ТО ТАКАЯ СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ТИПУ**

- 1) нейтральному
- 2) стационарному
- 3) регрессивному
- 4) прогрессивному

**ОДНИМ ИЗ СТРУКТУРНЫХ СПОСОБОВ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ В ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) установление общеорганизационных целей
- 2) сглаживание
- 3) принуждение
- 4) уклонение

### **К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ СЛУЧАЙ**

- 1) пневмонию, диагностированную через 20 часов поступления ребёнка в отделение реанимации и интенсивной терапии
- 2) краснухи у ребёнка на 7 день после госпитализации в педиатрическое отделение
- 3) сальмонеллеза, диагностированный у пациента детского реанимационного отделения через 2 часа после госпитализации
- 4) сальмонеллеза у трех пациентов гематологического отделения, зарегистрированные с интервалом 2 суток

### **РАЗРАБАТЫВАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО**

- 1) страховые медицинские организации
- 2) уполномоченные органы законодательной и исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 3) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 4) территориальные фонды обязательного медицинского страхования

### **РУБРИКИ МКБ-10 ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ \_\_\_\_\_ КОД**

- 1) двухзначный
- 2) пятизначный
- 3) четырехзначный
- 4) трехзначный

### **ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ БЕЗ ДАЛЬНЕЙШЕГО ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЫПИСЫВАЮТ**

- 1) бессрочно
- 2) на определенный срок, установленный бюро медико-социальной экспертизы
- 3) на срок, установленный постановлением правительства российской федерации
- 4) на срок, устанавливаемый индивидуально в зависимости от группы инвалидности

### **ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ ИЗ БЮДЖЕТА В ВИДЕ**

- 1) дотаций
- 2) инвестиций
- 3) субвенций
- 4) субсидий

**ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА ОСНОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, УКАЗАННЫХ В ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ АКТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) внеочередные медицинские осмотры работающих
- 2) внеплановые проверки здоровья
- 3) осмотры в центрах здоровья
- 4) незапланированные профилактические консультирования врачами-специалистами

**ЗАЯВКИ ОТ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ИЛИ ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ПОДАЮТСЯ ДО ПЕРВОГО \_\_\_\_\_ ТЕКУЩЕГО ГОДА**

- 1) декабря
- 2) сентября
- 3) октября
- 4) ноября

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ИМЕЮЩИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ, НЕ ПОВЛЕКШИЕ ОТСТАВАНИЕ ОТ СВЕРСТНИКОВ В ФИЗИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ**

- 1) основной
- 2) подготовительной
- 3) специальной подгруппе «А»
- 4) специальной подгруппе «Б»

**ПО СТЕПЕНИ НОРМИРУЕМОГО МИКРОБНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЯ КЛАССА ЧИСТОТЫ «Г» ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) чистыми помещениями
- 2) особо чистыми помещениями
- 3) «грязными» помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется
- 4) условно чистыми помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется

**БАКТЕРИЦИДНОЕ СРЕДСТВО ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) гибель спор микроорганизмов
- 2) уничтожение грибов
- 3) инактивацию вирусов
- 4) гибель бактерий в вегетативной форме

**ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОГО СТАНДАРТА КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ориентация на потребности клиента
- 2) удовлетворение пожеланий родственников пациента

- 3) качественное и сбалансированное питание в стационаре
- 4) постоянное информирование о своей деятельности средств массовой информации

### **ПРИ РАНЖИРОВАНИИ СВОДНЫЙ ПАРАМЕТРИЧЕСКИЙ ИНДЕКС РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК**

- 1) сумма параметрических индексов
- 2) сумма индивидуальных балльных оценок
- 3) произведение оценки на вес фактора
- 4) произведение веса фактора на цену ранга

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, ИМЕЮЩИХ ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ УРОВНЯ**

- 1) артериального давления
- 2) гликированного гемоглобина
- 3) центрального венозного давления
- 4) толщины стенки левого желудочка

### **ПОД ЖАЛОБОЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) обращение гражданина с просьбой о содействии в решении его личных проблем
- 2) просьбу гражданина о восстановлении его нарушенных прав, свобод или законных интересов других лиц
- 3) сообщение о нарушении законов и иных нормативно-правовых актов, недостатках в работе
- 4) рекомендации гражданина по совершенствованию законов и иных нормативно-правовых актов

### **О СОЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) количества обоснованных жалоб
- 2) роста впервые выявленных заболеваний
- 3) роста заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- 4) детского травматизма

### **ЕСЛИ ИЗ ПРОНУМЕРОВАННОГО СПИСКА ПАЦИЕНТОВ В ВЫБОРКУ ВКЛЮЧАЕТСЯ КАЖДЫЙ ДЕСЯТЫЙ ПАЦИЕНТ, ТО ВЫБОРКУ НАЗЫВАЮТ**

- 1) типологической
- 2) серийной
- 3) случайной
- 4) механической

### **РАСЧЕТНЫЕ НОРМЫ ВРЕМЕНИ НАПРАВЛЕННЫ НА**

- 1) повышение экономической эффективности

- 2) повышение трудовой дисциплины
- 3) определение норм нагрузки
- 4) изучение обеспеченности специалистами

**ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, ЗНАЧИТЕЛЬНО ПРЕВЫШАЮЩИЕ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ, ПРИНЯТЫЕ ДЛЯ РАБОЧЕГО МЕСТА И ВЫЗЫВАЮЩИЕ ТРАВМУ, ОСТРОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ СМЕРТЬ, ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК \_\_\_\_\_ УСЛОВИЯ ТРУДА**

- 1) опасные
- 2) плохие
- 3) вредные
- 4) нежелательные

**МОБИЛЬНЫМ ФОРМИРОВАНИЕМ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЭКСТРЕННОГО РЕАГИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бригада специализированной медицинской помощи стационарного медицинского учреждения
- 2) бригада станции скорой медицинской помощи
- 3) полевой многопрофильный госпиталь ВЦМК «Защита»
- 4) врачебно-сестринская бригада амбулаторно-поликлинического медицинского учреждения

**ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ПИЛЫ АНАТОМИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДИТСЯ ПУТЕМ**

- 1) проверки соответствия полотна техническим требованиям
- 2) осмотра целостности зубцов полотна пилы
- 3) распиливания трубчатой кости животного
- 4) проверки исправности шарнирного соединения

**ОБЪЕКТОМ ОПИСАНИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинский работник
- 2) пациент
- 3) сотрудник органов управления здравоохранением
- 4) руководитель сети медицинских учреждений

**ПАЛАТНАЯ (ПРОЦЕДУРНАЯ) СЕСТРА СОСТАВЛЯЕТ ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ВЫПИСАТЬ ДЛЯ ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА НА ОСНОВАНИИ ЛИСТОВ**

- 1) учёта процедур
- 2) врачебных назначений
- 3) учёта движения пациентов
- 4) температурных

**ОТПУСК ЗА ПЕРВЫЙ ГОД РАБОТЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ЗАВЕДУЮЩЕМУ**

## **ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИМ ОТДЕЛОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ НЕПРЕРЫВНОЙ РАБОТЫ**

- 1) 4 месяца
- 2) 3 месяца
- 3) 5 месяцев
- 4) 6 месяцев

## **НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДСТВЕННИКОВ ЛИБО САМОГО УМЕРШЕГО НА ОТКАЗ ОТ ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ, СДЕЛАННОЕ ИМ ПРИ ЖИЗНИ, ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРЕДСТАВИТЕЛИ**

- 1) Федеральной инспекции труда
- 2) Росздравнадзора
- 3) налоговой службы
- 4) Роспотребнадзора

## **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ**

- 1) носить бейджик при отсутствии требования обязательного ношения в трудовом договоре, контракте
- 2) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 3) оказывать медицинскую помощь в соответствии с должностными обязанностями
- 4) по просьбе родственников сообщать в письменном виде информацию о состоянии и диагнозе пациента

## **УТВЕРЖДЕНИЮ КРИТЕРИЕВ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПРЕДШЕСТВУЕТ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ОБСУЖДЕНИЕ**

- 1) в правлении территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 2) на заседании ассоциации медицинских работников
- 3) в комиссии Росздравнадзора
- 4) на общественном совете

## **МАТЕРИАЛАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ДЛЯ УКУПОРЧНЫХ СРЕДСТВ (ПРОБОК) ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) кремний и углеродистая сталь
- 2) полимерные материалы и оксид углерода
- 3) резина, картон и бумага
- 4) алюминий и стекло

## **К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ СЛУЧАЙ**

- 1) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома
- 2) эндометрита, вызванного *Klebsiella pneumoniae* и диагностированного через 2

месяца после родов

3) инфекции, вызванной *Clostridium perfringens* после внутримышечной инъекции в поликлинике

4) ветряной оспы, диагностированной на 3-й день после поступления ребёнка в педиатрическое отделение

**ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ, ДИАГНОЗ НАПРАВЛЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ И ДИАГНОЗ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ЗАПИСЫВАЮТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО В**

1) поликлиническом отделении объединенной больницы

2) лечебном отделении стационара

3) приемном отделении стационара

4) диагностическом центре

**ЕСЛИ ПРИ ХРАНЕНИИ КАТЕТЕРОВ ЭЛАСТИЧНЫХ С ЛАКОВЫМ ПОКРЫТИЕМ НАБЛЮДАЕТСЯ ИХ ЧАСТИЧНОЕ РАЗМЯГЧЕНИЕ, ТО ИХ**

1) бракуют

2) восстанавливают, смазывая вазелиновым маслом

3) восстанавливают, погружая в кипящее вазелиновое масло

4) восстанавливают, погружая сначала в раствор нашатырного спирта, а затем в раствор глицерина

**К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Б» ОТНОСЯТ**

1) процедурные и асептические перевязочные

2) кабинеты врачей, помещения дневного пребывания пациентов

3) помещения дезинфекционных камер

4) операционные, послеоперационные палаты

**ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВСЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ ПРОХОДИТЬ 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)**

1) 2

2) 3

3) 12

4) 6

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТДЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ МОГУТ БЫТЬ ВОЗЛОЖЕНЫ НА**

1) медицинскую сестру с высшим сестринским образованием

2) врача-цитолога

3) регистратора

4) фельдшера

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА РЕАНИМАТОР ПРОИЗВОДИТ**

### **НАДАВЛИВАНИЕ НА**

- 1) всю грудную клетку пострадавшего
- 2) грудину пострадавшего
- 3) диафрагму
- 4) левую половину грудной клетки пострадавшего

### **В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ ПЛАН ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, КОТОРЫЙ УТВЕРЖДАЕТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) врач-эпидемиолог
- 2) руководитель
- 3) заместитель руководителя
- 4) главная медицинская сестра

### **ЗАВИСИМЫМ СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) инсулина
- 2) глюкозы
- 3) нитроглицерина
- 4) морфина

### **ЖУРНАЛ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНЫХ УБОРОК ЗАПОЛНЯЮТ**

- 1) 1 раз в 10 дней
- 2) 1 раз в месяц
- 3) после каждой генеральной уборки
- 4) ежедневно

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «В» ОТНОСЯТ**

- 1) палаты для взрослых больных, помещения для матерей детских отделений
- 2) помещения дезинфекционных камер
- 3) комнаты управления рентгеновских кабинетов и радиологических отделений, фотолаборатории
- 4) палаты интенсивной терапии, родовые, манипуляционные-туалетные для новорожденных

### **НАПРАВЛЕНИЕ НА АНАЛИЗ ПО ФОРМЕ 200/У МОЖЕТ БЫТЬ ОФОРМЛЕНО**

- 1) медицинской сестрой отделения доврачебного приема
- 2) медицинским регистратором
- 3) медицинской сестрой терапевтического отделения
- 4) медицинской сестрой отделения профилактики

### **МАТЕРИАЛЫ И ИНСТРУМЕНТЫ, ПРЕДМЕТЫ, ЗАГРЯЗНЕННЫЕ КРОВЬЮ И/ИЛИ ДРУГИМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Г



- 2) Д
- 3) В
- 4) Б

**ЗА НАРУШЕНИЕ ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК МОЖЕТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕН К \_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

- 1) экономической
- 2) правовой
- 3) материальной
- 4) дисциплинарной

**ЗАПОЛНЕННЫЙ (ЗАКОНЧЕННЫЙ) ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДОЛЖЕН ХРАНИТЬСЯ**

- 1) в секретариате организации
- 2) у руководителя структурного подразделения
- 3) у материально ответственного лица
- 4) в архиве юридического лица

**ПРИ ИММОБИЛИЗАЦИИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ВАЖНО**

- 1) вернуть конечность в естественное положение
- 2) не снимать обувь и одежду, не пытаться вернуть конечность в нормальное положение
- 3) выпрямить конечность, чтобы более качественно наложить шину
- 4) снять или разрезать обувь и одежду, потому что из-за нарастающего отека пострадавший может испытывать болезненные ощущения

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ВХОДЯЩИХ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ**

- 1) возможно
- 2) желательно
- 3) невозможно
- 4) обязательно

**ПОРЯДОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ И ОГРАНИЧЕНИЯ К ИХ ПРИМЕНЕНИЮ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) уполномоченный территориальный орган исполнительной власти
- 4) уполномоченный территориальный орган законодательной власти

**ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ РЕАЛИЗУЕТСЯ В ЦЕЛЯХ**

- 1) обеспечения дополнительных социальных интересов граждан в охране здоровья
- 2) повышения качества медицинской помощи

- 3) пополнения доходов страховой организации за счет прибыли
- 4) увеличения бюджета местной администрации

**В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ САНКЦИИ НАЛАГАЮТСЯ НА**

- 1) председателя врачебной комиссии
- 2) врача, оказавшего некачественную услугу
- 3) медицинскую организацию
- 4) клиническое подразделение, в котором выявлены нарушения

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА КАЖДУЮ БЕРЕМЕННУЮ И РОДИЛЬНИЦУ ЗАПОЛНЯЮТ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ КАРТУ НОМЕР**

- 1) 111/у
- 2) 089/у-туб
- 3) 112/у
- 4) 107/у

**ПРОВЕДЕНИЕ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) Государственной Думы Федерального собрания Российской Федерации
- 2) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
- 3) федеральных органов государственной власти
- 4) органов местного самоуправления

**ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО ВРАЧЕБНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ НА 1 ЖИТЕЛЯ В**

- 1) смену
- 2) квартал
- 3) день
- 4) год

**ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) руководителем медицинской организации
- 2) органом исполнительной власти субъекта Федерации
- 3) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
- 4) уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

**ОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЫ СО ЗНАЧИТЕЛЬНЫМ НАРУШЕНИЕМ ТЕХНИКИ СТЕРИЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ**

- 1) условно чистых
- 2) грязных
- 3) загрязненных

4) чистых

**ЕЖЕДНЕВНЫЙ УЧЕТ ДВИЖЕНИЯ БОЛЬНЫХ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА В ОТДЕЛЕНИИ, СТАЦИОНАРЕ ВЕДЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) медицинской карты стационарного больного (ф 003/у)
- 2) статистической карты выбывшего из стационара круглосуточного пребывания (ф 066/у-02)
- 3) книги регистрации листков нетрудоспособности (ф 036/у)
- 4) листка ежедневного учета движения больных и коечного фонда (ф 007/у-02)

**ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАМКАХ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЖЕНЩИНАМ ПРОВОДЯТ**

- 1) компьютерную томографию легких
- 2) колоноскопию
- 3) рентгенографию легких
- 4) маммографию

**ПОД ИНФОРМАЦИЕЙ, НЕОБХОДИМОЙ РАБОТОДАТЕЛЮ В СВЯЗИ С ТРУДОВЫМИ ОТНОШЕНИЯМИ И КАСАЮЩЕЙСЯ КОНКРЕТНОГО РАБОТНИКА, ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ РАБОТНИКА**

- 1) автобиографию
- 2) персональные данные
- 3) портфолио
- 4) резюме

**ОБЪЕМ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ЭКСПЕРТИЗ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ В СТАЦИОНАРЕ, ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_% СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ**

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 1

**ОПЕРАЦИОННЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРОНУМЕРОВАНЫ И ФУНКЦИОНАЛЬНО РАЗДЕЛЕНЫ С УЧЕТОМ**

- 1) количества проводимых операций
- 2) степени чистоты оперативного вмешательства
- 3) параметров приточно-вытяжной вентиляции
- 4) мнения старшей медицинской сестры операционного блока

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской

помощи гражданам Российской Федерации

- 2) правилами оказания платных медицинских услуг
- 3) программой социальной поддержки населения
- 4) программой развития здравоохранения в Российской Федерации

**ПРИ СОВПАДЕНИИ ДНЯ ВЫПЛАТЫ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ С ВЫХОДНЫМ ИЛИ НЕРАБОЧИМ ПРАЗДНИЧНЫМ ДНЕМ ВЫПЛАТА ПРОИЗВОДИТСЯ**

- 1) накануне этого дня
- 2) по усмотрению работодателя
- 3) по усмотрению выборного органа первичной профсоюзной организации
- 4) после этого дня

**ОБЪЕКТАМИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ РЕСУРСЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС И**

- 1) соблюдение норм трудового права
- 2) противопожарная безопасность
- 3) соблюдение санитарных правил и норм
- 4) результативность оказания медицинской помощи

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СТЕРИЛИЗУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ЭНДОСКОПОВ, СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 2) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов
- 3) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В ГОДАХ)**

- 1) 7
- 2) 8
- 3) 6
- 4) 5

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) общее количество средства для обеззараживания
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) фактический срок годности раствора в сутках
- 4) объем раствора дезинфицирующего средства

**ПРОЕКТ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РАЗРАБАТЫВАЕТ**

- 1) правление территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 2) комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации
- 3) орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации
- 4) страховая медицинская организация

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ УЧРЕДИТЕЛЕМ \_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) государственного автономного
- 2) государственного бюджетного
- 3) казенного муниципального
- 4) федерального бюджетного

**В ОПТИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ХОДЯЧИХ ПОРАЖЕННЫХ (БОЛЬНЫХ) ВХОДЯТ ВРАЧ, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА И**

- 1) звено носильщиков
- 2) санитарный инструктор-дозиметрист
- 3) администратор
- 4) регистратор

**ПЕРЕД ЗАКЛАДКОЙ В КОТЕЛ НА ПИЩЕБЛОКЕ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ**

- 1) пробуют на вкус
- 2) подогревают
- 3) осматривают
- 4) взвешивают

**ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПАЦИЕНТУ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВВОДИТ НАКОНЕЧНИК НА ГЛУБИНУ \_\_\_\_\_ СМ**

- 1) 30-40
- 2) 10-12
- 3) 2-4
- 4) 20-25

**ЗАПРОГРАММИРОВАННЫЕ РЕШЕНИЯ ПРИНИМАЮТСЯ В СИТУАЦИЯХ**

- 1) случайности
- 2) неопределенности
- 3) очевидности
- 4) свободы выбора

**ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В**

- 1) проведении катетеризации мочевого пузыря
- 2) вызове мочеиспускания рефлексорно
- 3) применении теплой грелки на низ живота
- 4) введении мочегонных средств

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РЕАНИМАЦИИ ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЯМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) среднее число инъекций в сутки
- 2) количество антисептика для обработки инъекционного поля
- 3) количество инъекций за год
- 4) минимальное количество инъекций в сутки

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МКБ-10 В РОССИИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ**

- 1) 22.05.2001 г. №165
- 2) 27.05.1997 г. №170
- 3) 16.05.2003 г. №205
- 4) 30.03.2013 г. №175

**К УЧРЕЖДЕНИЯМ III УРОВНЯ В СИСТЕМЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ ОТНОСЯТ**

- 1) многопрофильные больницы
- 2) центральные районные больницы
- 3) перинатальные центры
- 4) станции скорой медицинской помощи

**ПЕРВЫЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ**

- 1) основные сведения и правила пользования МКБ-10
- 2) полный перечень трехзначных рубрик
- 3) таблицу лекарственных средств и химических веществ
- 4) алфавитный указатель болезней, травм и внешних причин

**РОСТ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ, ПЕРЕХОД ОТ АРГУМЕНТОВ К ПРЕТЕНЗИЯМ И ЛИЧНЫМ ВЫПАДАМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) начальной стадии
- 2) эскалации
- 3) спада
- 4) пика

**СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ НАКРЫВАЮТ НА (В ЧАСАХ)**

- 1) 9
- 2) 6
- 3) 18
- 4) 12

**ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ходатайство выборного органа первичной профсоюзной организации
- 2) устное обращение работника
- 3) ходатайство непосредственного руководителя
- 4) письменное заявление работника

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА ПРАВОМОЧНО ПО**

- 1) просьбе знакомых
- 2) устному требованию работодателя
- 3) требованию его законного представителя
- 4) письменному требованию работодателя

**МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА ПРОВОДИТСЯ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ И НА КАЖДОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ**

- 1) всех видов медицинской помощи
- 2) только квалифицированной помощи
- 3) только доврачебной помощи
- 4) только первой помощи

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ГАРАНТИРОВАННОГО ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОГРАММОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) доступность и качество медицинской помощи
- 2) низкую стоимость лечения
- 3) своевременность обследования и лечения
- 4) низкие показатели осложнений

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНО**

- 1) четыре этапа
- 2) пять этапов
- 3) три этапа
- 4) два этапа

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ НАЛОЖЕННОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА НА КОНЕЧНОСТИ ПОСТРАДАВШЕГО НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_ В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА, \_\_\_\_ В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА**

- 1) 3 часов; 1 часа
- 2) 2 часов; 1 часа
- 3) 1 часа; 0,5 часа
- 4) 1,5 часов; 1 часа

**МАГНИЯ СУЛЬФАТА РАСТВОР 25% ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА**

**ДОЛЖНА ПОДОГРЕТЬ ДО ТЕМПЕРАТУРЫ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 37

**УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА, ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации
- 2) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
- 3) федеральных органов государственной власти
- 4) органов местного самоуправления

**ПРОВЕДЕНИЕ ЭВТАНАЗИИ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ**

- 1) допускается по письменному заявлению пациента
- 2) допускается в отношении граждан с заболеваниями, не подлежащими лечению
- 3) допускается по просьбе родственников пациента
- 4) не допускается

**НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ, О КОТОРОМ НЕ БЫЛО СВОЕВРЕМЕННО СООБЩЕНО РАБОТОДАТЕЛЮ, ДОЛЖЕН БЫТЬ РАССЛЕДОВАН В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ СО ДНЯ ПОСТУПЛЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО**

- 1) месяца
- 2) недели
- 3) 3 суток
- 4) 5 суток

**ПО СТЕПЕНИ НОРМИРУЕМОГО МИКРОБНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЯ КЛАССА ЧИСТОТЫ «А» ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) «грязными» помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется
- 2) условно чистыми помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется
- 3) особо чистыми помещениями
- 4) чистыми помещениями

**К КАТЕГОРИИ ДЕТИ-ИНВАЛИДЫ ОТНОСЯТСЯ ИНВАЛИДЫ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)**

- 1) 17
- 2) 14
- 3) 18
- 4) 16

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВАХ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ**



### **МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество обрабатываемого материала
- 2) объем раствора дезинфицирующего средства
- 3) фактический срок годности раствора в сутках
- 4) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде

### **ЭЛЕМЕНТОМ ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) управление организацией медицинской помощи
- 2) повышение эффективности и качества медицинской помощи
- 3) использование наиболее современного оборудования
- 4) организация рабочих мест

### **ПОД УПРАВЛЕНИЕМ АССОРТИМЕНТОМ ПОНИМАЮТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

- 1) направленную на разработку концепций ценообразования, продвижения и распределения товаров для эффективного удовлетворения потребностей потребителей
- 2) направленную на достижение целей компании через удовлетворение потребностей клиента путем управления потоками товаров, идущих от производителя к клиенту
- 3) направленную на создание рационального ассортимента
- 4) по составлению набора товаров, позволяющего удовлетворить реальные или прогнозируемые потребности

### **КОПИЯ ПОСТАНОВЛЕНИЯ О НАЛОЖЕНИИ АДМИНИСТРАТИВНОГО ВЗЫСКАНИЯ ВРУЧАЕТСЯ ПОСЛЕ РАССМОТРЕНИЯ ДЕЛА ПОД РАСПISКУ ВИНОВНОМУ ЛИЦУ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 7
- 2) 3
- 3) 30
- 4) 15

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество обрабатываемого материала
- 2) объем дезинфицирующего раствора
- 3) количество суток в расчетном периоде
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

### **НАБЛЮДАТЕЛЬНЫЙ СОВЕТ ДОЛЖЕН БЫТЬ В \_\_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) автономных
- 2) казенных
- 3) бюджетных
- 4) федеральных

## **ДАнные О ПРОВЕДЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНОСИТ В ЖУРНАЛ**

- 1) генеральных уборок
- 2) учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
- 3) контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря
- 4) кварцевания кабинета

## **ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ИССЛЕДОВАНИЮ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ**

- 1) белки
- 2) углеводы
- 3) клетчатку
- 4) железо

## **В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН ПРОИНФОРМИРОВАТЬ ОБ ЭТОМ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ**

- 1) Роспотребнадзор
- 2) руководителя медицинской организации
- 3) Росздравнадзор
- 4) прокуратуру

## **ОКОННЫЕ ПРОЁМЫ ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ МОЖНО ОБОРУДОВАТЬ**

- 1) мягкими занавесками
- 2) стеклопакетами
- 3) декоративными решетками (жалюзи), если по прочности они не уступают металлическим решеткам
- 4) декоративными ставнями

## **ЕСЛИ ТЕКСТ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ НЕ ПОДДАЁТСЯ ПРОЧТЕНИЮ, ТО**

- 1) ответ на обращение не дается
- 2) осуществляется запрос в органы внутренних дел для установления личности и места жительства гражданина
- 3) обращение уничтожается
- 4) ответ готовится, но не направляется до установления личности заявителя

## **ДОХОДЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОСТУПАЮТ В РАСПОРЯЖЕНИЕ**

- 1) муниципального образования
- 2) Правительства Российской Федерации
- 3) субъекта Российской Федерации
- 4) автономного учреждения

## **ПОСЛЕРОДОВЫЕ ПАЛАТЫ ОТНОСЯТ К ПОМЕЩЕНИЯМ КЛАССА ЧИСТОТЫ**

- 1) В
- 2) Г
- 3) А
- 4) Б

**ПРИ ПОЛНОМ НАРУШЕНИИ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО**

- 1) очистить ротовую полость пострадавшего пальцами, обернутыми бинтом
- 2) рекомендовать пострадавшему откашляться, вызвать скорую медицинскую помощь, контролировать состояние пострадавшего до ее прибытия
- 3) встать сзади пострадавшего, обхватить его руками, попытаться удалить инородное тело резкими надавливаниями на верхнюю часть живота
- 4) встать сбоку от пострадавшего, наклонить его вперед, и нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ОПЕРАТИВНЫМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) общий объем антисептика для обработки
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) среднее число операций в сутки
- 4) среднее число операций в год

**ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ В МОМЕНТ СУДОРОГ СЛЕДУЕТ УДЕРЖИВАТЬ ПАЦИЕНТА ТАК, ЧТОБЫ ПРЕДОТВРАТИТЬ ТРАВМУ**

- 1) конечностей
- 2) грудной клетки
- 3) живота
- 4) головы

**ПОД ФОРМАЛЬНЫМ ПОВОДОМ ДЛЯ НАЧАЛА НЕПОСРЕДСТВЕННОГО СТОЛКНОВЕНИЯ СТОРОН ПОНИМАЮТ**

- 1) партисипативность
- 2) объект конфликта
- 3) инцидент
- 4) предмет конфликта

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ИЗ ДРУГИХ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ**

- 1) бюджета субъекта Российской Федерации
- 2) обязательного медицинского страхования
- 3) страховой медицинской организации
- 4) застрахованного лица

### **ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ШПРИЦЫ С ИГЛАМИ**

- 1) очищаются от остатков крови для последующей утилизации
- 2) собираются в стерилизаторы
- 3) сбрасываются в непрокальваемые контейнеры
- 4) измельчаются специальными ножницами

### **К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) спасение жизни пациента и предупреждение осложнений
- 2) психологическую адаптацию
- 3) активную трудовую реабилитацию
- 4) восстановление социального статуса пациента

### **У ПАЦИЕНТА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) обезвоживание
- 2) гипергидроз
- 3) мышечный гипертонус
- 4) саливация

### **ПРАВИЛЬНОЕ ТОЛКОВАНИЕ БУКВЫ «С» ИЗ ТРЕХ БУКВ – АВС, ОБОЗНАЧАЮЩИХ ПРАВИЛА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ РЕАНИМАЦИИ ПО САФАРУ**

- 1) «close» – закрыть чистой тканью раневые и ожоговые поверхности
- 2) «check» – определение пульса на сонной артерии
- 3) «callanambulance» – вызвать службу «скорой помощи»
- 4) «circulation» – обеспечение циркуляции крови по сосудам

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) соотношения вылеченных и удаленных зубов
- 2) выполнения функции врачебной должности
- 3) текучести кадров
- 4) амортизации медицинского оборудования

### **ЛИСТ УЧЕТА ВОДНОГО БАЛАНСА ЗАПОЛНЯЕТ**

- 1) санитарка
- 2) пациент
- 3) медицинская сестра
- 4) лечащий врач

### **ЗАРАНЕЕ УСТАНОВЛЕННАЯ РАСЧЕТНАЯ ВЕЛИЧИНА, ПРЕДСТАВЛЯЮЩАЯ СОБОЙ КОЛИЧЕСТВО РАБОТНИКОВ, КОТОРЫХ МОЖНО СОДЕРЖАТЬ ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ ТОГО ИЛИ ИНОГО ОБЪЕКТА ИЛИ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ОБЪЕМА РАБОТ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) расчетное число сотрудников

- 2) занятое число должностей
- 3) норматив численности
- 4) штатную численность сотрудников

**ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАКОГО-ЛИБО ЯВЛЕНИЯ ИЛИ ПРИЗНАКА ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ**

- 1) соотношения (соотнесения)
- 2) динамического ряда
- 3) интенсивные
- 4) экстенсивные

**НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСЛОВИЙ И ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С УЧЕТОМ ОСОБЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ИНВАЛИДОВ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) санитарного
- 2) вневедомственного
- 3) группового
- 4) государственного

**ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ (ЧС) ОПРЕДЕЛЕН В**

- 1) методических указаниях Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» Министерства здравоохранения РФ
- 2) должностных инструкциях медицинского персонала
- 3) постановлении Правительства РФ
- 4) плане действий организации при ЧС

**УСТАВЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КОТОРЫЕ НАХОДЯТСЯ В ПОДЧИНЕНИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Федеральное агентство по управлению государственным имуществом
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) руководитель органа исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения по согласованию с Министерством (Комитетом) имущественных отношений
- 4) Министерство имущественных отношений Российской Федерации

**ДЛЯ РАЗРАБОТКИ НОРМ ВРЕМЕНИ НЕОБХОДИМО**

- 1) установить психологический климат в коллективе
- 2) установить затраты рабочего времени
- 3) определить материально-техническую оснащенность
- 4) изучить мнение специалистов по совершенствованию трудового процесса

**О ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ В РАМКАХ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ**

**УВЕДОМЛЯЮТ ЗА \_\_\_\_\_ ДО НАЧАЛА ЕЁ ПРОВЕДЕНИЯ**

- 1) 3 рабочих дня
- 2) 5 рабочих дней
- 3) 10 рабочих дней
- 4) 15 рабочих дней

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЦИЕНТ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ**

- 1) документ, удостоверяющий личность
- 2) справку с места работы
- 3) документ о семейном положении
- 4) документ о прописке и месте жительства

**ПРЕДШЕСТВУЮЩИЙ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ОПЫТ ОБЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА С МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) субъективного
- 2) объективного
- 3) нереалистического
- 4) организационно-технического

**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ В \_\_\_\_\_ ЭТАПА**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 4

**В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НОВООБРАЗОВАНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) четвертое
- 2) первое
- 3) второе
- 4) третье

**ЕСЛИ КОНФЛИКТ НЕ ЗАТРАГИВАЕТ ПРЯМЫХ ИНТЕРЕСОВ СТОРОН, И У НИХ НЕТ НУЖДЫ ОТСТАИВАТЬ СВОИ ИНТЕРЕСЫ, МОЖНО ПРИМЕНИТЬ СТРАТЕГИЮ**

- 1) приспособления
- 2) сотрудничества
- 3) уклонения
- 4) компромисса

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ ДОЛИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ \_\_\_\_\_ ТУБЕРКУЛЕЗА В ОБЩЕМ КОЛИЧЕСТВЕ ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ**

## **ТУБЕРКУЛЕЗА В ТЕЧЕНИЕ ГОДА**

- 1) легочного
- 2) фиброзно-кавернозного
- 3) внелегочного
- 4) милиарного

## **К НАИБОЛЕЕ КРУПНОЙ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ЕДИНИЦЕ МКБ-10 ОТНОСЯТ**

- 1) блок
- 2) класс
- 3) подрубрику
- 4) рубрику

## **ЕСЛИ СБЫТ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТА ЗА ПОСЛЕДНИЕ 5 ЛЕТ СУЩЕСТВЕННО НЕ ИЗМЕНЯЕТСЯ, ПРИБЫЛЬ ПРЕДПРИЯТИЯ-ИЗГОТОВИТЕЛЯ ОТ РЕАЛИЗАЦИИ ТОВАРА СТАБИЛЬНА, ТО ФАЗА ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА ТОВАРА СООТВЕТСТВУЕТ ФАЗЕ**

- 1) роста
- 2) насыщения
- 3) зрелости
- 4) выведения на рынок

## **ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА РЕАНИМАТОР ВСТАЕТ**

- 1) справа от пострадавшего
- 2) слева от пострадавшего
- 3) то слева, то справа от пострадавшего
- 4) в удобное для себя положение

## **ПЕРЕЧЕНЬ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Президент Российской Федерации
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) Федеральная служба Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков
- 4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

## **АВТОМОБИЛЬ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КЛАССА «С» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫЕЗДНОЙ \_\_\_\_\_ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) общепрофильной врачебной
- 2) экстренной консультативной
- 3) специализированной педиатрической
- 4) специализированной психиатрической

## **В СЛУЧАЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОСТИНЪЕКЦИОННОГО ИНФИЛЬТРАТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА**

- 1) отменить последующие инъекции
- 2) обработать инфильтрат йода раствором 5%
- 3) довести до сведения врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений
- 4) проконсультироваться с хирургом

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество инъекций за год
- 2) минимальное количество инъекций в сутки
- 3) среднее количество антисептика, необходимое для обработки
- 4) среднее число инъекций в сутки

**СТРУКТУРУ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ОРГАНИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) работодатель
- 2) комитет (комиссия) по охране труда
- 3) профсоюзная организация
- 4) государственный инспектор труда

**НАЛИЧИЕ НЕСНИЖАЕМОГО МЕСЯЧНОГО ЗАПАСА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ КОНТРОЛИРУЕТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) заведующий структурным подразделением
- 3) заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе
- 4) заместитель руководителя медицинской организации по хозяйственной части

**АКТИВНАЯ СТОРОНА, СПОСОБНАЯ СОЗДАВАТЬ КОНФЛИКТНУЮ СИТУАЦИЮ И ВЛИЯТЬ НА ХОД КОНФЛИКТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СВОИХ ИНТЕРЕСОВ, НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) субъектом
- 2) объектом
- 3) подстрекателем
- 4) косвенным участником

**ГРУППЫ ПОДДЕРЖКИ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) объектами
- 2) прямыми участниками
- 3) косвенными участниками
- 4) субъектами

**К ВИДАМ ДИСЦИПЛИНАРНЫХ ВЗЫСКАНИЙ, ПРИМЕНЯЕМЫХ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ЗА НАРУШЕНИЕ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) замечание, выговор, увольнение
- 2) отстранение от занимаемой должности и/или перевод на нижеоплачиваемую



должность

3) предупреждение, строгий выговор

4) штраф или иное удержание средств из заработной платы

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОСТАВЩИКОВ ЗАКАЗЧИК ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВЛЯТЬ ОБЩЕСТВЕННЫМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ИНВАЛИДОВ ПРЕИМУЩЕСТВА В ОТНОШЕНИИ ПРЕДЛАГАЕМОЙ ИМИ ЦЕНЫ КОНТРАКТА В РАЗМЕРЕ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)**

1) 30

2) 20

3) 15

4) 25

**ОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЫ, ПРОНИКАЮЩИЕ В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ, ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ**

1) грязных

2) чистых

3) загрязненных

4) условно чистых

**ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ НЕОБХОДИМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ И ПО ЕГО ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

1) социальное

2) страховое

3) организационно-правовое

4) материальное

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПА РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К ИНФОРМАЦИИ, СОДЕРЖАЩЕЙ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ, ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

2) налоговой проверки деятельности медицинской организации

3) проверки федеральной инспекции по труду и занятости

4) экспертизы территориального фонда социального страхования

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОРГАНИЗУЕТСЯ И ОКАЗЫВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С \_\_\_\_\_ И С УЧЕТОМ \_\_\_\_\_**

1) порядками оказания медицинской помощи; стандартов медицинской помощи

2) протоколами ведения пациентов; требований СанПиН

3) клиническими рекомендациями; требований к содержанию технического и эксплуатационного оборудования

4) регистром медицинских работников; требований федерального фонда

обязательного медицинского страхования

**ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ И ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СЛУЧАЕ ПОПАДАНИЯ КРОВИ НА СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ГЛАЗ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) обильное промывание водой
- 2) обработку протаргола раствором 1%
- 3) обработку слизистых иммуноглобулином
- 4) промывание водой с мылом

**У ПОСТРАДАВШЕГО В ДТП ВСЕГДА СЛЕДУЕТ ПОДОЗРЕВАТЬ ТРАВМУ ПОЗВОНОЧНИКА, В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЕРВООЧЕРЕДНО СЛЕДУЕТ**

- 1) вызвать скорую медицинскую помощь, не предпринимать никакие действия до приезда бригады
- 2) зафиксировать шейный отдел позвоночника, обернув его толстым слоем ваты и марлевым бинтом
- 3) вытащить пострадавшего из машины, уложить на живот, голову повернуть на бок, под голову положить валик
- 4) вытащить пострадавшего из машины, уложить на правый бок, под голову положить валик

**ПЕРСонифицированный учет сведений о застрахованных лицах ведется в форме**

- 1) регистра налогового учета
- 2) единого регистра
- 3) протокола
- 4) регистра бухгалтерского учета

**Последовательность действий при обработке использованного уборочного инвентаря после завершения генеральной уборки процедурного кабинета предполагает**

- 1) ополаскивание в воде – высушивание – дезинфекцию
- 2) дезинфекцию – высушивание – ополаскивание в воде
- 3) дезинфекцию – ополаскивание в воде – высушивание
- 4) ополаскивание в воде – дезинфекцию – высушивание

**Создание условий для обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках программы государственных гарантий, представляет один из основных принципов осуществления**

- 1) добровольного медицинского страхования
- 2) обязательного медицинского страхования
- 3) страхования жизни и здоровья
- 4) социального страхования

### **ИСХОДЯ ИЗ ШТАТНОЙ ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА ФОРМИРУЕТСЯ**

- 1) план закупки компьютерной техники
- 2) число врачебных кабинетов
- 3) фонд оплаты труда
- 4) график работы персонала

### **МЫТЬЕ ОКОННЫХ СТЕКОЛ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СНАРУЖИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ОДИН РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 7
- 2) 12
- 3) 4
- 4) 3

### **ПОД ФУНКЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ КУЛЬТУРЫ ПОНИМАЮТ**

- 1) укрепление дисциплины
- 2) поддержание социальной стабильности организации
- 3) правильное распределение вознаграждений
- 4) формирование благоприятного психологического климата в организации

### **ГАРАНТИЙНЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНЫХ ВАТНО-МАРЛЕВЫХ ИЗДЕЛИЙ С МОМЕНТА ИХ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 5

### **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОТРУДНИКОВ ДОЛЖНОСТНЫМИ ИНСТРУКЦИЯМИ ВОЗЛОЖЕНА НА**

- 1) заведующего структурным подразделением
- 2) руководителя медицинской организации
- 3) главную медицинскую сестру
- 4) начальника отдела кадров

### **БЕЗОПАСНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УСЛОВИЯ ТРУДА, ПРИ КОТОРЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА РАБОТАЮЩИХ ВРЕДНЫХ И/ИЛИ ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ**

- 1) соответствует утвержденным уровням
- 2) исключено
- 3) не превышает рекомендованных уровней
- 4) соответствует предельно допустимым уровням

### **НЕСООТВЕТСТВИЕ МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ УТВЕРЖДЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) трудового законодательства
- 2) санитарно-эпидемиологического режима

- 3) стандартов медицинской помощи
- 4) порядков оказания медицинской помощи

### **ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЦЕНТРАЛИЗАЦИИ НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ**

- 1) формулирование принципов
- 2) обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия
- 3) формализацию отношений на основе письменной документации
- 4) разработку стандартов

### **СОСТАВ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УТВЕРЖДАЕТСЯ СРОКОМ НА (В ГОДАХ)**

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 2

### **ПРИ ПРОВЕРКЕ КАЧЕСТВА ЩИПЦОВ ПУЛЕВЫХ ВАЖНУЮ РОЛЬ ОТВОДЯТ**

- 1) исправности кремальеры
- 2) количеству инструментов в упаковке
- 3) наличию маркировки непосредственно на инструменте
- 4) наличию инструкции по стерилизации в условиях стационара

### **ЭКСТЕНСИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) соотношения между двумя явлениями
- 2) удельного веса части в целом
- 3) динамики явления
- 4) частоты явления в совокупности

### **ПРИ НАЛИЧИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «РЕНТГЕНОЛОГИЯ» ДОЛЖНОСТЬ «РЕНТГЕНЛАБОРАНТ» МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ЛИЦО СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Стоматология ортопедическая»
- 2) «Медицинский массаж»
- 3) «Медицинская оптика»
- 4) «Фармация»

### **ЦЕНА РАНГА ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК**

- 1) произведение оценки на порядковый номер ранга
- 2) частное от деления веса фактора на ранг
- 3) сумма оценок выбранных параметров
- 4) частное от деления 1 на сумму рангов

## **К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ СЛУЧАЙ**

- 1) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома
- 2) острой кишечной инфекции у ребёнка на 10-й день после выписки из медицинской организации
- 3) постинъекционного абсцесса после внутримышечной инъекции, выполненной участковой медицинской сестрой ребёнку на дому
- 4) ветряной оспы, диагностированной на 3-й день после поступления ребёнка в педиатрическое отделение

## **ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ ДО 70% ПОРАЖЕННЫХ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ ЛИЦА С**

- 1) множественными и сочетанными травмами
- 2) изолированными механическими повреждениями
- 3) инфекционными заболеваниями
- 4) психо-неврологическими расстройствами

## **ВРЕМЯ ПОСТАНОВКИ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 7
- 2) 2-3
- 3) 0,5-1
- 4) 4-5

## **ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) до 12 недель беременности
- 2) до 10 недель беременности
- 3) независимо от срока беременности
- 4) до 22 недель беременности

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 53-64 лет включительно
- 2) 65 лет и старше
- 3) 40-52 лет включительно
- 4) 18-39 лет включительно

## **ПОД ПЛАНИРОВАНИЕМ В МЕНЕДЖМЕНТЕ ПОНИМАЮТ ПРОЦЕСС**

- 1) проверки достижения поставленных целей
- 2) побуждения сотрудников к достижению целей организации
- 3) построения материальной и социальной структуры организации
- 4) определения целей и путей их достижения

**ВДОХИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ВЫПОЛНЯЮТСЯ ПРИ**

- 1) соблюдении максимально возможной скорости вдувания
- 2) обеспечении восстановления проходимости дыхательных путей
- 3) обеспечении очистки полости рта пальцами
- 4) соблюдении максимально возможного объема вдувания

**ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ДИАМЕТРА МНОГИХ УРОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ, ВВОДИМЫХ В ПРОСВЕТ УРЕТРЫ, ПРИНЯТА ШКАЛА**

- 1) Шарьера
- 2) Листона
- 3) Буяльского
- 4) Захарьева

**СУБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МЕДИЦИНСКИХ КОНФЛИКТОВ, ЗАВИСЯЩИМИ ОТ ВРАЧА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) финансовые
- 2) деонтологические
- 3) организационные
- 4) материально-технические

**РЕЦЕПТЫ, ОФОРМЛЕННЫЕ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ 148-1/У-04(Л) И ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИНВАЛИДАМ ПЕРВОЙ ГРУППЫ, ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ СО ДНЯ ОФОРМЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 150
- 2) 180
- 3) 120
- 4) 90

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВЕ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ И ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЧИСТКИ ЭНДОСКОПОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) фактический срок годности моющего раствора в сутках
- 4) норму расхода дезинфицирующего раствора

**ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ**

- 1) своевременного выявления инфекционных заболеваний
- 2) выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ
- 3) определения факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
- 4) дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния)

**ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) любому члену семьи по желанию больного
- 2) одному из членов семьи (опекуну), непосредственно осуществляющему уход
- 3) только матери
- 4) только одному из родителей

### **МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРИЧИН СМЕРТИ, ФОРМАЛИЗОВАННЫЙ В 1893 ГОДУ, НАЗЫВАЛСЯ КЛАССИФИКАЦИЕЙ**

- 1) Граунта
- 2) Соважа
- 3) Бертильона
- 4) Линнея

### **ЦЕЛЮ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) создание кратковременной стерильности
- 2) обеспечение кратковременной стерильности
- 3) элиминация транзиторной микрофлоры
- 4) удаление бытового загрязнения

### **ПОД ПЕРСОНАЛЬНЫМИ ДАННЫМИ ПОНИМАЮТ**

- 1) только сведения о расовой и национальной принадлежности физического лица
- 2) только информацию о частной жизни физического лица, доступ к которой он решил ограничить
- 3) любую информацию, относящуюся прямо или косвенно к субъекту персональных данных
- 4) только сведения о религиозных убеждениях, политических взглядах физического лица

### **К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МАКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) уровень оснащённости медицинским оборудованием
- 2) частоту проверок контролирующих органов
- 3) изменение качества жизни населения
- 4) уровень квалификации сотрудников

### **ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА**

- 1) официальные, коммуникативные, гражданские
- 2) абсолютные, относительные, охраняемые (секретные)
- 3) негосударственные, юридические, автономные
- 4) государственные, коммерческие, личные

### **СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ЦЕНТРА АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ТРЕБУЕТСЯ 1 ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НА \_\_\_\_\_ ПАЦИЕНТО-МЕСТ**

- 1) 20
- 2) 30

- 3) 15
- 4) 10

**ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СЛУЖИТ ОСНОВОЙ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ \_\_\_\_\_ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

- 1) каталогов
- 2) формуляров
- 3) регистров
- 4) реестров

**ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ, ЗАКЛЮЧЕННОМ СО СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ**

- 1) заключенным на срок 5 лет
- 2) недействительным
- 3) заключенным на неопределенный срок
- 4) заключенным на срок 1 год

**СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) средняя длительность пребывания пациента на хирургической койке
- 2) степень ущерба, причиненного здоровью пациента
- 3) оперативная активность
- 4) количество неработающих коек

**ЗАВЫШЕННЫЕ ОЖИДАНИЯ ПАЦИЕНТА МОГУТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) субъективного
- 2) объективного
- 3) нереалистического
- 4) организационно-технического

**ПРИ ПРИЕМКЕ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ОЦЕНИВАЮТ ИХ**

- 1) этап жизненного цикла
- 2) конкурентоспособность
- 3) маркировку
- 4) величину сбыта

**ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО С 2012 ГОДА В РОССИИ НАЧАЛИ ДЕЙСТВОВАТЬ КРИТЕРИИ РЕГИСТРАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ**

- 1) Организацией Объединенных Наций
- 2) Всемирной организацией здравоохранения
- 3) Международной организацией труда



4) Парламентской Ассамблеей Европейского союза

**ОСНОВНОЙ ЭЛЕМЕНТ УПАКОВКИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ СОБОЙ ИЗДЕЛИЕ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ И ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПРОДУКЦИИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) вспомогательным средством
- 2) укупорочным средством
- 3) тарой
- 4) упаковочным материалом

**СБОР И АНАЛИЗ ИНФОРМАЦИИ ОБО ВСЕХ СЛУЧАЯХ НАРУШЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ СРЕДЫ (ВКЛЮЧАЯ ПАДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ) В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
- 4) мониторинга, проводимого страховыми медицинскими компаниями

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ В ЦИФРОВОМ ВИДЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) систематизацией
- 2) распределением
- 3) нумерацией
- 4) кодированием

**К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ НА МЕДИЦИНСКИЕ ТОВАРЫ, РАЗРАБАТЫВАЕМЫМ ВПЕРВЫЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) ГОСТ
- 2) ТУ
- 3) ФС
- 4) ОСТ

**ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) информирование граждан о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями
- 2) реорганизация коечного фонда по степени интенсивности лечебно-диагностического процесса
- 3) расширение стационарозамещающих форм оказания медицинской помощи
- 4) перепрофилирование коечного фонда

**ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, УТРАТА СОЗНАНИЯ, ГИПЕРЕМИЯ ЛИЦА, СТРИДОРНОЕ ДЫХАНИЕ, БРАДИКАРДИЯ, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ, ГЕМИПЛЕГИЯ, ПАРАЛИЧ ВЗОРА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) эмболии мозговых сосудов
- 2) кровоизлияния в головной мозг
- 3) субарахноидального кровоизлияния

4) менингоэнцефалита

**ЭЛЕМЕНТОМ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ПРИ РВОТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) применение пузыря со льдом на эпигастральную область
- 2) промывание желудка
- 3) обработка полости рта
- 4) обильное щелочное питье

**СОЗДАНИЕ ФЕЛЬДШЕРСКИХ ЗДРАВПУНКТОВ В ОРГАНИЗАЦИИ (ПРЕДПРИЯТИИ) ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) численности работников и количества рабочих смен
- 2) наличия вредных и опасных производственных факторов
- 3) количества должностей медицинского персонала
- 4) объема оказания медицинской помощи

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ ДИАГНОЗА В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ЧАСОВ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ПРОФИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

- 1) 82
- 2) 75
- 3) 72
- 4) 78

**СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ (ФОРМА № 072/У) СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 12
- 4) 6

**РЕДАКЦИЯ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ ОБЯЗАНА В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ УВЕДОМИТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ О ПРЕДПОЛАГАЕМОМ СРОКЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ОПРОВЕРЖЕНИЯ ЛИБО ОБ ОТКАЗЕ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ ПОЛУЧЕНИЯ ТРЕБОВАНИЯ ОБ ОПРОВЕРЖЕНИИ**

- 1) 45
- 2) 50
- 3) 40
- 4) 30

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛАБОРАТОРНОЕ ДЕЛО» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ПРЕТЕНДЕНТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Гигиеническое воспитание»
- 2) «Медико-профилактическое дело»
- 3) «Лечебное дело»

4) «Сестринское дело»

**В СООТВЕТСТВИИ С ПРОГРАММОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОПЛАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ПРОВОДИТСЯ ПО**

- 1) нормативу финансирования в расчете на численность населения
- 2) подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи (законченный случай)
- 3) нормативу финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо
- 4) законченному случаю лечения на основе клинико-профильной группы

**ПРИ РАСЧЕТЕ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ МЕБЕЛИ, ПОДЛЕЖАЩЕЙ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КОЭФФИЦИЕНТ, ЗНАЧЕНИЕ КОТОРОГО СООТВЕТСТВУЕТ КОЛИЧЕСТВУ**

- 1) предметов медицинской мебели
- 2) обрабатываемых сторон мебели
- 3) дней в расчетном периоде
- 4) процедур обеззараживания в расчетном периоде

**ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ НА**

- 1) 1 год
- 2) неопределенный срок
- 3) 5 лет
- 4) 2 года

**ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ МЕЖДУ ПОЛИКЛИНИКОЙ И СТАЦИОНАРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) количество расхождений в диагнозах направляющей поликлиники и установленных в стационаре
- 2) оперативная активность
- 3) эффективность диспансеризации
- 4) удельный вес вызовов скорой и неотложной помощи к пациентам, прикрепленным к поликлинике

**ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ НОРМАТИВОВ ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ**

- 1) нормы нагрузки
- 2) демографическую ситуацию
- 3) условия труда
- 4) продолжительность отпуска

**УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ДОКУМЕНТООБОРОТА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) федеральных органов государственной власти
- 2) Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации
- 3) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
- 4) органов местного самоуправления

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПРИ РАСТОРЖЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ПО СВОЕЙ ИНИЦИАТИВЕ ОБЯЗАНЫ ПРЕДУПРЕДИТЬ РАБОТОДАТЕЛЯ В \_\_\_\_\_ ФОРМЕ**

- 1) электронной
- 2) устной
- 3) письменной
- 4) нотариально заверенной

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем раствора дезинфицирующего средства
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) количество суток в расчетном периоде
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ПОСТРОЕНИЯ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ПО СТАНДАРТУ ISO 9001 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стратегическое планирование
- 2) операционная деятельность
- 3) быстрое достижение целей
- 4) ориентация на потребителя

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТА С УСТАНОВЛЕННОЙ II ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) врач отделения медицинской профилактики
- 2) врач-терапевт участковый
- 3) врач-кардиолог
- 4) врач-сердечно-сосудистый хирург

**В ПОМЕЩЕНИЯХ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ТРЕТЬЕЙ КАТЕГОРИИ, ХРАНЕНИЕ ТЕРМОЛАБИЛЬНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В**

- 1) контейнерах, помещенных в закрывающиеся емкости
- 2) термоконтейнерах, размещенных в сейфах
- 3) специальной зоне для размещения холодильников, отделенной от основного места хранения металлической решеткой с запирающейся решетчатой дверью
- 4) запирающихся холодильных камерах

**ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МОЮЩИХ И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ РАЗ**

**В \_\_\_\_\_**

- 1) 5; неделю
- 2) 1; неделю
- 3) 1; сутки
- 4) 2; сутки

### **ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ, ШПРИЦЫ И ИГЛЫ ПОСЛЕ ЦИТОСТАТИКОВ НЕОБХОДИМО**

- 1) выбросить в мусорный бак
- 2) собрать в емкость и отправить в мусоросборник
- 3) собрать в контейнер, запечатать, промаркировать и отправить на сжигание
- 4) залить дезинфектантом

### **ОТЗЫВ ОПЕРАЦИОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ИЗ ОТПУСКА ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) по распоряжению вышестоящей организации
- 2) по представлению выборного органа первичной профсоюзной организации
- 3) с согласия работника
- 4) по распоряжению руководителя организации

### **В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВЗРОСЛЫМ ПРОВОДЯТ**

- 1) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении
- 2) компьютерную томографию
- 3) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии
- 4) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)

### **ОБРАБОТКА ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) двукратно
- 2) однократно
- 3) трехкратно
- 4) на усмотрение процедурной медицинской сестры

### **ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) заключение соглашений с компанией, представителем компании о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 3) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов и клинических испытаний медицинских изделий
- 4) участие в конференциях с представителями фармацевтических компаний на территории медицинской организации, согласно утверждённому порядку совместного взаимодействия

**ПРИ НАЛИЧИИ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ДЛЯ ОЦЕНКИ ЕГО СОСТОЯНИЯ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ**

- 1) дать понюхать пострадавшему аммиака водный раствор 10% для предупреждения потери сознания
- 2) попытаться успокоить пострадавшего, предложить ему воды
- 3) опросить пострадавшего и выяснить обстоятельства травмы
- 4) произвести обзорный осмотр на наличие кровотечения и произвести его остановку

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЖУРНАЛЫ УЧЕТА ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) подписаны заведующим структурным подразделением медицинской организации
- 2) заполнены в произвольной форме
- 3) подписаны постовой медицинской сестрой
- 4) заверены печатью и подписью главного врача медицинской организации

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество обрабатываемого материала
- 2) объем дезинфицирующего раствора
- 3) кратность обработки в сутки
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ПЕРСОНАЛ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОХОДИТ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ОДИН РАЗ В (ГОДАХ)**

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ И РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) перинатальной смертности
- 2) общей смертности населения
- 3) коэффициента плодовитости
- 4) удельного веса женщин фертильного возраста

**ЗДОРОВЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ИМЕЮЩИХ НОРМАЛЬНОЕ ФИЗИЧЕСКОЕ И ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ, БЕЗ АНАТОМИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) I
- 2) III

- 3) IV
- 4) II

**ПОД МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССА «В» ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_  
ОТХОДЫ**

- 1) чрезвычайно эпидемиологически опасные
- 2) приближенные по составу к твердым бытовым, эпидемиологически безопасные
- 3) радиоактивные
- 4) токсикологически опасные (1-4 классов опасности)

**СРОКОМ ПЕРЕКОНСЕРВАЦИИ ИГЛ ИНЪЕКЦИОННЫХ МНОГОКРАТНОГО  
ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

**ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ  
МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) центр медицины катастроф
- 2) больницу, в том числе детскую
- 3) центр гигиены и эпидемиологии
- 4) бюро медико-социальной экспертизы

**ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000  
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) распределение задач по времени в зависимости от их срочности
- 2) назначение ответственных за каждый этап производства
- 3) объединение процесса производства в один этап
- 4) расчленение процесса производства на конкретные этапы и составляющие

**ПОСТРАДАВШИЙ С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) сидя, голова запрокинута
- 2) сидя, голова слегка наклонена вперед
- 3) лежа на спине, голова запрокинута
- 4) лежа на боку, валик под головой

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УЧЕТНУЮ ФОРМУ  
«ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА» ЗАПОЛНЯЮТ НА ДЕТЕЙ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО  
\_\_\_\_\_ ЛЕТ 11 МЕСЯЦЕВ 29 ДНЕЙ**

- 1) 3
- 2) 14
- 3) 17
- 4) 7

**ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ САНИТАРНЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ И ОТПУСКЕ ГОТОВОЙ ПИЩИ В ПИЩЕБЛОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дежурный врач
- 2) заведующий производством (шеф-повар)
- 3) врач-диетолог
- 4) главная медицинская сестра

**ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ, К КАКОМУ СЕГМЕНТУ РЫНКА ОТНОСИТСЯ ДАННЫЙ ПОТРЕБИТЕЛЬ, НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

- 1) ранжирование
- 2) анкетирование
- 3) расстановку приоритетов
- 4) позиционирование

**В ПОМЕЩЕНИИ, ОТНОСЯЩЕМСЯ К ТРЕТЬЕЙ КАТЕГОРИИ, СЕЙФ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ПРЕКУРСОРОВ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРИКРЕПЛЕН К ПОЛУ ИЛИ СТЕНЕ В СЛУЧАЕ, КОГДА ЕГО МАССА СОСТАВЛЯЕТ (В КГ)**

- 1) 1500
- 2) 1750
- 3) 1100
- 4) 750

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ИМЕЕТ КОД**

- 1) 034/у
- 2) 030/у
- 3) 064/у
- 4) 076/у

**ЗАНОСОМ ИНФЕКЦИИ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ СЛУЧАЙ**

- 1) пневмонии у пациента отделения реанимации и интенсивной терапии, присоединившейся через 72 часа после искусственной вентиляции лёгких
- 2) инфекции мочевыводящих путей, присоединившейся через 1 сутки после катетеризации мочевого пузыря
- 3) синегнойной инфекции области хирургического вмешательства, диагностированный у пациента через 7 дней после операции
- 4) острого вирусного гепатита В, диагностированный через 3 дня после поступления пациента в отделение кишечных инфекций

**НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, СОЗДАННЫЕ СУБЪЕКТАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИЯХ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) социальными фондами



- 2) инвестиционными фондами
- 3) страховыми медицинскими организациями
- 4) территориальными фондами обязательного медицинского страхования

**В ЧИСЛО СПОСОБОВ ДОБРОВОЛЬНОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРИЧИНЕННОГО РАБОТОДАТЕЛЮ УЩЕРБА НЕ ВХОДИТ**

- 1) внесение денежных средств в кассу работодателя
- 2) взыскание в судебном порядке
- 3) возмещение ущерба с рассрочкой платежа
- 4) передача работодателю равноценного имущества

**СЛУЧАИ НЕОБОСНОВАННОГО ОТКАЗА В ПРИКРЕПЛЕНИИ К ВРАЧАМ-ТЕРАПЕВТАМ ГРАЖДАН, ПРОЖИВАЮЩИХ ЛИБО РАБОТАЮЩИХ ВНЕ ЗОНЫ ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВХОДЯТ В ЧЕК-ЛИСТ ПРОВЕРКИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ**

- 1) Росздравнадзора
- 2) Федеральной инспекции труда
- 3) Федерального фонда социального страхования
- 4) налоговой службы

**ВО ВТОРОЙ ГРАФЕ ЖУРНАЛА РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, УКАЗЫВАЮТ**

- 1) остаток на первый рабочий день месяца
- 2) номер операции по приходу
- 3) приход с остатками за месяц
- 4) расход за месяц – всего

**ВЫПУСКНИЦА МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, ИМЕЮЩАЯ СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», МОЖЕТ ПРЕТЕНДОВАТЬ НА ЗАНЯТИЕ В ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

- 1) по физиотерапии
- 2) участковой
- 3) медико-социальной помощи
- 4) по реабилитации

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТОКОВ ПАЦИЕНТОВ, ТРЕБУЮЩИХ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОЙ, НЕОТЛОЖНОЙ И ЭКСТРЕННОЙ ФОРМАХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 3) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости
- 4) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования

**PEST-АНАЛИЗ (СТЕР-АНАЛИЗ) ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ \_\_\_\_\_ ПЛАНИРОВАНИЯ**

- 1) стратегического
- 2) оперативного
- 3) тактического
- 4) индикативного

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 2000
- 2) 1900
- 3) 1700
- 4) 2500

**К НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСЯТ**

- 1) отсутствие пульса на сонных артериях
- 2) остановку дыхания
- 3) судороги
- 4) расширение зрачков

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ БЫТОВОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), определение наличия признаков жизни, вызов скорой медицинской помощи
- 2) отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), вызов скорой медицинской помощи, определение наличия признаков жизни
- 3) вызов скорой медицинской помощи, отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), определение наличия признаков жизни
- 4) определение наличия признаков жизни, отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), вызов скорой медицинской помощи

**РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ (ГЕНЕРАЛИЗАЦИЯ) КОНФЛИКТА, УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА УЧАСТНИКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) спада
- 2) начальной стадии
- 3) эскалации
- 4) пика

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ В ОТДЕЛЕНИИ ЭНДОКРИНОЛОГИИ ТРЕБУЕТСЯ 1 ПРОЦЕДУРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НА \_\_\_\_\_ КОЕК**

- 1) 20
- 2) 30

- 3) 25
- 4) 15

**ГРАЖДАНЕ ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В ТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ ОНИ ПОЛУЧАЮТ**

- 1) паллиативную медицинскую помощь
- 2) специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- 3) первичную медико-санитарную помощь
- 4) скорую, в том числе специализированную, медицинскую помощь

**СПОРОЦИДНОЕ СРЕДСТВО ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) уничтожение грибов
- 2) гибель спор микроорганизмов
- 3) гибель бактерий в вегетативной форме
- 4) инактивацию вирусов

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ \_\_\_ В ГОД**

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза
- 3) 3 раза
- 4) 4 раза

**СПЛАВОМ МЕДИ, ИДУЩИМ НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) латунь
- 2) силумин
- 3) бронза
- 4) сталь

**РАБОТНИКИ ОРГАНИЗАЦИИ, ДОСТИГШИЕ ВОЗРАСТА Сорока лет, при прохождении диспансеризации имеют право на освобождение от работы на один рабочий день 1 раз в \_\_\_ с сохранением за ними места работы (должности) и среднего заработка**

- 1) 2 года
- 2) год
- 3) 5 лет
- 4) 3 года

**Специальная оценка условий труда в организации должна проводиться с периодичностью 1 раз в (годах)**

- 1) 1
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 3

**В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ОТНОСЯТ**

- 1) борьбу с факторами риска
- 2) ликвидацию остаточных явлений болезни, восстановление функциональной активности организма
- 3) трудовую адаптацию пациента в коллективе
- 4) спасение жизни пациента

**В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К РЕКТОРОМАНОСКОПИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПАЦИЕНТУ, СТРАДАЮЩЕМУ ЗАПОРАМИ, ОЧИСТИТЕЛЬНУЮ КЛИЗМУ СТАВЯТ**

- 1) накануне вечером и за 2 часа до исследования
- 2) только вечером накануне исследования
- 3) непосредственно перед исследованием
- 4) за день до исследования

**НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ПРИНЯТИЯ И РЕАЛИЗАЦИИ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ ПРОВОДЯТ**

- 1) разработку альтернативных вариантов
- 2) определение критериев решения проблемы
- 3) анализ ситуации
- 4) оценку альтернативных вариантов

**ОБЪЕМ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ЭКСПЕРТИЗ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ДОЛЖЕН БЫТЬ \_\_\_\_\_% СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ**

- 1) не менее 0,5
- 2) 0,4
- 3) 0,3
- 4) 0,2

**ПОКАЗАТЕЛЬ СОВПАДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО И ПАТОЛОГОАТОМИЧЕСКОГО ДИАГНОЗОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) хорошем диагностическом оснащении
- 2) кадровой обеспеченности
- 3) доступности медицинской помощи
- 4) качестве медицинской помощи

**СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ (ФОРМА №070/У), ВЫДАВАЕМАЯ ЛИЦУ, ИМЕЮЩЕМУ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ПОДПИСЬЮ**

- 1) главного врача
- 2) заместителя главного врача по организационно-методической работе
- 3) лечащего врача

4) председателя врачебной комиссии

### **ПОД ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТОЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) денежное возмещение работодателем затраченного работником труда без оценки его качества
- 2) компенсацию работнику затраченного труда на выполнение определённой работы в интересах работодателя
- 3) систему отношений, связанных с обеспечением установления и осуществления работодателем выплат работникам за их труд
- 4) вознаграждение за труд в зависимости от квалификации работника, сложности, количества, качества и условий выполняемой работы

### **НОРМЫ ВРЕМЕНИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВЫРАЖАЮТСЯ В**

- 1) числе посещений в час
- 2) минутах, условных единицах, условных единицах трудоемкости
- 3) коэффициентах использования рабочего времени
- 4) секундах, часах, годах

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ФЕРМЕНТОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В МОЧЕ ПРИМЕНЯЮТ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ**

- 1) на ацетон
- 2) по методу Нечипоренко
- 3) по методу Зимницкого
- 4) на диастазу

### **ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ХРАНЯТ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) фармакологическими группами
- 2) рекомендациями лицензирующего органа
- 3) полученной листовкой о применении лекарственного средства
- 4) условиями имеющегося складского помещения

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНГАЛЯЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЧЕРЕЗ РОТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПАЦИЕНТУ ЗАНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) на боку
- 2) лежа
- 3) сидя
- 4) стоя

### **ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ПРИСТУП ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) нарушением сознания
- 2) импульсивным влечением
- 3) отсутствием судорожного компонента
- 4) генерализованными сенсорными эквивалентами

**В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПРОВОДЯТ ОСМОТР  
ВРАЧОМ АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 65 и старше
- 2) 40-50
- 3) 18-39
- 4) 51-64

**К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) центр военно-врачебной экспертизы
- 2) медико-санитарную часть
- 3) бюро медицинской статистики
- 4) центр мобилизационных резервов

**ПРИ НАЛИЧИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«РЕНТГЕНОЛОГИЯ» ДОЛЖНОСТЬ РЕНТГЕНЛАБОРАНТА МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ЛИЦО СО  
СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Лабораторная диагностика»
- 2) «Медицинский массаж»
- 3) «Медицинская оптика»
- 4) «Фармация»

**КОНЦЕПЦИЯ СОЗДАНИЯ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ  
СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ) РАЗРАБОТАНА**

- 1) Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации
- 2) Министерством цифрового развития, связи и массовых коммуникаций РФ
- 3) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 4) Министерством экономического развития Российской Федерации

**НЕЗАВИСИМЫМ СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ  
СОСТОЯНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) введение дибазола
- 2) предоставление сладкого чая пациенту
- 3) предоставление пациенту отвара шиповника
- 4) введение инсулина

**ОТЛИЧИЕМ УСЛУГИ ОТ ПРОДУКТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ТАКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ  
КАК**

- 1) многоплановость
- 2) сохранность в течение времени
- 3) осязаемость
- 4) постоянство качества

**ПАЦИЕНТА В СОСТОЯНИИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ**

- 1) выводят из состояния в машине скорой помощи, затем отпускают домой
- 2) не госпитализируют

- 3) необходимо госпитализировать
- 4) необходимо активно наблюдать на дому

**ПРИ КАРАТИНЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ, ПОСЕЩАЮЩИМ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ВЫДАЕТСЯ ОДНОМУ ИЗ РАБОТАЮЩИХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ НА**

- 1) весь период карантина
- 2) 3 дня
- 3) 7 дней
- 4) 10 дней

**ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ ЕЕ ОЦЕНКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛНОТЫ ОХВАТА ДЕТЕЙ**

- 1) диспансерным наблюдением по нозологическим формам
- 2) профилактическими осмотрами
- 3) противорецидивным лечением
- 4) санаторно-курортным лечением

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ПРЕТЕНДЕНТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Лабораторная диагностика»
- 2) «Лечебное дело»
- 3) «Организация сестринского дела»
- 4) «Медико-профилактическое дело»

**НАИБОЛЬШАЯ РАЗНИЦА В ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПРЕДСТОЯЩЕЙ ЖИЗНИ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН НАБЛЮДАЕТСЯ В**

- 1) России
- 2) Японии
- 3) США
- 4) Франции

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ «ИНСТРУКТОР ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ» ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Гигиена и санитария»
- 2) «Лабораторное дело»
- 3) «Медико-профилактическое дело»
- 4) «Гигиеническое воспитание»

**ОСНОВНОМУ ВАРИАНТУ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ СООТВЕТСТВУЮТ РАНЕЕ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДИЕТЫ НОМЕРНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) 8, 8а
- 2) 16, 46
- 3) 1, 2, 3, 5
- 4) 76, 7а

**СТЕПЕНЬ ВИНЫ КАЖДОГО РАБОТНИКА СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ВЗЫСКАНИИ УЩЕРБА В СУДЕБНОМ ПОРЯДКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) специальной комиссией
- 2) работодателем
- 3) судом
- 4) Министерством труда и социального развития РФ

**В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ) РАБОТНИКУ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 2,5
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

**ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ В СУТКИ**

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза
- 3) 1 раз
- 4) 2 раза

**ИСПРАВЛЕНИЕ ОШИБОК В ИНВЕНТАРИЗАЦИОННОЙ ОПИСИ ПРОИЗВОДИТСЯ**

- 1) отдельным актом за подписью руководителя организации
- 2) замазыванием белилами
- 3) зачеркиванием неправильных записей с подписью членов инвентаризационной комиссии и материально ответственного лица
- 4) переписыванием

**ВЫПЛАТА ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКАМ ЗА ПРОШЕДШИЙ МЕСЯЦ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) графика работы
- 2) табеля учета использования рабочего времени
- 3) приказов главного врача о приеме на работу работников
- 4) докладной записки об использовании рабочего времени

**ЗАМЕНА И ПЕРЕСМОТР ЕДИНЫХ И ТИПОВЫХ НОРМ ТРУДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) органами, их утвердившими
- 2) руководителем организации
- 3) профсоюзом медицинских работников



4) решением общего собрания коллектива

**НА ПРАВЕ ПОСТОЯННОГО (БЕССРОЧНОГО) ПОЛЬЗОВАНИЯ БЮДЖЕТНОМУ  
УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРЕДАЮТ**

- 1) движимое имущество
- 2) земельный участок
- 3) лекарственные средства
- 4) недвижимое имущество

**МЕДИЦИНСКИЙ ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ТОВАР МЕНЕЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБЕН,  
ЕСЛИ У НЕГО**

- 1) вес фактора отрицательный и низкая средневзвешенная оценка
- 2) низкая или отрицательная средневзвешенная оценка
- 3) низкий сводный параметрический индекс
- 4) средневзвешенный параметрический индекс низкий

**УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ ВРУЧАЕТСЯ  
ПРЕДСТАВИТЕЛЮ РЕДАКЦИИ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_  
ДНЕЙ**

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 5

**ПОМЕЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ  
МЕСЯЧНОГО ЗАПАСА ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК III  
ПЕРЕЧНЯ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ КАТЕГОРИИ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И  
ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 4

**ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЗАПРАШИВАЕМЫХ РЕДАКЦИЕЙ СРЕДСТВ МАССОВОЙ  
ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ СВЕДЕНИЯ СОДЕРЖАТ**

- 1) врачебную тайну
- 2) анализ качества оказания медицинской помощи
- 3) данные о заболеваемости населения
- 4) данные о летальности пациентов в стационаре

**ПОТРЕБИТЕЛЬНЫМ СВОЙСТВОМ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ИЗ ТИТАНОВЫХ  
СПЛАВОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКАЯ**

- 1) коррозионная стойкость
- 2) твердость
- 3) износостойкость

4) упругость

**ОРГАНИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) экспертизы территориального фонда социального страхования
- 2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 3) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 4) проверки Федеральной инспекции по труду и занятости

**НОВОРОЖДЕННЫЕ, РОДИВШИЕСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ГРАММ, СЧИТАЮТСЯ НОВОРОЖДЕННЫМИ С ОЧЕНЬ НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ**

- 1) 1500
- 2) 2500
- 3) 1000
- 4) 500

**ГАЗОТВОДНУЮ ТРУБКУ ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВВОДИТ НА ГЛУБИНУ \_\_\_\_\_ СМ И ВРЕМЯ \_\_\_\_\_ (В ЧАСАХ)**

- 1) 10-15; 3
- 2) 25-30; 6
- 3) 7-8; 2
- 4) 20-30; 1

**ПРИ ПРИЕМКЕ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ОЦЕНИВАЮТ ИХ**

- 1) величину сбыта
- 2) этап жизненного цикла
- 3) конкурентоспособность
- 4) маркировку

**ДОХОДЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ ОТ ВНЕБЮДЖЕТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) расходуются казенным учреждением только на лекарственные средства
- 2) расходуются казенным учреждением только на основные средства
- 3) поступают в бюджет субъекта Российской Федерации
- 4) расходуются казенным учреждением только на заработную плату

**ОПЛАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ПРОВОДИТСЯ ЗА ЗАКОНЧЕННЫЙ СЛУЧАЙ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) по клинико-статистическим группам (КСГ)
- 2) по подушевому нормативу
- 3) за посещение
- 4) за койко-день

**НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ БЕЛЬЕВОГО РЕЖИМА В ОТДЕЛЕНИИ НЕСЕТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОТДЕЛЕНИЯ**

- 1) палатная
- 2) младшая
- 3) процедурная
- 4) старшая

**НЕДОСТАЧУ ИМУЩЕСТВА И ЕГО ПОРЧУ В ПРЕДЕЛАХ НОРМ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ ОТНОСЯТ НА**

- 1) виновных лиц
- 2) внереализационные расходы
- 3) финансовые результаты
- 4) издержки производства или обращения

**КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КАТЕГОРИЯ, ПРИСВОЕННАЯ СПЕЦИАЛИСТУ С ВЫСШИМ СЕСТРИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ДЕЙСТВИТЕЛЬНА НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_ ЛЕТ СО ДНЯ ИЗДАНИЯ РАСПОРЯДИТЕЛЬНОГО АКТА О ПРИСВОЕНИИ**

- 1) семи
- 2) девяти
- 3) трех
- 4) пяти

**ПОСЛЕРЕЙСОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИЗНАКОВ**

- 1) алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения
- 2) нарушения трудовой дисциплины, правил внутреннего распорядка
- 3) лекарственной зависимости
- 4) нарушения медицинских рекомендаций

**КОНФЛИКТ, В КОТОРОМ ОСТРОЕ КОНФЛИКТНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕ СРЕДСТВОМ ДОСТИЖЕНИЯ КОНКРЕТНОГО РЕЗУЛЬТАТА, А САМОЦЕЛЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) объективным
- 2) психоэмоциональным
- 3) субъективным
- 4) нереалистическим

**ПЯТЫМ ЭТАПОМ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тактическое планирование
- 2) маркетинговый синтез
- 3) маркетинговый контроль
- 4) ситуационный анализ

**ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ У ЖИВОГО ДОНОРА ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ДОСТИЖЕНИИ ДОНОРОМ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)**

- 1) 14
- 2) 15
- 3) 18
- 4) 16

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА (ВРАЧЕБНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ) (ФОРМА № 086/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ**

- 1) инвалидов III группы
- 2) несовершеннолетних 15-17 лет, поступающих в средние профессиональные образовательные учреждения
- 3) несовершеннолетних 15-17 лет, поступающих на работу
- 4) работающих пенсионеров

**СТОРОНОЙ ОБЩЕНИЯ, КОТОРАЯ ДЕЛАЕТ АКЦЕНТ НА ВОСПРИЯТИИ И ПОНИМАНИИ СУБЪЕКТОВ ОБЩЕНИЯ, СЧИТАЮТ**

- 1) ситуативную
- 2) интерактивную
- 3) перцептивную
- 4) коммуникативную

**КОРМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ, ВКЛЮЧАЯ ЗОНДОВОЕ ПИТАНИЕ, В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 3) мониторинга, проводимого страховыми медицинскими компаниями
- 4) экспертизы, проводимой территориальным фондом обязательного медицинского страхования

**ПОД УНИЧТОЖЕНИЕМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОНИМАЮТ ДЕЙСТВИЯ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРЫХ СТАНОВИТСЯ НЕВОЗМОЖНЫМ ВОССТАНОВИТЬ СОДЕРЖАНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ И (ИЛИ) В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРЫХ**

- 1) полностью прекращается обработка персональных данных
- 2) невозможно выполнить сбор персональных данных
- 3) блокируются персональные данные конкретного субъекта
- 4) уничтожаются материальные носители персональных данных

**ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ВОПРОСОВ, СВЯЗАННЫХ С ПРОЦЕССОМ ТРУДА, В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ И ПРИНИМАЮТСЯ**

- 1) локальные нормативные акты
- 2) законы
- 3) трудовые регламенты
- 4) порядки взаимодействия

## **SWOT-АНАЛИЗ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ \_\_\_\_ ПЛАНИРОВАНИЯ**

- 1) тактического
- 2) индикативного
- 3) оперативного
- 4) стратегического

## **ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) компенсацию за потраченное в процессе работы время
- 2) форму материального вознаграждения за высокие показатели в труде
- 3) форму материального вознаграждения за труд
- 4) компенсацию материальных потерь, возникших в процессе работы

## **МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ВЕДЕНИИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) орган государственной власти субъектов Российской Федерации
- 4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

## **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНЫ РАНГА НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ**

- 1) оценку параметра
- 2) количество рангов
- 3) коэффициент ранговой корреляции
- 4) параметрический индекс

## **К КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОТНОСЯТ**

- 1) комфортность условий предоставления медицинских услуг
- 2) повторные операции и послеоперационную летальность
- 3) среднее число дней пребывания больного на койке в стационаре
- 4) показатель совпадения клинического и патологоанатомического диагнозов

## **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) фондооснащенности
- 2) удельного веса инвалидов по зрению
- 3) смертности от сердечно-сосудистых заболеваний
- 4) участковости на приеме

## **ОСНОВНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) регулировании движения автотранспорта
- 2) оказании медицинской помощи в максимальном объеме
- 3) обеспечении пострадавших своевременной медицинской помощью и

рациональной эвакуацией

4) определении очередности оказания медицинской помощи

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ИЗМЕНИВШАЯ ИЛИ УТОЧНИВШАЯ ДИАГНОЗ ИНФЕКЦИОННОЙ (ПАРАЗИТАРНОЙ) БОЛЕЗНИ, ПОДАЕТ НОВОЕ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

1) 24

2) 12

3) 72

4) 48

**ПЯТНАДЦАТЫЙ КЛАСС «БЕРЕМЕННОСТЬ, РОДЫ И ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД» МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, ПОСТРОЕН ПО ПРИНЦИПУ**

1) обобщенности особых состояний

2) локализации

3) патогенеза

4) этиологии

**ЕСЛИ НА ОБЪЕКТ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕЙСТВУЮТ ТОЛЬКО НЕУПРАВЛЯЕМЫЕ ФАКТОРЫ, КОТОРЫЕ МОЖНО ИЗМЕРЯТЬ, ТО ТАКОЙ ЭКСПЕРИМЕНТ НАЗЫВАЮТ**

1) параллельным

2) активным

3) пассивным

4) последовательным

**РЕЗУЛЬТАТЫ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

1) руководителя уполномоченного федерального органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан

2) директора и членов правления территориального фонда обязательного медицинского страхования

3) управляющего территориальным отделением фонда социального страхования

4) главного санитарного врача региона

**ЕСЛИ ГРАЖДАНИН НЕ ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ТЕКУЩЕМ ГОДУ, ТО ЕМУ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДЛОЖЕНО ПРОЙТИ**

1) обследование в отделении функциональной диагностики

2) профилактический медицинский осмотр

3) скрининговое исследование на онкомаркеры

4) осмотр врача-терапевта участкового

**ОТСРОЧКА В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЗАПРАШИВАЕМОЙ РЕДАКЦИЕЙ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ДОПУСТИМА, ЕСЛИ ТРЕБУЕМЫЕ СВЕДЕНИЯ**

**НЕ МОГУТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 7

**ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ВВЕДЕНИИ ИНСУЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) липодистрофия
- 2) эмболия
- 3) тромбоз
- 4) отек

**ПРОТИВОРЕЧИЯ МЕЖДУ ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМИ СОТРУДНИКУ ТРЕБОВАНИЯМИ И ЕГО ЛИЧНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ И ЦЕЛЯМИ МОГУТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) социального
- 2) межличностного
- 3) внутриличностного
- 4) межгруппового

**ВМЕСТИМОСТЬ ПАЛАТ ОТДЕЛЕНИЙ ДЛЯ ИММУНОКОМПРОМЕТИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ (ОТДЕЛЕНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, МУКОВИСЦИДОЗОМ, ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ОЖОГАМИ) ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) 2 койки
- 2) 5 коек
- 3) 3 койки
- 4) 4 койки

**ПОД ФУНКЦИЕЙ УПРАВЛЕНИЯ, ВКЛЮЧАЮЩЕЙ ОЦЕНКУ И АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОНИМАЮТ**

- 1) планирование
- 2) контроль
- 3) мотивацию
- 4) организацию

**В КАЧЕСТВЕ ИСХОДНОГО СЫРЬЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БИНТОВ ЭЛАСТИЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) хлопок 70% и вискозное волокно 30%
- 2) марлю медицинскую и вату гигроскопическую хирургическую
- 3) вату компрессную или гигроскопическую
- 4) пряжу хлопчатобумажную и нить латексную обкрученную

**НЕЗАВИСИМЫЙ ТИП СЕСТРИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) выполнение инъекций антибактериальных препаратов
- 2) обучение пациента элементам самоухода
- 3) назначение физиотерапевтических процедур
- 4) выполнение врачебных назначений

### **АКЦЕНТУАЦИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ КАЧЕСТВ СУБЪЕКТОВ КОНФЛИКТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) эскалации
- 2) начальной стадии
- 3) пика
- 4) спада

### **ПОД ЛАБОРАТОРНОЙ ПОСУДОЙ ДЛЯ СБОРА МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПОНИМАЮТ**

- 1) чашку Петри
- 2) широкогорлый флакон ёмкостью 100-150 мл
- 3) лоток ёмкостью 250-300 мл
- 4) пробирку

### **ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОЗГЛАВЛЯЕТ**

- 1) врач-невролог, прошедший повышение квалификации по специальности «Профпатология»
- 2) врач центра здоровья
- 3) врач-терапевт участковый
- 4) врач-профпатолог

### **ПРЕРЫВАНИЕ ИСКУССТВЕННЫХ ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) использованием одноразовых изделий медицинского назначения
- 2) индивидуализацией предметов личной гигиены
- 3) использованием барьерных средств контрацепции
- 4) направлением женщины в специализированный роддом на кесарево сечение по эпидемическим показаниям

### **ВРЕМЕННОЙ ПРИНЦИП ЭЙЗЕНХАУЭРА РАСПРЕДЕЛЯЕТ ЗАДАЧИ ПО ПРИОРИТЕТНОСТИ НА 4 ГРУППЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) экономической целесообразности
- 2) стоимости и доступности ресурсов
- 3) важности и срочности выполнения
- 4) мотивированности и обученности персонала

### **ЖУРНАЛЫ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ ВЕДУТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)**



- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

**МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБЯЗАНО УСТАНОВИТЬ ТРЕБОВАНИЕ К ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСАХ И АУКЦИОНАХ В ВИДЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ИЛИ БАНКОВСКОЙ ГАРАНТИИ, ЕСЛИ ЦЕНА КОНТРАКТА ПРЕВЫШАЕТ \_\_\_\_\_ МИЛЛИОНОВ РУБЛЕЙ**

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

**ЕЖЕГОДНЫЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРОДЛЕН ИЛИ ПЕРЕНЕСЕН НА ДРУГОЙ СРОК, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ РАБОТОДАТЕЛЕМ С УЧЕТОМ ПОЖЕЛАНИЙ РАБОТНИКА, В СЛУЧАЕ**

- 1) временной нетрудоспособности работника
- 2) замены неиспользованной части отпуска денежной компенсацией
- 3) разделения отпуска на части
- 4) решения выборного органа первичной профсоюзной организации

**НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ РЕШАЮТСЯ ЗАДАЧИ ПО**

- 1) выполнению неотложных работ
- 2) обеспечению жизнедеятельности пострадавшего населения
- 3) выполнению аварийно-спасательных работ
- 4) экстренной защите населения

**ЛИЦАМ, УСПЕШНО ОСВОИВШИМ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) сертификат
- 2) диплом
- 3) удостоверение
- 4) свидетельство

**ПОД КОНКРЕТНОЙ ПОТРЕБНОСТЬЮ, ПРОТИВОРЕЧИЕМ, ПРОБЛЕМОЙ УЧАСТНИКОВ КОНФЛИКТА ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) субъект
- 2) предмет
- 3) мотив
- 4) объект

**С ПОЗИЦИЙ VEN-АНАЛИЗА К ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫМ ОТНОСЯТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

- 1) важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни
- 2) эффективные для лечения не самых опасных, но серьезных заболеваний
- 3) для лечения легких заболеваний, сомнительной эффективности
- 4) разработанные для лечения редких заболеваний

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

- 1) послеродовые палаты, палаты для ожоговых больных
- 2) процедурные и асептические перевязочные
- 3) «чистую» и «стерильную» зоны стерилизационного отделения
- 4) помещения (комнаты) для санитарной обработки больных, душевые

### **ПРИ РАЗРЕШЕНИИ КОЛЛЕКТИВНОГО ТРУДОВОГО СПОРА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО РАССМОТРЕНИЕ**

- 1) врачебной комиссией
- 2) примирительной комиссией
- 3) органом исполнительной власти субъекта Федерации
- 4) общим собранием организации

### **ПРИ ПРОВЕРКЕ КАЧЕСТВА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ГРАЖДАНИНОМ ВОЗРАСТА \_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 18
- 2) 14
- 3) 16
- 4) 17

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) амортизации медицинского оборудования
- 2) нормированного страхового запаса
- 3) средней длительности пребывания пациента на педиатрической койке
- 4) удельный вес числа детей первого года жизни, находящихся на грудном вскармливании

### **ЗАВЕРШАЮЩИМ ЭТАПОМ ПЛАНИРОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПЛАНИРОВАНИЕ**

- 1) стратегическое
- 2) оперативное
- 3) индикативное
- 4) тактическое

### **ВЗАМЕН ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ОФОРМЛЕННОГО С ОШИБКОЙ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) дубликат
- 2) новый листок нетрудоспособности
- 3) справка
- 4) обратный талон

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ) ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе
- 2) динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний
- 3) предупреждения несчастных случаев на производстве
- 4) выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы

**ВО ВРЕМЯ ВДУВАНИЯ ВОЗДУХА ГРУДНАЯ КЛЕТКА ПОСТРАДАВШЕГО**

- 1) неподвижна с западанием межреберных промежутков
- 2) не реагирует на вдувание воздуха
- 3) должна приподниматься
- 4) приподнимается с одновременным вздутием в эпигастральной области

**В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗАПАС СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_ ПОТРЕБНОСТИ**

- 1) квартальной
- 2) годовой
- 3) полугодовой
- 4) месячной

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ЖИДКОМ МЫЛЕ – КОЖНОМ АНТИСЕПТИКЕ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РЕАНИМАЦИИ ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЯМИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) количество инъекций за год
- 2) минимальное количество инъекций в сутки
- 3) среднее количество антисептика, необходимое для обработки
- 4) общий объем жидкого мыла для мытья

**КАЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН В ЛАБОРАТОРИЮ ТЕПЛЫМ, В ТЕЧЕНИЕ 15-20 МИНУТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ НА**

- 1) яйца гельминтов
- 2) скрытую кровь
- 3) дисбактериоз
- 4) простейшие

**ПОД МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРОМ, ПРОВОДИМЫМ С УСТАНОВЛЕННОЙ ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ В ЦЕЛЯХ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ**

**ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ, СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_**

**МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР**

- 1) диспансерный
- 2) предварительный
- 3) периодический
- 4) профилактический

**К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ СЛУЧАЙ**

- 1) краснухи пациентки, манифестировавший на 4 сутки после госпитализации
- 2) острого вирусного гепатита В, диагностированного у пациента через неделю после госпитализации
- 3) дизентерии у ребёнка, манифестировавшей на 2 сутки после выписки из детского соматического отделения
- 4) инфекции кровотока, вызванной эпидермальным стафилококком и диагностированной у пациентки на 2 сутки после удаления подключичного катетера

**ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ РЕЖУЩИХ ИНСТРУМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стерилизация паром под давлением
- 2) стерилизация текучим паром
- 3) стерилизация сухим жаром
- 4) кипячение в дистиллированной воде

**К ВНУТРЕННИМ ИСТОЧНИКАМ УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) бухгалтерскую отчетность
- 2) данные промышленной разведки
- 3) официальные публикации
- 4) клиентскую базу

**ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ**

- 1) день выдачи разрешения на увольнение органом федеральной инспекции труда
- 2) следующий после прекращения работы день
- 3) день издания приказа главного врача об увольнении
- 4) последний день работы

**МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИЙ ГРИППА, ИНЫХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
- 4) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости

**СВЕДЕНИЯ О ЗАСТРАХОВАННОМ ЛИЦЕ И ОБ ОКАЗАННОЙ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ**

**ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К ИНФОРМАЦИИ \_\_\_\_\_ ДОСТУПА**

- 1) открытого
- 2) трансграничного
- 3) закрытого
- 4) ограниченного

**ЗАМЕНУ ОДНОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ ПО СБОРУ ОСТРОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПО МЕРЕ ЗАПОЛНЕНИЯ, НО НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В (В ЧАСАХ)**

- 1) 80
- 2) 72
- 3) 100
- 4) 96

**ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ПЛЕЧЕВУЮ АРТЕРИЮ ПРИЖИМАЮТ К**

- 1) внутреннему краю двуглавой мышцы
- 2) головке плечевой кости
- 3) большому бугорку плечевой кости
- 4) внутренней поверхности плечевой кости

**НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ ОБРАЩЕНИЙ ГРАЖДАН ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) вневедомственного
- 2) заключительного
- 3) государственного
- 4) санитарного

**ЧАСТОТА НАДАВЛИВАНИЙ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ В 1 МИНУТУ**

- 1) 60-80
- 2) 100-120
- 3) 80-90
- 4) 40-50

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ СВОЙСТВ И ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА МОЧИ ПРОВОДЯТ АНАЛИЗ МОЧИ**

- 1) по методу Нечипоренко
- 2) по методу Зимницкого
- 3) общий клинический
- 4) по методу Каковского – Аддиса

**ПРИ СОСТАВЛЕНИИ АНКЕТЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) условия приема

- 2) нозологию
- 3) фармакологическое действие
- 4) противопоказания

**СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ДЛЯ РАБОТНИКОВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ИНВАЛИДАМИ II ГРУППЫ, И СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 38
- 2) 36
- 3) 35
- 4) 37

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ КОНТЕЙНЕРОВ РАСЧЕТ ПРОВОДИТСЯ ПО**

- 1) площади многоразовых контейнеров
- 2) частоте использования контейнеров
- 3) количеству инструментария, помещающегося в контейнер
- 4) сроку годности дезинфицирующего средства

**ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты
- 2) соответствия состояния здоровья освидетельствуемого лица возможности выполнения им отдельных видов работ
- 3) степени утраты трудоспособности
- 4) годности к военной службе

**ПОЛНОМОЧИЯ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ОРГАНОВ ВЛАСТИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ОРГАНОВ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЕНЫ В**

- 1) Гражданском кодексе Российской Федерации
- 2) Бюджетном кодексе Российской Федерации
- 3) Федеральном законе от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) Федеральном законе от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

**К ПОМЕЩЕНИЯМ ПЕРВОЙ КАТЕГОРИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ**

- 1) производственные помещения аптечных организаций
- 2) сестринские посты в отделениях
- 3) кабинеты главных и старших медицинских сестер
- 4) помещения производителей наркотических средств

**ПРИ ПОДГОТОВКЕ ОТВЕТА НА ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАН ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА ИМЕЮТ ПРАВО**

- 1) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются
- 2) разглашать сведения о личной жизни физических лиц, в том числе выступающих в интересах юридического лица, без их согласия
- 3) приостановить обращение заявителя на определенный срок
- 4) запрашивать и получать в установленном порядке необходимую для рассмотрения обращения информацию

**ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ ОКАЗЫВАЕТСЯ В**

- 1) стационарных отделениях
- 2) амбулаторных условиях
- 3) отделениях катмнеза перинатального центра
- 4) санаториях-профилакториях

**ИЗ-ЗА НЕСВОЕВРЕМЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ТРАВМАХ ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОГИБАЕТ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ПОСТРАДАВШИХ**

- 1) 60
- 2) 40
- 3) 30
- 4) 50

**ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ**

- 1) гриппом
- 2) туберкулезом
- 3) пиелонефритом
- 4) язвенной болезнью желудка

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ И СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ, СРЕДСТВ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ПО СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТ**

- 1) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 2) главная медицинская сестра
- 3) заместитель руководителя по экономическим вопросам
- 4) руководитель медицинской организации

**ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ СО ДНЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ПРОСТУПКА**

- 1) 3 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 8 месяцев
- 4) 1 месяца

**ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) выполнения функции врачебной должности
- 2) выполнения плана посещений
- 3) индекса здоровья детей
- 4) количества проведенных профилактических осмотров несовершеннолетних

**В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ОДИН РАЗ В 6 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА**

- 1) индивидуальный
- 2) вводный
- 3) повторный
- 4) заключительный

**РУКОВОДИТЕЛИ И СПЕЦИАЛИСТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ ОЧЕРЕДНУЮ ПРОВЕРКУ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В (ГОДАХ)**

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 1
- 4) 3

**ПОКАЗАТЕЛЬ «ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ» ОТРАЖАЕТ ОТНОШЕНИЕ**

- 1) численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей, к числу зарегистрированных случаев заболеваний
- 2) числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью
- 3) числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения
- 4) количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ЛАБОРАНТА В БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Гистология»
- 2) «Лабораторное дело»
- 3) «Медико-профилактическое дело»
- 4) «Бактериология»

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕНЕДЕЛЬНОГО НЕПРЕРЫВНОГО ОТДЫХА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ОТ \_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 42
- 2) 40
- 3) 36
- 4) 38



## **ПРИ ПРОВЕРКЕ СОБЛЮДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЦЕНИВАЕТСЯ**

- 1) соблюдение требований стандартов оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений и кабинетов оборудованием и мебелью
- 2) соответствие организации медицинской деятельности этапам оказания медицинской помощи
- 3) соответствие штатного расписания рекомендуемым штатным нормативам
- 4) соблюдение выполнения медицинских услуг в зависимости от усредненных показателей частоты и кратности их применения

## **ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТА С УСТАНОВЛЕННЫМ ХРОНИЧЕСКИМ НЕИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) врач центра здоровья
- 2) врач кабинета неотложной помощи
- 3) врач отделения медицинской профилактики
- 4) врач-терапевт участковый

## **ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА РЕГИСТРИРУЕТ**

- 1) образцы биомедицинских клеточных продуктов у субъектов обращения биомедицинских клеточных продуктов в целях проведения испытаний на их соответствие требованиям нормативной документации
- 2) медицинские изделия с последующим внесением изменений в регистрационное досье медицинского изделия, выдачу дубликатов регистрационных удостоверений медицинских изделий
- 3) товары, не подлежащие санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) на таможенной границе и таможенной территории Таможенного союза
- 4) впервые внедряемые в производство и ранее не использовавшиеся химические, биологические вещества и изготавливаемые на их основе препараты, потенциально опасные для человека (кроме лекарственных средств)

## **МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ НОВЫХ СЛОЖНЫХ И УНИКАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ, С НАУЧНО ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) высокотехнологичной
- 2) паллиативной
- 3) первичной медико-санитарной
- 4) скорой

## **ГРАЖДАНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ПРОВЕДЕНИЕ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- 1) независимой
- 2) особой
- 3) специальной

4) автономной

**ВЫСШИЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ \_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) федерального бюджетного
- 2) муниципального автономного
- 3) муниципального бюджетного
- 4) государственного автономного

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) контроль за достоверностью первичных статистических данных, предоставляемых медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность
- 3) государственный контроль за выдачей разрешений на ввоз на территорию РФ медицинских изделий в целях их государственной регистрации
- 4) надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов

**ДЕФИБРИЛЛЯТОР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ**

- 1) ультразвуковых исследований сердца и его клапанного аппарата
- 2) регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца
- 3) исследования работы головного мозга
- 4) электроимпульсной терапии нарушений сердечного ритма

**ОТКРЫТЫЕ ВОПРОСЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ТЕМ, ЧТО**

- 1) предполагают ответ «да» или «нет»
- 2) на эти вопросы не даётся прямого ответа
- 3) задаются в тех случаях, когда необходимо переключиться на другую проблему
- 4) начинаются со слов «зачем?», «сколько?» и т.д.

**В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В РОССИИ НА 1000 ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА РЕГИСТРИРУЕТСЯ \_\_\_\_ АБОРТОВ**

- 1) 50-60
- 2) 10-30
- 3) более 100
- 4) 80-100

**В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 18 ИЮЛЯ 2011 Г. № 223-ФЗ «О ЗАКУПКАХ ТОВАРОВ, РАБОТ, УСЛУГ ОТДЕЛЬНЫМИ ВИДАМИ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ» В ГОСУДАРСТВЕННОМ ИЛИ МУНИЦИПАЛЬНОМ**

### **БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЕ О ЗАКУПКАХ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта РФ
- 2) руководитель
- 3) контрактное агентство
- 4) учредитель

### **ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ПОМОЩЬ, МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

### **ШОВНЫЙ МАТЕРИАЛ КЕТГУТ ОТНОСИТСЯ К ТОВАРАМ**

- 1) хирургическим
- 2) медицинским
- 3) фармацевтическим
- 4) клиническим

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТИПОВ КОНФЛИКТОВ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) экономический
- 2) межличностный
- 3) социальный
- 4) психологический

### **ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО С ПРИЗНАКАМИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ**

- 1) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- 2) положить пострадавшему под голову валик из одежды, вызвать скорую медицинскую помощь
- 3) подложить валик из одежды под плечи пострадавшего, обеспечив разгибание шейного отдела позвоночника
- 4) повернуть пострадавшего на живот

### **НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ**

- 1) подготовительной
- 2) специальной подгруппе «А»
- 3) специальной подгруппе «Б»
- 4) основной

### **ПРИ НАСТУПЛЕНИИ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ У ГРАЖДАНИНА РФ ВО ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ПО РЕШЕНИЮ**

- 1) Министерства здравоохранения РФ
- 2) врачебной комиссии медицинской организации
- 3) лечащего врача единолично
- 4) территориального органа Росздравнадзора

**ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ НЕПРЕРЫВНОЕ СТРЕМЛЕНИЕ К**

- 1) наращиванию материальных затрат
- 2) сокращению материальных затрат
- 3) экономии финансовых ресурсов
- 4) улучшению качества продукции

**ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО ДНЕЙ С ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬЮ И ЧИСЛО**

- 1) выданных листков нетрудоспособности
- 2) рабочих дней в году
- 3) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники
- 4) случаев временной нетрудоспособности

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ЖИДКОМ МЫЛЕ – КОЖНОМ АНТИСЕПТИКЕ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ЧЛЕНОВ ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ БРИГАДЫ ПЕРЕД ПЕРЕВЯЗКАМИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество членов бригады
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) среднее число перевязок в сутки
- 4) среднее число операций в год

**ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ СПИННОМОЗГОВОЙ ПУНКЦИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОИЗВЕДЕНА**

- 1) полусидя
- 2) на животе
- 3) на спине
- 4) на боку

**РЕЗИНОВЫЕ ПРОБКИ МНОГОДОЗОВЫХ ФЛАКОНОВ ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ ИГЛЫ ВО ФЛАКОН ОБРАБАТЫВАЮТ**

- 1) протаргола раствором
- 2) кожным антисептиком
- 3) спирта раствором 70%
- 4) спирта раствором 40%

**ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ В СЛОЖНЫХ ИЛИ**

### **КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ**

- 1) лечащего врача
- 2) врачебной комиссии
- 3) профсоюзного комитета
- 4) юрисконсульта

### **ПО СТЕПЕНИ НОРМИРУЕМОГО МИКРОБНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЯ КЛАССА ЧИСТОТЫ «Б» ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) чистыми помещениями
- 2) «грязными» помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется
- 3) особо чистыми помещениями
- 4) условно чистыми помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется

### **ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ, В ОБЩЕМ КОЛИЧЕСТВЕ**

- 1) госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда
- 2) больных с впервые установленным диагнозом инфаркта миокарда
- 3) выписанных больных с инфарктом миокарда
- 4) умерших пациентов от инфаркта миокарда

### **ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ПОДКЛЮЧИЧНУЮ АРТЕРИЮ ПРИЖИМАЮТ**

- 1) к ключице
- 2) к рукоятке грудины
- 3) на середине яремной вырезки грудины
- 4) к 1 ребру

### **ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НАСЕЛЕНИЯ НА ФЕЛЬДШЕРСКОМ УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фельдшер фельдшерско-акушерского пункта
- 2) заведующий центром здоровья медицинской организации, в территорию обслуживания которой входит данный участок
- 3) главный врач медицинской организации
- 4) заведующий отделением медицинской профилактики

### **РАННЯЯ НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ЖИЗНИ**

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 12
- 4) 9

### **ДИНАМИЧЕСКИЙ РЯД ОТРАЖАЕТ ЗНАЧЕНИЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ,**

### **ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ИЗМЕНЕНИЯ ЯВЛЕНИЯ В/ВО**

- 1) зависимости от их рангового порядка
- 2) времени
- 3) зависимости от коэффициента корреляции
- 4) разных регионах

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ВЛИЯНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ НА ВЕЛИЧИНУ СПРОСА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СЛЕДУЕТ РАССЧИТАТЬ КОЭФФИЦИЕНТЫ**

- 1) корреляции и эластичности
- 2) риска списания и скорости реализации
- 3) детерминации и аппроксимации
- 4) ликвидности и маржинальности

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕСА ФАКТОРА НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ**

- 1) средневзвешенный вес фактора
- 2) ранг и цену ранга
- 3) параметрический индекс
- 4) средневзвешенную оценку

### **ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подключение медицинских организаций к информационно-телекоммуникационной сети Интернет
- 2) совершенствование мер профилактики инфекций
- 3) снижение уровня смертности населения
- 4) предоставление медицинским работникам мер социальной поддержки

### **МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТСЯ В РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, РЕАЛИЗУЮЩИХ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, НА ОСНОВАНИИ**

- 1) постановления органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 2) уведомления
- 3) разрешения
- 4) приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации

### **ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ЖИДКОМ МЫЛЕ – КОЖНОМ АНТИСЕПТИКЕ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ЧЛЕНОВ ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ БРИГАДЫ ПЕРЕД ПЕРЕВЯЗКАМИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН УЧИТЫВАЕТ**

- 1) количество суток в расчетном периоде
- 2) общий объем жидкого мыла
- 3) среднее число операций в год
- 4) среднее число перевязок в сутки

**РЕШЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (ПОДДЕРЖКИ) ЛИЦАМ, ИМЕЮЩИМ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРИНИМАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ С ДАТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ**

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 30
- 4) 20

**ОСНОВНОЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ И СМЫСЛ СУЩЕСТВОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОТРАЖАЮТСЯ В ЕЁ**

- 1) функции
- 2) миссии
- 3) плане финансово-хозяйственной деятельности
- 4) оперативном плане

**ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ БОЛЬНОМУ ВВОДЯТ РАСТВОР ГЛЮКОЗЫ 40% В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ МЛ**

- 1) 180-200
- 2) 100-150
- 3) не более 60
- 4) 70-80

**ПРЕИМУЩЕСТВО ПЕРЕД КОНКУРЕНТАМИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СТРАТЕГИИ СЕГМЕНТИРОВАНИЯ СОЗДАЕТ**

- 1) уникальность продукции
- 2) низкая себестоимость продукции
- 3) высокая специализация производства
- 4) концентрация усилий компании в обособленной рыночной нише

**В СФЕРЕ ЗАКУПОК ТОВАРОВ, РАБОТ, УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ НУЖД ПОД КОНКУРСОМ ПОНИМАЮТ СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОСТАВЩИКА, ПРИ КОТОРОМ ПОБЕДИТЕЛЕМ ПРИЗНАЕТСЯ УЧАСТНИК ЗАКУПКИ**

- 1) предложивший наиболее низкую цену контракта
- 2) предложивший лучшие условия исполнения контракта
- 3) находящийся в территориальной близости от заказчика
- 4) работающий ранее с данным заказчиком

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА, ЗАГРЯЗНЕННОГО ИНФИЦИРОВАННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ, УЧИТЫВАЕТ**

- 1) фактический срок годности дезинфицирующего раствора в сутках
- 2) объем раствора дезинфицирующего средства
- 3) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) количество суток в расчетном периоде

## **УПРАВЛЯЮЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРИ АДМИНИСТРАТИВНЫХ МЕТОДАХ УПРАВЛЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНО В ВИДЕ**

- 1) результатов контроля
- 2) пожеланий, советов руководителя
- 3) приказа, распоряжения, указания
- 4) отчетов, докладов

## **ЕСЛИ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК РАБОТАЕТ В ВЫХОДНОЙ ДЕНЬ СОГЛАСНО ГРАФИКУ СМЕННОСТИ, ЭТОТ ДЕНЬ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ЕМУ В \_\_\_\_\_ РАЗМЕРЕ \_\_\_\_\_ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ВЫХОДНОГО**

- 1) двойном; без предоставления
- 2) обычном; без предоставления
- 3) двойном; с предоставлением
- 4) обычном; с предоставлением

## **ПОД ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ ПОНИМАЮТ**

- 1) захоронение в местах, установленных действующим законодательством
- 2) изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования
- 3) обработку отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных свойств отходов
- 4) уничтожение всех патогенных и условно патогенных микроорганизмов

## **ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ КОНФЛИКТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В**

- 1) объединении единомышленников
- 2) потере поддержки подчиненных
- 3) замедлении процесса самосознания участников конфликта
- 4) индивидуализации коллектива

## **РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОРГАНИЗОВАТЬ ОБУЧЕНИЕ ВСЕХ ПОСТУПАЮЩИХ НА РАБОТУ ЛИЦ БЕЗОПАСНЫМ МЕТОДАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) месяца после приема на работу
- 2) трех дней после приема на работу
- 3) недели после заключения трудового договора
- 4) пятнадцати дней после подписания приказа о приеме на работу

## **СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПЕЦИАЛИСТАХ СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ (МЕДИЦИНСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ, МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ ПО ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ОТНОСЯТСЯ К**

- 1) лечебно-диагностической группе
- 2) лечебной группе
- 3) группе управления
- 4) группе усиления



## **К ОСНОВНЫМ ФОРМАМ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ РАЗЛИЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) маниакально-депрессивный синдром
- 2) шизофрению
- 3) фрустрации
- 4) реактивные психозы и острые невротические реакции

## **К СУБЪЕКТАМ ТОВАРОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) товароведческие характеристики медицинских товаров
- 2) динамику индекса цен на медицинские товары
- 3) потребительские свойства медицинских товаров
- 4) потребителей медицинских товаров

## **КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ В СЕБЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРОВОДИМЫХ В ЦЕЛЯХ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ В ОТНОШЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) реабилитацией
- 2) диспансеризацией
- 3) санацией
- 4) консультацией

## **УПОР ДЛЯ СТОП ПАЦИЕНТА, РАЗМЕЩЕННОГО В ПОЛОЖЕНИИ СИМСА, ДОЛЖЕН БЫТЬ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 45
- 2) 180
- 3) 30
- 4) 90

## **ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) превышением должностных полномочий
- 2) дисциплинарным проступком
- 3) халатностью
- 4) служебным подлогом

## **ПОД ТОВАРНОЙ ЛИНИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) отдельное изделие в рамках торговой марки или товарного ассортимента определенного размера, объема, веса
- 2) отдельное изделие в рамках торговой марки или товарного ассортимента определенного внешнего вида
- 3) совокупность товаров, тесно взаимосвязанных между собой в силу выполнения аналогичных функций
- 4) отдельное изделие в рамках торговой марки или товарного ассортимента

определенного химического состава

**РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАЗНАЧАЕТ**

- 1) областное собрание депутатов
- 2) руководитель федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) Министр здравоохранения Российской Федерации
- 4) руководитель субъекта Российской Федерации

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СТЕРИЛИЗУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ЭНДОСКОПОВ, СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ЭНДОСКОПОВ И ИНСТРУМЕНТОВ К НИМ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество суток в расчетном периоде
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 4) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов

**В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПЕДИКУЛЕЗА ОТМЕТКА «Р» СТАВИТСЯ**

- 1) в листе назначения
- 2) в температурном листе
- 3) на титульном листе медицинской карты стационарного больного
- 4) на экстренном извещении

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОСОБЫХ СВОЙСТВ ИЗДЕЛИЯ В СОСТАВ РЕЗИНЫ ВВОДЯТ ОКИСЬ СВИНЦА ДЛЯ**

- 1) ровного окрашивания по всей глубине резиновой массы
- 2) увеличения температуры при термоформовании изделия
- 3) лучшего формования с наименьшим количеством отходов
- 4) защиты резинового изделия от проникновения рентгеновских лучей

**К ОСНОВНЫМ ПОЛНОМОЧИЯМ УЧРЕДИТЕЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) определение процедуры создания, изменения типа, реорганизации и ликвидации учреждения
- 2) организацию повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников
- 3) открытие и ведение лицевых счетов учреждения в финансовом органе субъекта Российской Федерации
- 4) проведение операций со средствами, поступающими от страховых компаний, и контроль за целевым расходованием этих средств

**РАБОТНИК НЕСЕТ МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В ПРЕДЕЛАХ \_\_\_\_\_, ЕСЛИ ИНОЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ ИЛИ ИНЫМИ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ЗАКОНАМИ**

- 1) причиненного ущерба
- 2) своего среднего месячного заработка
- 3) минимального размера оплаты труда
- 4) трех средних месячных заработков

#### **ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ, ФОРМА И ПЕРЕЧЕНЬ СВЕДЕНИЙ РЕЕСТРА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) правилами добровольного медицинского страхования
- 2) правилами оказания помощи в медицинских учреждениях
- 3) положением о лицензировании медицинской деятельности
- 4) правилами обязательного медицинского страхования

#### **ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УРОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЛИЦУ С ДИПЛОМОМ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ**

- 1) обучение на цикле повышения квалификации «Сестринское дело в урологии»
- 2) обучение на цикле повышения квалификации «Сестринское дело»
- 3) профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело в урологии»
- 4) профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело»

#### **ДО НАЧАЛА ПРОВЕРКИ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ИМУЩЕСТВА ИНВЕНТАРИЗАЦИОННОЙ КОМИССИИ**

- 1) необходимо согласие материально ответственного лица на проведение инвентаризации
- 2) надлежит получить последние приходные и расходные документы на момент инвентаризации или отчеты
- 3) рекомендуется составить докладную руководителю о начале проведения инвентаризации
- 4) нет необходимости составлять или получать отчеты

#### **ПОРЯДОК ОБОСНОВАНИЯ РАСХОДОВ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, ИМПЛАНТАТЫ, ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- 1) на основании стандартов оказания медицинской помощи по МКБ-10 в части кратности и перечня используемых ресурсов
- 2) на основании заявок заведующих отделений и плана графика закупок ресурсов на плановый период (периоды)
- 3) по решению врачебной (формулярной комиссии) организации с учетом клинических рекомендаций
- 4) по решению тарифной комиссии субъекта Федерации и на основе ее рекомендаций

#### **ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СОВОКУПНОСТЬ ЛЮДЕЙ, ОБЪЕДИНЕННЫХ ОБЩНОСТЬЮ ПРОЖИВАНИЯ В**

## **ПРЕДЕЛАХ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ СТРАНЫ ИЛИ ЧАСТИ ЕЁ ТЕРРИТОРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обществом
- 2) населением
- 3) группой
- 4) когортой

## **ТАРИФЫ НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) договором страхования
- 2) тарифным соглашением
- 3) правилами обязательного медицинского страхования
- 4) дополнительным соглашением

## **ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ЖИДКОМ МЫЛЕ – КОЖНОМ АНТИСЕПТИКЕ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ЧЛЕНОВ ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ БРИГАДЫ ПЕРЕД ПЕРЕВЯЗКАМИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН УЧИТЫВАЕТ**

- 1) среднее число перевязок в сутки
- 2) среднее число операций в год
- 3) количество суток в расчетном периоде
- 4) минимальное количество перевязок при заживлении

## **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) установление острого заболевания
- 2) прохождение профилактического осмотра
- 3) диспансеризация по поводу хронического заболевания
- 4) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов

## **ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ИРРИГОСКОПИИ НЕОБХОДИМО**

- 1) соблюдать гипоаллергенную диету в течение одной недели до исследования
- 2) соблюдать бесшлаковую диету в течение одного дня до исследования и принимать много жидкости
- 3) ограничить потребление жидкости
- 4) осуществить последний прием пищи не позднее 21 часа накануне исследования

## **ПОД ПОРЯДКОМ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА ПОНИМАЮТ**

- 1) управление трудовым процессом
- 2) технологию деятельности производства
- 3) организацию труда
- 4) условия трудовой деятельности

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) предоставление пациенту неполной информации о назначенных ему лекарственных препаратах
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную

информацию

- 3) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 4) выписку медицинских изделий на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование медицинского изделия

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ РЕАКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ИММУНИЗАЦИЕЙ, СОСТАВЛЯЮТ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ФОРМЫ НОМЕР**

- 1) 089/у-туб
- 2) 106/у-08
- 3) 058/у
- 4) 003/у

**ИНТУИТИВНОЕ РЕШЕНИЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ВЫБОР, СДЕЛАННЫЙ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) случайности
- 2) знаний и накопленного опыта
- 3) ощущения его правильности
- 4) общественного мнения

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩАЯ ПРАКТИКА» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ПРЕТЕНДЕНТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Медико-профилактическое дело»
- 2) «Лечебное дело»
- 3) «Управление сестринской деятельностью»
- 4) «Гигиеническое воспитание»

**ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТАЦИОНАРОВ (ОТДЕЛЕНИЙ) ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРОВОДЯТ**

- 1) 2 раза в год
- 2) ежегодно
- 3) по показаниям
- 4) 1 раз в 3 года

**К ПАРАМЕТРАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ИМЕТЬ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ПАРАМЕТРИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ ОТНОСЯТ**

- 1) форму выпуска и дозировку
- 2) розничную цену
- 3) побочное действие
- 4) показания к применению

**СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) работодатель

- 2) орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 3) орган представительной власти субъекта Российской Федерации
- 4) страховая медицинская организация

**РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО УРОВНЮ КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА И ОХВАТУ**

- 1) диспансеризацией
- 2) патронажем
- 3) вакцинацией
- 4) скринингом

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ БИОЛОГИЧЕСКИМ ОБЪЕКТОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) слюна
- 2) кровь
- 3) моча
- 4) кал

**ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА БОЛЬНЫХ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 7
- 2) 14
- 3) 10
- 4) 20

**МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНАЯ ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ ЭКСПЕРТАМИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАЗНЫХ**

- 1) медицинских организаций
- 2) страховых медицинских компаний
- 3) специальностей
- 4) некоммерческих общественных организаций

**ОТСУТСТВИЕ НЕОБХОДИМЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, КОНСУЛЬТАЦИЙ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) трудового законодательства
- 2) стандартов медицинской помощи
- 3) финансовой дисциплины
- 4) санитарно-эпидемиологического режима

**РАБОТНИК ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ПО СВОЕЙ ИНИЦИАТИВЕ, ПРЕДУПРЕДИВ РАБОТОДАТЕЛЯ ЗА (В ДНЯХ)**

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 10

4) 14

**ТРАНСДЕРМАЛЬНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ УНИЧТОЖАЮТ ПУТЕМ**

- 1) сжигания
- 2) раздавливания первичной упаковки
- 3) дробления
- 4) разрезания

**ТРЕБОВАНИЯ К ФОРМЕ ПЛАНОВ-ГРАФИКОВ ЗАКУПОК УЧРЕЖДЕНИЯМ УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 1) Президент Российской Федерации
- 2) контрактное агентство
- 3) исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 4) Правительство Российской Федерации

**УНИЧТОЖЕНИЕ ПУСТЫХ АМПУЛ ИЗ-ПОД НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В (В ДНЯХ)**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 21
- 4) 28

**ПОМЕЩЕНИЯ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, РАСПОЛОЖЕННЫХ В СЕЛЬСКИХ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТАХ И УДАЛЕННЫХ ОТ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ МЕСТНОСТЯХ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ШЕСТИМЕСЯЧНОГО ЗАПАСА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ КАТЕГОРИИ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 2

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ОПЕРАТИВНЫМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) количество суток в расчетном периоде
- 2) нормы расхода антисептиков для обработки
- 3) среднее число операций в год
- 4) среднее число операций в сутки

**В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ ЛИЦ СТАРШЕ 18 ЛЕТ, ВПЕРВЫЕ ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) второе

- 2) третье
- 3) первое
- 4) четвертое

**К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ОТНОСЯТ**

- 1) нарушение дыхания
- 2) отсутствие пульсации на периферических артериях
- 3) аллергические высыпания на коже
- 4) падение артериального давления

**НЕКАЧЕСТВЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ СВОИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) организационно-технического
- 2) субъективного
- 3) объективного
- 4) нереалистического

**КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ ПРОВОДЯТ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В**

- 1) квартал
- 2) день
- 3) месяц
- 4) неделю

**ОТКАЗ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) нереалистического
- 2) ролевого
- 3) субъективного
- 4) объективного

**ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ КОМФОРТНОСТЬ УСЛОВИЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ВКЛЮЧАЯ ВРЕМЯ ОЖИДАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ УСЛУГИ, ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ УСЛУГ, УДОВЛЕТВОРЕННЫХ**

- 1) навигацией внутри медицинской организации
- 2) эффектом, достигнутым в процессе лечения
- 3) доброжелательностью, вежливостью медицинских работников, обеспечивающих непосредственное оказание медицинских услуг
- 4) удобством в период ожидания получения услуги

**К ЧЕТВЕРТОЙ КАТЕГОРИИ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ ПОМЕЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ \_\_\_\_\_ ЗАПАСА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**



- 1) полугодового
- 2) месячного
- 3) суточного
- 4) трехмесячного

**ПРИ ВЫПИСКЕ РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ, А ПРИ ПРОДОЛЖЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН ДО \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 12
- 4) 14

**ПАЦИЕНТЫ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ХРОНИЧЕСКОМ ГЕМОДИАЛИЗЕ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРИВИТЫ ПРОТИВ**

- 1) гепатита В
- 2) столбняка
- 3) дифтерии
- 4) менингококковой инфекции

**В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ДОЛЖНА ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 4
- 4) 3

**ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ИСПОЛЬЗУЕТ**

- 1) кружку Эсмарха
- 2) шприц Жане
- 3) систему из 2 желудочных толстых зондов
- 4) грушевидный баллон с наконечником

**СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ ВЕЖЛИВОСТИ, ПЕРВЫМ ПРИВЕТСТВУЕТ**

- 1) стоящий – проходящего
- 2) женщина – мужчину
- 3) старший – младшего
- 4) входящий – находящийся в помещении

**СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уровень первичной заболеваемости
- 2) число обращений к врачам-онкологам в течение года
- 3) количество неработающих коек в стационаре онкологического диспансера
- 4) показатель одногодичной летальности после установленного диагноза злокачественного новообразования

**НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) постановления
- 2) распоряжения
- 3) указы
- 4) приказы

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) укомплектованности врачебными кадрами
- 2) количества неработающих коек
- 3) расхождения клинических и патолого-анатомических диагнозов
- 4) уровня первичной заболеваемости населения

**ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) предоставление санаторно-курортных услуг
- 2) социальная помощь
- 3) диагностика
- 4) профилактика

**УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА СУБСИДИИ, ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ НА ВЫПОЛНЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ**

- 1) соответствующем изменении государственного задания
- 2) финансовом дефиците государственного бюджета
- 3) смене руководства учреждения здравоохранения
- 4) кадровом дефиците учреждения здравоохранения

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, РОДИЛЬНОГО ДОМА, ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) удельного веса детского населения в общей численности населения
- 2) фетоинфантильных потерь
- 3) доли многодетных семей
- 4) удельного веса женщин фертильного возраста

**СОГЛАСНО П.4 СТ. 31 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 ГОДА № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ \_\_\_\_\_, ПРОШЕДШИЙ ОБУЧЕНИЕ И(ИЛИ) ИМЕЮЩИЙ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ НАВЫКИ**

- 1) только взрослым пострадавшим имеет право любой гражданин
- 2) обязан любой гражданин
- 3) имеет право только медицинский работник
- 4) имеет право любой гражданин

#### **ГРУППОВАЯ АТРИБУЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТОВ**

- 1) внутригрупповых
- 2) межгрупповых
- 3) внутриличностных
- 4) межличностных

#### **СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МАРКЕТИНГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСНОВАН НА**

- 1) достижении целей компании через удовлетворение потребностей потребителей
- 2) удовлетворении потребностей потребителей через достижение целей компании
- 3) комплексном подходе к использованию инструментов маркетинга
- 4) максимальном удовлетворении потребностей потребителей

#### **ЧИСЛО ЧЛЕНОВ КОНКУРСНОЙ, АУКЦИОННОЙ ИЛИ ЕДИНОЙ КОМИССИИ ПО ЗАКУПКАМ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

#### **ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ЦЕЛЯХ ОЦЕНКИ ОБОСНОВАННОСТИ РАСХОДОВАНИЯ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ НА ВЫПЛАТУ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВПРАВЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРОВЕРКУ СОБЛЮДЕНИЯ**

- 1) правил оформления статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма n 025-2/у)
- 2) порядка ведения журнала отказов от госпитализации
- 3) правил ведения амбулаторных карт, историй болезни пациентов
- 4) порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности

#### **СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) число обращений к врачам-хирургам в течение года
- 2) количество неработающих коек
- 3) послеоперационная летальность
- 4) уровень первичной заболеваемости хирургической патологией

#### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР НАНОСЯТ НА СТЕНЫ ПУТЕМ ОРОШЕНИЯ ИЛИ ИХ ПРОТИРАНИЯ НА**

- 1) высоту 2,5 метра

- 2) всю высоту стен
- 3) высоту роста человека, проводящего уборку
- 4) высоту не менее 2 метров

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВАХ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) количество обрабатываемого материала
- 3) объем раствора дезинфицирующего средства
- 4) общее количество средства для предстерилизационной очистки

**ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЕТОРОДНЫМ (ФЕРТИЛЬНЫМ) СЧИТАЕТСЯ ВОЗРАСТ ЖЕНЩИНЫ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 13-47
- 2) 15-49
- 3) 16-55
- 4) 18-43

**НАЛИЧИЕ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ**

- 1) критериев качества медицинской помощи
- 2) индикаторов общественного здоровья
- 3) показателей доступности медицинской помощи
- 4) нормативов соблюдения сроков ожидания проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов

**ПОД «СЕТКОЙ УПРАВЛЕНИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) систему управления организацией, утвержденную руководителем
- 2) зависимость степени мотивированности работников от оплаты их труда
- 3) график оптимального управления организацией, учитывающий контроль качества
- 4) двухразмерный подход к оценке эффективности руководства, учитывающий «заботу о людях» и «заботу о производстве»

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) нормы расхода для обработки инъекционного поля
- 2) среднее количество антисептика, необходимое для обработки
- 3) количество инъекций за год
- 4) минимальное количество инъекций в сутки

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ КАБИНЕТА ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Общая практика»
- 2) «Медико-профилактическое дело»
- 3) «Сестринское дело в педиатрии»
- 4) «Сестринское дело»

**В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЛИЦО, ОТВЕТСТВЕННОЕ ЗА ИХ ВЕДЕНИЕ И ХРАНЕНИЕ, ЗАПОЛНЯЕТ СВЕДЕНИЯ О РАСХОДЕ**

- 1) еженедельно
- 2) ежемесячно
- 3) ежедневно
- 4) после каждого их применения

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОЗНАНИИ, НЕОБХОДИМО**

- 1) усадить его со слегка наклоненной вперед головой и зажать ему нос на 15-20 минут
- 2) усадить его с запрокинутой назад головой и зажать ему нос на 15-20 минут
- 3) уложить его на бок, приложить холод к носу
- 4) плотно засунуть ему в каждый носовой ход ватно-марлевые тампоны, смоченные перексидом водорода

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) городским
- 2) особого типа
- 3) лечебно-профилактическим
- 4) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ УБОРОЧНЫЕ (КЛИНИНГОВЫЕ) КОМПАНИИ МОГУТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УБОРКИ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, КРОМЕ ПОМЕЩЕНИЙ КЛАССА**

- 1) Б
- 2) А
- 3) Г
- 4) В

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ, ТРЕБУЮЩИМ ИЗОЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) проверки противопожарной безопасности
- 4) проверки Федеральной службой по труду и занятости

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ**

**НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОД ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ЛЕТАЛЬНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА УМЕРШИХ \_\_\_\_\_ К ЧИСЛУ \_\_\_\_\_**

- 1) больных; выписанных
- 2) пациентов; госпитализированных
- 3) во время операции; всех поступивших
- 4) после операции; всех оперированных

**СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ SMART ЦЕЛИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) измеримыми
- 2) прозрачными
- 3) позитивными
- 4) долгосрочными

**МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ, ПОДВЕРГШИЙСЯ УГРОЗЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, НАХОДИТСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ ВРАЧА-ИНФЕКЦИОНИСТА В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 25
- 4) 5

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВЪЕЗД НА ПОСТОЯННОЕ ПРОЖИВАНИЕ ГРАЖДАН В ДРУГУЮ СТРАНУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) урбанизацией
- 2) депопуляцией
- 3) иммиграцией
- 4) эмиграцией

**ОБЩЕСТВЕННЫЕ СОВЕТЫ ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ПРЕДЛОЖЕНИЯ О/ОБ**

- 1) порядке размещения информации для пациентов на сайтах медицинских организаций
- 2) улучшении деятельности медицинских организаций
- 3) деятельности врачебной комиссии
- 4) составе врачебных консилиумов

**К МЕРАМ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ ОТНОСЯТ**

- 1) использование азопирама рабочего раствора в течение 1-2 часов
- 2) удаление остатков азопирама с исследованных изделий после проверки
- 3) контроль температуры исследуемых изделий
- 4) использование резиновых перчаток при приготовлении пероксида водорода из пергидроля

**ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ СТУДЕНТА УДОСТОВЕРЯЕТ СПРАВКА**

- 1) 095-у
- 2) 058-у
- 3) 030-у
- 4) 025-у

**ПОДКЛАДНОЕ СУДНО ДЕЗИНФИЦИРУЮТ ПОГРУЖЕНИЕМ В РАСТВОР**

- 1) этилового спирта
- 2) моющих
- 3) дезинфицирующий
- 4) гипертонический

**ПОСТРАДАВШЕМУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОЗНАНИИ И ИМЕЮЩЕМУ ПРИЗНАКИ КРОВОПОТЕРИ, СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) полусидячее
- 2) на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами
- 3) устойчивое боковое
- 4) на спине с приподнятыми ногами

**ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) придание пациенту положения на спине, при этом его нижняя челюсть должна быть прижата к верхней
- 2) устойчивое боковое положение, кислородотерапию
- 3) воздуховоды, интубацию трахеи, устойчивое боковое положение
- 4) языкодержатель

**СТАНЦИЯ (ОТДЕЛЕНИЕ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ И ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ \_\_\_\_\_ В КРУГЛОСУТОЧНОМ РЕЖИМЕ**

- 1) стационарно
- 2) в дневном стационаре
- 3) амбулаторно
- 4) вне медицинской организации

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕМ БЕЗОПАСНОСТИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральное медико-биологическое агентство
- 4) центральный орган управления здравоохранением субъекта

**СУЩЕСТВЕННЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ УСЛОВИЙ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА С ПИСЬМЕННОГО СОГЛАСИЯ РАБОТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отстранение от работы
- 2) расторжение трудового договора
- 3) перевод на другую работу
- 4) прекращение трудового договора

### **СОВМЕСТИТЕЛЬСТВОМ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СЧИТАЕТСЯ**

- 1) проведение медицинской, технической и иной экспертизы с разовой оплатой
- 2) осуществление консультирования высококвалифицированными специалистами в учреждениях и иных организациях в объеме не более 300 часов в год
- 3) педагогическая работа на условиях почасовой оплаты в объеме не более 300 часов в год
- 4) деятельность с занятием штатной должности

### **К ПОТРЕБИТЕЛЬНЫМ СВОЙСТВАМ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ, ИЗГОТОВЛЕННЫХ ИЗ ЛАТУНИ, ОТНОСЯТ**

- 1) высокую прочность
- 2) невысокую стоимость
- 3) высокую твердость
- 4) низкую коррозионную стойкость

### **ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРИКАСАТЬСЯ К КИСЛОРОДНОМУ БАЛЛОНУ ОДЕЖДОЙ ИЛИ РУКАМИ С НАНЕСЕННЫМИ НА НИХ**

- 1) маслом и спиртом
- 2) хлорамином и формалином
- 3) раствором уксуса и соды
- 4) водой и мылом

### **НУЖДАЮЩИХСЯ В ИЗОЛЯЦИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ И ПОРАЖЕННЫХ, ИМЕЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА (РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ), НАПРАВЛЯЮТ**

- 1) в изоляторы
- 2) на лечение
- 3) на площадку санитарной обработки
- 4) в эвакуацию

### **С ЛИЦАМИ, ОТБЫВАЮЩИМИ НАКАЗАНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЯХ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ,**

- 1) договор о добровольном медицинском страховании пролонгируется на тех же основаниях
- 2) договор о добровольном медицинском страховании расторгается
- 3) заключается новый договор о добровольном медицинском страховании
- 4) договор о добровольном медицинском страховании пролонгируется с внесением изменений

### **ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБОЙ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**



## **ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Председатель Правительства Российской Федерации
- 2) Руководитель Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» Министерства здравоохранения России
- 3) Министр по чрезвычайным ситуациям Российской Федерации
- 4) Министр здравоохранения Российской Федерации

## **ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТНИКОМ ДРУГОЙ РЕГУЛЯРНОЙ ОПЛАЧИВАЕМОЙ РАБОТЫ НА УСЛОВИЯХ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА В СВОБОДНОЕ ОТ ОСНОВНОЙ РАБОТЫ ВРЕМЯ У ТОГО ЖЕ РАБОТОДАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внешним совместительством
- 2) внутренним совместительством
- 3) совмещением должностей
- 4) совмещением профессий

## **ОБСЛЕДОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НА НОСИТЕЛЬСТВО УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРОВОДЯТ**

- 1) ежемесячно
- 2) ежеквартально
- 3) ежегодно
- 4) только по эпидемиологическим показаниям

## **ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЛЮБЫЕ ОПЕРАЦИИ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРЫХ ИЗМЕНЯЮТСЯ ИХ КОЛИЧЕСТВО И СОСТОЯНИЕ, ПОДЛЕЖАТ РЕГИСТРАЦИИ**

- 1) в учетной книге главной медицинской сестры
- 2) в специальной компьютерной программе, разработанной сертифицированным производителем
- 3) в специальном журнале лицами, на которых эта обязанность возложена приказом руководителя юридического лица
- 4) на бланках строгой отчетности лицами, которые расходуют наркотические и психотропные средства

## **ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) диспансер кожно-венерологический
- 2) бюро судебно-медицинской экспертизы
- 3) медицинский биофизический центр
- 4) центр гигиенического образования населения

## **РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ В ОТНОШЕНИИ**

- 1) соблюдения охраны труда
- 2) соблюдения противопожарной безопасности
- 3) требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и

их утилизации

4) финансово-хозяйственной деятельности

**ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА**

- 1) оказание медицинской помощи на платной основе
- 2) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории Российской Федерации
- 3) оплату листка временной нетрудоспособности
- 4) получение страховой выплаты в результате утраты работоспособности

**ВСЕ ПАЦИЕНТЫ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОСМАТРИВАЮТСЯ НА ПЕДИКУЛЕЗ КАЖДЫЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 14
- 4) 3

**В ШТАТНОМ НОРМАТИВЕ ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО**

- 1) дезинфектора
- 2) лабораторного техника
- 3) статистика
- 4) регистратора

**В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПОЛИКЛИНИКАХ ВХОД ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ**

- 1) смотровую
- 2) приемный покой
- 3) общий холл
- 4) фильтр-бокс

**АНАЛИТИЧЕСКИЙ МЕТОД НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА ОСНОВАН НА**

- 1) дифференциации трудового процесса на отдельные составляющие, определении на них нормативных затрат
- 2) анализе затрат рабочего времени врача-специалиста при посещении одним пациентом
- 3) прогнозировании трудозатрат в течение рабочего времени с учетом видов деятельности
- 4) изучении обеспеченности специалистами с учетом общей заболеваемости населения

**НЕНОРМИРОВАННЫЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИМ СЕСТРАМ**

- 1) палатным

- 2) главным
- 3) операционным
- 4) старшим

### **ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) направившие уведомление в территориальный фонд обязательного медицинского страхования о намерении осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования
- 2) имеющие лицензию на медицинскую деятельность и включенные в реестр
- 3) учредителем которых является Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) прошедшие аккредитацию

### **ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) уровня первичной стоматологической заболеваемости
- 2) соотношения вылеченных и удаленных зубов
- 3) выполнения врачами-стоматологами плана посещений
- 4) числа обращений к врачам-стоматологам в течение года

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АМБУЛАТОРНОЙ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) количества неработающих коек в стационаре кожно-венерологического диспансера
- 2) заболеваемости врожденным сифилисом у новорожденных
- 3) текучести кадров
- 4) обеспеченности медицинским оборудованием

### **СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ СВЯЗАННЫХ С ЭТИМИ ПРАВАМИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) правилами
- 2) факторами
- 3) понятиями
- 4) принципами

### **ВЕДЕНИЕ РЕЕСТРА НЕДОБРОСОВЕСТНЫХ ПОСТАВЩИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 2) Прокуратура Российской Федерации
- 3) федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление контроля в сфере закупок
- 4) администрация муниципального образования

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДЕНО СОВМЕСТНЫМ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И**

- 1) Федерального фонда социального страхования
- 2) Министерства юстиции Российской Федерации
- 3) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
- 4) Федерального фонда обязательного медицинского страхования

**ПРИНУЖДЕНИЕ, КАК МЕТОД ПРЕОДОЛЕНИЯ СОПРОТИВЛЕНИЯ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ В СИТУАЦИЯХ, КОГДА**

- 1) идея перемен привлекательна для исполнителей
- 2) у инициатора перемен нет власти, но есть четкая информация о том, что следует делать
- 3) необходима быстрота, а инициаторы перемен обладают большой властью
- 4) перемены осуществляются в творческих и инициативных коллективах

**МАРКИРОВКА РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ НАНОСИТСЯ НЕСМЫВАЕМОЙ КРАСКОЙ И ОБОЗНАЧАЕТ**

- 1) размер (номер)
- 2) комплектность
- 3) название нормативного документа
- 4) адрес завода-производителя

**ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ВЕДЕНИЕ ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА ПО ОБРАЩЕНИЯМ ГРАЖДАН ЛИЧНО ОТВЕЧАЕТ**

- 1) секретарь
- 2) начальник отдела кадров
- 3) руководитель медицинской организации
- 4) юрисконсульт

**СРОК ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 60
- 2) 75
- 3) 50
- 4) 25

**К КРИТЕРИЯМ ВЫБОРА ВИДА МАРКЕТИНГА ОТНОСЯТ**

- 1) наличие отдела маркетинга
- 2) ресурсы организации
- 3) наличие рекламной деятельности
- 4) решение руководства

**ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И**

### **ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТСЯ НА**

- 1) самого работника
- 2) руководителя структурного подразделения
- 3) врачебную комиссию медицинской организации
- 4) работодателя

### **СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ТРЕБУЕТСЯ 1 ПРОЦЕДУРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НА \_\_\_\_\_ КОЕК**

- 1) 40
- 2) 35
- 3) 30
- 4) 45

### **В ХОДЕ РАНЖИРОВАНИЯ ФАКТОРОВ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ ЧАСТНОЙ КЛИНИКИ НАИВЫСШИЙ РАНГ ИМЕЮТ**

- 1) среднедушевые доходы населения
- 2) валовый внутренний продукт
- 3) размеры пенсий и пособий
- 4) расходы населения на покупку продуктов питания и услуги

### **КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ**

- 1) бледные, сухие
- 2) розовые, влажные
- 3) цианотичные, сухие
- 4) бледные, влажные

### **ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО БЕЗ ПРЕДЪЯВЛЕНИЯ ПОЛИСА ОМС МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ БЕСПЛАТНО \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ**

- 1) консультативно-диагностическую
- 2) плановую
- 3) экстренную
- 4) стационарную

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) недопустимость проявлений бюрократизма и волокиты при рассмотрении обращений
- 2) презумпция невиновности
- 3) разделение властей
- 4) делегирование полномочий

### **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР РАБОТНИКОВ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ (ОТДЕЛЕНИЙ, ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ) В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ**

- 1) 3 раза в год
- 2) 1 раз в 2 года
- 3) в индивидуальном порядке
- 4) 2 раза в год

**ПОД ПОКАЗАТЕЛЕМ АССОРТИМЕНТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ КОЛИЧЕСТВО ВАРИАНТОВ ТОВАРОВ ОДНОЙ ТОВАРНОЙ ЕДИНИЦЫ, ПОНИМАЮТ**

- 1) полноту
- 2) устойчивость
- 3) широту
- 4) глубину

**О ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ УВЕДОМЛЯЮТ ЗА ТРИ РАБОЧИХ ДНЯ**

- 1) общественного
- 2) ведомственного
- 3) вневедомственного
- 4) государственного

**ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ПРЕТЕНДЕНТУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕПОДГОТОВКУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Управление сестринской деятельностью»
- 2) «Сестринское дело в педиатрии»
- 3) «Реабилитационное сестринское дело»
- 4) «Организация сестринского дела»

**ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТАЦИОНАРОВ (ОТДЕЛЕНИЙ) ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПРОВОДЯТ**

- 1) по показаниям
- 2) 2 раза в год
- 3) ежегодно
- 4) 1 раз в 3 года

**ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ИМУЩЕСТВА ОФОРМЛЯЮТ**

- 1) инвентаризационную опись
- 2) протокол осмотра имущества
- 3) протокол результатов инвентаризации
- 4) опись имущества

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ДЛЯ ВРАЧЕЙ И СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ ДО \_\_\_\_\_% МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ИСЧИСЛЕННОЙ ИЗ УСТАНОВЛЕННОЙ**

## **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛИ**

- 1) 95
- 2) 60
- 3) 50
- 4) 75

## **КОНФЛИКТ МЕЖДУ СТАРШЕЙ СЕСТРОЙ ОТДЕЛЕНИЯ И ГЛАВНОЙ СЕСТРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) горизонтальным
- 2) вертикальным
- 3) социально-психологическим
- 4) смешанным

## **ЕСЛИ КОНФЛИКТ НОСИТ КОНСТРУКТИВНЫЙ ХАРАКТЕР И ПОЛНОСТЬЮ КОНТРОЛИРУЕМ, ТО ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) разрешения
- 2) предупреждения
- 3) регулирования
- 4) стимулирования

## **ЕСЛИ В ПИСЬМЕННОМ ОБРАЩЕНИИ НЕ УКАЗАНЫ ФАМИЛИЯ ГРАЖДАНИНА, НАПРАВЛЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ, ИЛИ ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ЗАЯВИТЕЛЯ, ТО**

- 1) ответ готовится, но не направляется до установления личности заявителя
- 2) осуществляется запрос в органы внутренних дел для установления личности и места жительства гражданина
- 3) ответ на обращение не дается
- 4) обращение уничтожается

## **ЦЕЛЮ АНКЕТИРОВАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) своевременное выявление инфекционных заболеваний
- 2) определения факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
- 3) выявление ранних стадий заболеваний, препятствующих занятиям физкультурой и спортом
- 4) формирование групп здоровья

## **ОБЯЗАННОСТИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЕ ТРУДА ВОЗЛАГАЮТСЯ НА**

- 1) комиссию по охране труда
- 2) профсоюзную организацию
- 3) работника
- 4) работодателя

## **ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ**

### **ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ**

- 1) подкожный
- 2) ингаляционный
- 3) внутримышечный
- 4) внутривенный

### **ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ ДОПУСКАЕТСЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ С ВОДОСТОЙКОЙ ОТДЕЛКОЙ ПОВЕРХНОСТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 48
- 2) 72
- 3) 24
- 4) 12

### **ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ, ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЬНЫМИ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) А
- 2) Б
- 3) Г
- 4) В

### **НОВОРОЖДЕННЫЕ, РОДИВШИЕСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ГРАММ, СЧИТАЮТСЯ НОВОРОЖДЕННЫМИ С НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ**

- 1) 2500
- 2) 1500
- 3) 1000
- 4) 500

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ МЕТОДОМ «РОТ В РОТ»**

- 1) свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего
- 2) необходимо обеспечить пассивный выдох пострадавшего через нос
- 3) зажимать нос пострадавшего необходимо только, если носовые ходы свободны
- 4) зажимать нос нет необходимости

### **ОПРАВА ДЛЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗЕРКАЛА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ**

- 1) латуни с хромоникелевым покрытием
- 2) бронзы с хромоникелевым покрытием
- 3) углеродистой стали
- 4) нержавеющей стали

### **СТОРОНЫ, ПОДПИСАВШИЕ КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР, ДОЛЖНЫ ОТЧИТЫВАТЬСЯ О ЕГО ВЫПОЛНЕНИИ**

- 1) в сроки, предусмотренные в коллективном договоре
- 2) ежемесячно
- 3) ежеквартально



4) ежегодно

**ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) поликлинику, в том числе детскую
- 2) патологоанатомическое бюро
- 3) противочумную станцию
- 4) центр медицины катастроф

**НА ОСНОВАНИИ КРИТЕРИЯ «ПОСЛЕДСТВИЯ КОНФЛИКТОВ» КОНФЛИКТЫ БЫВАЮТ**

- 1) положительные и отрицательные
- 2) конструктивные и деструктивные
- 3) стабилизирующие и дестабилизирующие
- 4) симметричные и асимметричные

**ГЛАВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, РАБОТАЮЩАЯ В МЕДИЦИНСКОМ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ, ДОЛЖНА ПОВЫШАТЬ СВОЮ КВАЛИФИКАЦИЮ В РАМКАХ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Управление сестринской деятельностью»
- 2) «Сестринское дело в эндокринологии»
- 3) «Сестринское дело»
- 4) «Организация сестринского дела»

**В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОРГАНОВ ОТ УМЕРШЕГО СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ГРАЖДАНИНА РЕГУЛИРУЕТСЯ**

- 1) презумпцией несогласия
- 2) письменным волеизъявлением гражданина или его родственников
- 3) концепцией «испрошенного согласия»
- 4) презумпцией согласия

**ФОРМА 030-13/У «ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ежегодной
- 2) ежеквартальной
- 3) полугодовой
- 4) ежемесячной

**ПРАВИЛА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОБЯЗЫВАЮТ СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДОВОДИТЬ ДО СВЕДЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ ИНФОРМАЦИЮ О РЕЗУЛЬТАТАХ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

- 1) на информационных порталах муниципальных образований
- 2) на информационном портале государственных услуг
- 3) на собственных официальных сайтах в сети «Интернет» и с помощью публикаций в

средствах массовой информации

4) в виде рекламных роликов и фильмов

### **К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) обучение населения правилам поведения в очаге массового поражения
- 2) использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуацию населения, использование средств индивидуальной защиты
- 3) использование средств медицинской профилактики
- 4) оповещение населения об угрозе нападения

### **ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ**

- 1) рыбу
- 2) мясо
- 3) гречневую кашу
- 4) овощи

### **ТОВАРНЫЕ ВИДЫ КАТАРАКТАЛЬНЫХ НОЖЕЙ ИМЕЮТ РАЗМЕР ЛЕЗВИЯ \_\_\_\_\_ И \_\_\_\_\_ ММ**

- 1) 15; 35
- 2) 10; 20
- 3) 20; 40
- 4) 25; 30

### **ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ 1 РАЗ В**

- 1) квартал
- 2) неделю
- 3) месяц
- 4) день

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СТАЦИОНАРА ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) фондооснащенности
- 2) экономии финансовых средств
- 3) текучести кадров
- 4) послеоперационной летальности

### **ИСКАЖЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ В ПРОЦЕССЕ МЕЖЛИЧНОСТНОЙ КОММУНИКАЦИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) личностного
- 2) объективного
- 3) субъективного
- 4) социально-психологического

**К ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ОТНОСЯТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ В СВЯЗИ С**

- 1) заболеванием
- 2) санаторно-курортным лечением
- 3) карантином
- 4) травмой

**К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

- 1) послеродовые палаты, палаты для ожоговых больных
- 2) клизменную
- 3) рентгенооперационные, в том числе ангиографические
- 4) палаты для взрослых больных, помещения для матерей детских отделений

**ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) влажность воздуха в помещении ?30%
- 2) отсутствие в воздухе закрытого помещения углекислоты и аммиака
- 3) защита от действия прямого солнечного света
- 4) температура воздуха в помещении ?10 °С

**МАТЕРИАЛЬНО ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА ДО ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ**

- 1) готовят проект приказа о проведении инвентаризации
- 2) утверждают состав инвентаризационной комиссии
- 3) выписывают для комиссии доверенность
- 4) дают расписку

**КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) длительности нахождения больного на койке
- 2) выполнения койко-дней
- 3) выполнения порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 4) количества пролеченных больных

**ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО \_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 3,5
- 4) 2,5

**ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТ НА**

- 1) инженера по технике безопасности
- 2) учредителя медицинской организации
- 3) работодателя

4) инженера по охране труда

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА, ТРЕБУЮЩИМИ НАЗНАЧЕНИЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) III
- 2) I
- 3) IV
- 4) V

**ОТХОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ, КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ, ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДСТВ, РАБОТАЮЩИХ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 3-4 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Б
- 2) В
- 3) Г
- 4) Д

**ЕСЛИ ИЗ ПРОНУМЕРОВАННОГО СПИСКА ПАЦИЕНТОВ В ВЫБОРКУ ВКЛЮЧАЮТСЯ ПАЦИЕНТЫ С НОМЕРАМИ, ПОЛУЧЕННЫМИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТАБЛИЦЫ СЛУЧАЙНЫХ ЧИСЕЛ, ТО ВЫБОРКУ НАЗЫВАЮТ**

- 1) механической
- 2) случайной
- 3) серийной
- 4) типологической

**ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С СИМПТОМАМИ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) желательной
- 2) обязательной
- 3) добровольной
- 4) рекомендательной

**ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИХ ФИНАНСИРОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) дотаций, выделяемых медицинской организации
- 2) средств работодателя
- 3) средств спонсоров и благотворительных фондов
- 4) программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

**ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОБЖАЛОВАНО РАБОТНИКОМ**

- 1) на административном совещании
- 2) на заседании профсоюзного комитета

- 3) на собрании трудового коллектива
- 4) в государственной инспекции труда

### **ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ**

- 1) подтверждающим уплату гражданином страховых взносов в системе обязательного медицинского страхования
- 2) удостоверяющим право застрахованного лица на бесплатное оказание медицинской помощи за пределами Российской Федерации
- 3) позволяющим получить медицинскую помощь по программе добровольного медицинского страхования
- 4) удостоверяющим право застрахованного лица на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории Российской Федерации

### **РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ГЕНЕРАЛЬНОЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) достаточное финансирование исследования
- 2) соблюдение пространственных границ
- 3) соблюдение временных границ
- 4) достаточный объем наблюдений

### **ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ДИЕТИЧЕСКИМ ПИТАНИЕМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) заведующий производством (шеф-повар)
- 2) врач-диетолог
- 3) главный врач
- 4) заместитель главного врача по медицинской части

### **ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ГРУДНОГО РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО**

- 1) надавить на корень языка
- 2) положить ребенка на живот на колено, похлопать между лопатками
- 3) вызвать рвоту
- 4) перевернуть ребенка за ноги вниз головой

### **В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) гепарин
- 2) оксалат натрия
- 3) этилендиаминтетрауксусную кислоту
- 4) цитрат натрия

### **О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) оборота койки за отчетный период
- 2) средней продолжительности пребывания пациентов в стационаре

- 3) расхождения клинического и патологоанатомического диагноза
- 4) среднегодовой занятости койки

### **ПРАВО САМОСТОЯТЕЛЬНО ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ НА ЛЬГОТНЫЕ ЛЕКАРСТВА ИМЕЮТ**

- 1) лечащие врачи государственных или муниципальных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
- 2) врачи скорой медицинской помощи
- 3) врачи стационаров государственных и муниципальных медицинских организаций
- 4) частнопрактикующие врачи

### **НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫЕ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ**

- 1) по результатам анализа записей актов гражданского состояния
- 2) в медицинском информационно аналитическом центре
- 3) на основании подворовых обходов
- 4) по результатам переписи населения

### **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ СКОРУЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ЦЕНТРАМИ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) оснащенности медицинским оборудованием
- 2) качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) финансовой стабильности
- 4) кадровой обеспеченности

### **КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) хаотичным сокращением мышц
- 2) упорядоченным сокращением мышц
- 3) сокращением мышц только одной половины туловища
- 4) опистотонусом

### **ПЛАНОВЫЙ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ И СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВИЛ БЕЗОПАСНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ, СТЕРИЛИЗУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ, СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И КОЖНЫМИ АНТИСЕПТИКАМИ ПРОВОДИТ**

- 1) заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе
- 2) главная медицинская сестра
- 3) заведующий структурным подразделением
- 4) руководитель медицинской организации (главный врач)

### **ВРЕМЯ, ЗАТРАЧИВАЕМОЕ НА ОДИН ИСКУССТВЕННЫЙ ВДОХ, ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В СЕКУНДАХ)**

- 1) 4

- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

**РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ С ЛЕГКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 3

**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЯ ОБЪЕМОВ, СРОКОВ, КАЧЕСТВА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ОПРЕДЕЛЕН**

- 1) постановлением Федерального фонда социального страхования
- 2) распоряжением уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 3) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 4) приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования

**ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ЭКСТРЕННОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО В БЕЗОПАСНОЕ МЕСТО ВЫБОР СПОСОБА ЗАВИСИТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ОТ**

- 1) желания пострадавшего
- 2) наличия средств перемещения (носилки, строп, щитов)
- 3) количества участников оказания первой помощи, их физических возможностей и характера травм у пострадавшего
- 4) предполагаемой дальности перемещения

**ПРИ ЯВЛЕНИЯХ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО**

- 1) может быть произведена только после успешного проведения реанимационных мероприятий
- 2) осуществляется только после прибытия на место происшествия сотрудников полиции
- 3) должна производиться до начала реанимационных мероприятий
- 4) может проводиться одновременно с проведением сердечно-легочной реанимации

**ВНЕПЛАНОВЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДЯТ**

- 1) с работниками обучающимися или находящимися на практике в медицинской организации
- 2) при приеме на работу
- 3) с работниками прикомандированными к медицинской организации
- 4) при введении новых стандартов и изменении технических процессов

### **ПОЗИЦИОНИРОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ ПРЕДШЕСТВУЕТ**

- 1) оценка конкурентоспособности медицинской услуги
- 2) АСВ-анализ услуг медицинской организации
- 3) анкетирование потребителей и сегментирование рынка
- 4) анализ макросреды медицинской организации

### **ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА В СОСТОЯНИИ ШОКА ПРОВОДЯТ**

- 1) с приподнятым головным концом
- 2) с опущенным головным концом
- 3) на боку
- 4) в горизонтальном положении

### **ПРИ ВЫБОРЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) финансовую ситуацию организации
- 2) рекомендации планово-экономического отдела
- 3) рекомендации изготовителей изделий медицинского назначения
- 4) предпочтения руководства организации

### **ПОД РОТАЦИЕЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПОНИМАЮТ**

- 1) переход от химической дезинфекции к централизованной системе обеззараживания
- 2) смену дезинфицирующего средства в пределах группы
- 3) замену дезинфицирующего средства на препарат из другой группы
- 4) переход от химической дезинфекции к аппаратным методам обеззараживания

### **ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ НЕЗАВИСИМО ОТ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДЯТ ТОЛЬКО ПО**

- 1) решению суда
- 2) желанию женщины
- 3) медицинским показаниям
- 4) социальным показаниям

### **АМПУЛУ С ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ, НАХОДИВШУЮСЯ НА ПРИВИВОЧНОМ СТОЛЕ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ +25°C НЕОБХОДИМО**

- 1) утилизировать
- 2) использовать после проведения бракеража
- 3) использовать после исследования ее иммуногенных свойств
- 4) использовать после охлаждения в холодильнике

### **СПОСОБОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОСУДЫ (СТОЛОВОЙ, ЧАЙНОЙ) БОЛЬНОГО ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) засыпание сухим дезинфицирующим средством
- 2) камерная дезинфекция
- 3) автоклавирование



4) погружение в раствор дезинфицирующего средства

**К ПОМЕЩЕНИЯМ ВТОРОЙ КАТЕГОРИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ**

- 1) сестринские посты в отделениях
- 2) помещения производителей наркотических средств
- 3) помещения аптечных организаций
- 4) кабинеты главных и старших медицинских сестер

**НАПРАВЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ НЕПОСРЕДСТВЕННО В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПРОФИЛЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ЭВАКУАЦИЯ**

- 1) «по направлению»
- 2) «по назначению»
- 3) «на себя»
- 4) «от себя»

**ОПЕРАЦИОННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ, НАХОДИВШУЮСЯ В ОТПУСКЕ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ В ТЕЧЕНИЕ ШЕСТИ ЛЕТ И ПЛАНИРУЮЩУЮ ВЕРНУТЬСЯ НА РАБОТУ, НЕОБХОДИМО НАПРАВИТЬ НА \_\_\_\_\_ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОПЕРАЦИОННОЕ ДЕЛО»**

- 1) цикл повышения квалификации
- 2) профессиональную переподготовку
- 3) сертификационный цикл
- 4) аттестацию специалистов

**ВЕС ФАКТОРА ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК**

- 1) произведение цены ранга на порядковый номер ранга
- 2) частное от деления 1 на порядковый номер ранга
- 3) частное от деления параметрического индекса на ранг
- 4) произведение оценки на порядковый номер ранга

**ЕСЛИ ТЕКСТ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ СУТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЯ, ЗАЯВЛЕНИЯ ИЛИ ЖАЛОБЫ, ТО**

- 1) ответ на обращение не дается
- 2) осуществляется запрос в органы внутренних дел для установления личности и места жительства гражданина
- 3) обращение уничтожается
- 4) ответ готовится, но не направляется до установления личности заявителя

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГАРАНТИРОВАННОГО ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОГРАММОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) соблюдение врачебной тайны
- 2) достоверность статистических данных

- 3) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
- 4) доступность и качество медицинской помощи

### **В ПОЛНОМОЧИЯ РОСЗДРАВНАДЗОРА ВХОДИТ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ В ОТНОШЕНИИ СОБЛЮДЕНИЯ**

- 1) противопожарной безопасности
- 2) прав граждан в сфере охраны здоровья
- 3) охраны труда
- 4) финансовой дисциплины

### **НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ (УЧЕТНАЯ ФОРМА № 057/У-04) ПОДПИСЫВАЕТ**

- 1) заместитель главного врача по лечебной работе
- 2) председатель врачебной комиссии
- 3) главный врач
- 4) заведующий отделением

### **КОНФЛИКТ МЕЖДУ ДВУМЯ РУКОВОДИТЕЛЯМИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ТИПУ**

- 1) горизонтальному
- 2) административному
- 3) смешанному
- 4) вертикальному

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «А» ОТНОСЯТ**

- 1) палаты для взрослых больных, помещения для матерей детских отделений
- 2) «чистую» и «стерильную» зоны стерилизационного отделения
- 3) послеродовые палаты с совместным пребыванием ребенка, палаты для недоношенных
- 4) операционные, послеоперационные палаты

### **СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОДНА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) из расчета 1 должность на 1 штатную единицу врача-педиатра участкового
- 2) из расчета 1 должность на 900 человек прикрепленного детского населения
- 3) в зависимости от объема работы
- 4) из расчета 1 должность на 500 обучающихся в образовательных организациях

### **ПЕРВИЧНУЮ ДОВРАЧЕБНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ**

- 1) полицейские, имеющие навыки оказания медицинской помощи
- 2) в медицинской организации работники, не имеющие медицинского образования
- 3) медицинские работники со средним медицинским образованием
- 4) водители транспортных средств, имеющие навыки оказания медицинской помощи

**МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ РОЖДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПРИКАЗ  
МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ ОТ**

- 1) 14.05.2013 № 107
- 2) 26.12.2008 № 782н
- 3) 27.12.2011 № 1687н
- 4) 29.06.2011 № 624н

**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА, ОБОСНОВАННОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕБНО-  
ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ  
ФУНКЦИЕЙ**

- 1) профсоюзного комитета
- 2) главного врача
- 3) формулярного комитета
- 4) врачебной комиссии

**В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ  
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ СПЕЦИАЛИСТ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ  
ОБРАЗОВАНИЕМ ГОТОВИТ**

- 1) презентацию с результатами профессиональной деятельности
- 2) служебную записку с результатами профессиональной деятельности
- 3) отчет за последний год работы
- 4) отчет за период работы, определенный главной медицинской сестрой

**У ПРЯМЫХ И СЛОЖНЫХ КАНАЛОВ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ ОБЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ  
НАЛИЧИЕ**

- 1) посредников
- 2) оптового звена
- 3) производителя и потребителя
- 4) розничного звена

**К РАЗДАЧЕ ПИЩИ БОЛЬНЫМ В БУФЕТНОЙ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ НЕ  
ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) старшая медицинская сестра
- 2) младший обслуживающий персонал
- 3) врач
- 4) заведующий

**ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕНИИ КВАРЦЕВАНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЛАЕТСЯ**

- 1) 1 раз в неделю
- 2) в конце рабочей смены
- 3) после каждого кварцевания
- 4) перед началом рабочей смены

**МЕТОДОМ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИМ ПРИНЯТИЕ**

### **ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ДРУГОЙ СТОРОНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) компромисс
- 2) принуждение
- 3) уклонение
- 4) сглаживание

### **В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ НА КАЖДОЕ НАИМЕНОВАНИЕ НАРКОТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНОГО ВЕЩЕСТВА ОТДЕЛЬНО ОТВОДИТСЯ**

- 1) одна строка
- 2) одна тетрадь
- 3) одна графа
- 4) один лист

### **ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРОВЕРЯЮТ ПРИЗНАКИ СОЗНАНИЯ, ДЫХАНИЯ И**

- 1) измеряют артериальное давление
- 2) наличие произвольных движений
- 3) реакцию зрачков на свет
- 4) кровообращения

### **БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- 2) Федеральным фондом социального страхования
- 3) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования
- 4) Правительством Российской Федерации

### **ИСПЫТАНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) стимулирования работника к более высокой производительности труда
- 2) проверки соответствия работника поручаемой ему работе
- 3) определения состояния здоровья работника
- 4) проверки моральных и деловых качеств

### **УСТАНОВЛЕНИЕ ОБЩИХ ТРЕБОВАНИЙ К СТРУКТУРЕ И ШТАТНОМУ РАСПИСАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
- 2) федеральных органов государственной власти
- 3) Государственной Думы Федерального собрания Российской Федерации
- 4) органов местного самоуправления

### **К ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН КОНФЛИКТОВ В ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) высокую загруженность сотрудников
- 2) недостаточную мотивацию сотрудников

- 3) различие в темпераментах сотрудников
- 4) распределение ресурсов

**ТИП ВОПРОСА, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИЙ ВОЗМОЖНОСТЬ ОТВЕЧАЮЩЕМУ САМОСТОЯТЕЛЬНО ВЫСТРОИТЬ СВОЙ ОТВЕТ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) закрытым
- 2) открытым
- 3) наводящим
- 4) множественным

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОМЕЩЕНИЙ НЕОБХОДИМО РАССЧИТАТЬ**

- 1) ширину стороны предмета мебели
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) длину стороны предмета мебели
- 4) общую площадь внутренней поверхности помещения

**К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

- 1) операционные, послеоперационные палаты
- 2) залы лечебной физкультуры
- 3) санитарные комнаты, помещения сортировки и временного хранения грязного белья
- 4) стерилизационные при операционных

**СРОК ИСПЫТАНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 5

**ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ ЖИЗНИ**

- 1) 172
- 2) 168
- 3) 185
- 4) 180

**УТВЕРЖДЕННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОЖНО ПЕРЕСМАТРИВАТЬ НЕ ЧАЩЕ 1 РАЗА В (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 6

**НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ИЗУЧАЕМОМ ОБЪЕКТОМ, БЕЗ ВМЕШАТЕЛЬСТВА СО СТОРОНЫ ЭКСПЕРИМЕНТАТОРА, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЭКСПЕРИМЕНТОМ**

- 1) пассивным
- 2) активным
- 3) последовательным
- 4) параллельным

**К ЭЛЕМЕНТАМ ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТНОСИТСЯ**

- 1) финансирование затрат
- 2) нормирование труда
- 3) качество медицинской помощи
- 4) оплата труда

**ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВЛИЯНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) когортное
- 2) «случай-контроль»
- 3) проспективное
- 4) одномоментное

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 18-25 лет включительно
- 2) 26-39 лет включительно
- 3) 65 лет и старше
- 4) 40-64 лет включительно

**ВНЕДРЕНИЕ СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- 2) увеличению расходов финансовых средств
- 3) повышению укомплектованности медицинскими кадрами
- 4) реорганизации медицинских организаций

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) среднее число обработок в сутки
- 2) среднее число операций в год
- 3) количество суток в расчетном периоде
- 4) количество операций

**КОРЕШОК МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ФОРМУ**

- 1) 095/у
- 2) 058/у

3) 086-1/у

4) 103/у

**САМЫЕ ВЫСОКИЕ ЗАТРАТЫ НА МАРКЕТИНГ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕСЕТ, КОГДА ЕЕ УСЛУГИ НАХОДЯТСЯ НА СТАДИИ**

1) упадка

2) роста

3) внедрения на рынок

4) зрелости

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) Федеральным органом исполнительной власти

2) центральным органом государственной власти

3) органом законодательной власти

4) государственным органом власти

**ПРИ ПЕРЕХОДЕ С ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПАТРОНАЖНОЙ НА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ КАБИНЕТА ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ДАННОГО СПЕЦИАЛИСТА НЕОБХОДИМО НАПРАВЛЯТЬ НА**

1) профессиональную переподготовку по лучевой диагностике

2) профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

3) цикл повышения квалификации «Радиоизотопная диагностика, лучевая терапия»

4) первичную специализацию по лучевой диагностике

**ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА (ФЕЛЬДШЕРА) НЕОБХОДИМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА ИМЕЮТ**

1) граждане с подушевым доходом ниже прожиточного минимума

2) граждане, включенные в федеральный регистр лиц, имеющих право на предоставление им государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг

3) только неработающие пенсионеры

4) пенсионеры, получающие пенсию по старости, инвалидности или по случаю потери кормильца в минимальных размерах

**ДО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ИСПОЛНИТЕЛЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ УВЕДОМЛЯЕТ ПОТРЕБИТЕЛЯ О ТОМ, ЧТО НЕСОБЛЮДЕНИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, МОЖЕТ**

1) увеличить стоимость услуги

2) повлечь за собой невозможность завершения услуги в срок

3) привести к отказу в предоставлении услуг при повторном обращении потребителя

4) привести к расторжению договора

### **ПОД НОРМОЙ УПРАВЛЯЕМОСТИ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО**

- 1) руководителей в организации
- 2) сотрудников, объединенных для выполнения поставленных перед ними рабочих задач
- 3) занятых должностей
- 4) сотрудников, непосредственно подчиненных одному руководителю

### **ТАРИФЫ НА ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) страхователем
- 2) страховщиком
- 3) государством
- 4) соглашением сторон

### **РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЕЖЕДНЕВНО УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) номенклатуру диет
- 2) картотеку блюд
- 3) меню-раскладку
- 4) порционники на питание больных

### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ РАЗРАБОТКА**

- 1) системы нормирования труда
- 2) предложений по установлению продолжительности рабочего дня
- 3) мероприятий по охране труда
- 4) предложений по технологии трудового процесса

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТЫ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ КАЖДОГО РАБОТНИКА ДО \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В ГОД**

- 1) 150
- 2) 180
- 3) 140
- 4) 120

### **ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ НА**

- 1) персонале медицинской организации
- 2) базовом сегменте рынка
- 3) целевом сегменте рынка
- 4) случайно выбранных потребителей

### **ПЕРВИЧНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ**

- 1) участковые врачи-терапевты
- 2) врачи-специалисты
- 3) врачи скорой медицинской помощи
- 4) медицинские работники со средним медицинским образованием



**МИНИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ СРОК ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 36
- 2) 144
- 3) 18
- 4) 16

**ЕСЛИ ОТВЕТ ПО СУЩЕСТВУ ПОСТАВЛЕННОГО В ОБРАЩЕНИИ ВОПРОСА НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ДАН БЕЗ РАЗГЛАШЕНИЯ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ИЛИ ИНУЮ ОХРАНЯЕМУЮ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ТАЙНУ, ТО**

- 1) осуществляется запрос в органы внутренних дел для установления личности и места жительства гражданина
- 2) обращение уничтожается
- 3) принимается решение о прекращении переписки с гражданином по данному вопросу
- 4) гражданину сообщается о невозможности дать ответ по существу поставленного в нем вопроса в связи с недопустимостью разглашения указанных сведений

**ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К РЕГИОНАЛЬНОМУ УРОВНЮ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 11-50
- 2) 51-500
- 3) более 500
- 4) 1-10

**ОРГАНИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) мониторинга страховых медицинских компаний
- 2) экспертизы территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

**ТРЕБОВАНИЯ К ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ С УТВЕРЖДЕННЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ, ПОРЯДКАМИ, СТАНДАРТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИИ**

- 1) только для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по обязательному медицинскому страхованию
- 2) только для государственных медицинских организаций
- 3) для всех медицинских организаций
- 4) только для медицинских организаций ведомственного подчинения

**ОБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МЕДИЦИНСКИХ КОНФЛИКТОВ, НЕ ЗАВИСЯЩИМИ ОТ ВРАЧА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) тактические

- 2) диагностические
- 3) организационно-технические
- 4) деонтологические

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оказание только специализированной медицинской помощи
- 2) проведение полного комплекса лечебно-диагностических мероприятий в зоне чрезвычайной ситуации
- 3) двухэтапная система оказания помощи
- 4) трехэтапная система оказания помощи

**ЦЕНТРОСТРЕМИТЕЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ КАРЬЕРЫ ВНУТРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) спуск на более низкую ступень структурной иерархии
- 2) подъем на более высокую ступень структурной иерархии
- 3) перемещение в другую функциональную область деятельности, либо расширение и усложнение задач
- 4) движение к ядру, руководству организации

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) удовлетворение пожеланий родственников пациента
- 2) качественное и сбалансированное питание в стационаре
- 3) оборот койки в стационаре
- 4) младенческая смертность

**ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВВОДИТ ИГЛУ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 60
- 2) 90
- 3) 15
- 4) 45

**ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ, А ТАКЖЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ ПРОДУКТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) программ добровольного медицинского страхования
- 2) субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) средств федерального и региональных бюджетов
- 4) средств Федерального фонда социального страхования

**ПО НАЗНАЧЕНИЮ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА**

- 1) первичные, вторичные, третичные
- 2) полные, частичные, выборочные
- 3) плановые, внезапные, повторные, контрольные
- 4) сплошные, когортные, кластерные

### **ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛОМ РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) организация лечебной деятельности
- 2) санитарно-просветительная работа
- 3) планирование санитарно-противоэпидемических мероприятий в районе
- 4) обобщение статистических данных о состоянии здоровья населения и деятельности медицинских организаций района

### **ПРИ ПРИЗНАКАХ ЧАСТИЧНОГО НАРУШЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ**

- 1) предложить пострадавшему попить воды
- 2) предложить пострадавшему откашляться
- 3) нанести удары по спине
- 4) выполнить пять резких толчков в верхнюю часть живота пострадавшего

### **ПАЦИЕНТ С УСТАНОВЛЕННЫМ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЕ**

- 1) восстановительного лечения
- 2) профессиональной патологии
- 3) медико-социальной экспертизы
- 4) медицинской профилактики

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) оперативной активности
- 2) степени ущерба, причиненного здоровью пациента
- 3) амортизации медицинского оборудования
- 4) охвата новорожденных аудиологическим скринингом

### **ПОД УРОВНЕМ УПРАВЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) степень подчиненности и ответственности
- 2) стиль руководства
- 3) количество работников, находящихся в непосредственном подчинении у руководителя
- 4) метод управления

### **ЗАРАЖЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО**

- 1) во время подготовки полости рта к протезированию с использованием защитной

пластиковой маски

- 2) при проведении физиотерапевтических процедур пациенту, находящемуся на этапе послеоперационной реабилитации
- 3) при проведении ухода за кожей и слизистыми пациента без их повреждения
- 4) при повреждении целостности кожных покровов во время выполнения медицинских парентеральных процедур

### **ИССЛЕДОВАНИЕ ГРУППЫ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ И БЕЗ НЕГО И СРАВНЕНИЕ ПОДВЕРЖЕННОСТИ ФАКТОРАМ РИСКА В ЭТИХ ГРУППАХ НАЗЫВАЮТ**

- 1) ретроспективным
- 2) описанием серии случаев
- 3) «случай-контроль»
- 4) когортным

### **ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ ЭКСПЕРТОМ ВРАЧОМ-СПЕЦИАЛИСТОМ**

- 1) включенным в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи
- 2) имеющим ученую степень кандидата медицинских наук
- 3) имеющим ученую степень доктора медицинских наук
- 4) с первой или высшей квалификационной категорией и опытом работы по проведению экспертизы качества

### **ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФОРМИРУЕТ И УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) субъект Российской Федерации
- 4) муниципальное образование

### **ФЕЛЬДШЕРУ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ НОВОЙ ДОЛЖНОСТИ «АКУШЕРКА» ВО ВНОВЬ ОТКРЫВАЮЩЕМСЯ РОДИЛЬНОМ ДОМЕ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ**

- 1) профессиональную переподготовку по специальности «Лечебное дело»
- 2) профессиональную переподготовку по специальности «Акушерское дело»
- 3) обучение на цикле повышения квалификации «Акушерство»
- 4) обучение на цикле повышения квалификации «Охрана здоровья женщины»

### **СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕДИАТРИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ НА 30 КОЕК ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОЙ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА ОДНА ДОЛЖНОСТЬ НА \_\_\_\_\_ КОЕК**

- 1) 20
- 2) 12
- 3) 15

4) 10

**СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ (ФОРМА № 072/У) СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 12
- 4) 6

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 10
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 7

**ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ УГРОЗА ЖИЗНИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО МОЖЕТ БЫТЬ ВЫПОЛНЕНО**

- 1) только с согласия матери
- 2) без согласия матери
- 3) только после письменного согласования с главным врачом медицинской организации
- 4) только после получения согласия органа опеки и попечительства

**ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ В ОЧАГЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) своевременность и полнота первой помощи
- 2) непрерывность
- 3) преемственность
- 4) последовательность

**ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) государственный характер здравоохранения
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- 3) безвозмездность оказания медицинской помощи
- 4) запрет эвтаназии

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАВИГАЦИОННОЙ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С УЧЕТОМ ХАРАКТЕРА РАСПОЛОЖЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
- 2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 3) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

4) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости

**УЧАСТНИКОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) страхователь
- 2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) застрахованное лицо
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

**ОПЛАТА ОТПУСКА ПРОИЗВОДИТСЯ \_\_\_\_ НАЧАЛА ОТПУСКА**

- 1) за 1 день до
- 2) в день
- 3) за 2 дня до
- 4) за 3 дня до

**ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ СТРАХОВАНИЯ**

- 1) корпоративного
- 2) имущественного
- 3) ответственности
- 4) личного

**ПРИСТУПАТЬ К ВЫПОЛНЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СЛЕДУЕТ**

- 1) при отсутствии у пострадавшего реакции зрачков на свет
- 2) при возникновении у пострадавшего признаков острой сердечно-сосудистой недостаточности
- 3) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания, дыхания и кровообращения
- 4) в случае, если с момента потери сознания прошло не более 5 минут

**АКТ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ РАССЛЕДОВАНИЯ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) государственный инспектор труда
- 2) профсоюзный комитет
- 3) комитет (комиссия) по охране труда
- 4) работодатель

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ КАЖДЫЙ ИМЕЕТ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ИНЫХ УСЛУГ, В ТОМ ЧИСЛЕ В СООТВЕТСТВИИ С ДОГОВОРОМ \_\_\_\_\_ СТРАХОВАНИЯ**

- 1) обязательного медицинского
- 2) добровольного медицинского
- 3) общегражданского
- 4) добровольного социального

**ПОД ДЕЦЕНТРАЛИЗАЦИЕЙ В УПРАВЛЕНИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) четкое выполнение задач из центра управления
- 2) соблюдение принципа преемственности

- 3) предоставление подчиненному полной свободы действий
- 4) передачу прав и ответственности на нижестоящие уровни управления

**НЕСОБЛЮДЕНИЕ ЭТАПНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) финансовой дисциплины
- 2) порядков оказания медицинской помощи
- 3) санитарно-эпидемиологического режима
- 4) трудового законодательства

**ПИСЬМЕННОЕ ОБЪЯСНЕНИЕ ОТ РАБОТНИКА ЗА НАРУШЕНИЕ ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, РАБОТОДАТЕЛЬ МОЖЕТ ЖДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 10

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРИОДИЧЕСКИЙ ОСМОТР ЯВЛЯЕТСЯ ЗАВЕРШЕННЫМ В СЛУЧАЕ ОСМОТРА РАБОТНИКА ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ, ВЫПОЛНЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ В ПЕРЕЧНЕ ФАКТОРОВ ИЛИ ПЕРЕЧНЕ РАБОТ В ОБЪЕМЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 85
- 2) 100
- 3) 50
- 4) 75

**ПОД ВАЖНЕЙШИМИ ТРЕБОВАНИЯМИ К УПРАВЛЕНЧЕСКИМ РЕШЕНИЯМ ПОНИМАЮТ**

- 1) срочность и необходимость
- 2) результативность и существенность
- 3) важность и сложность
- 4) реализуемость и эффективность

**МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ВИДЕ ПОЛНОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ СТОИМОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЗА СЧЕТ РЕГИОНАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, УСТАНАВЛИВАЮТ**

- 1) только гражданам, достигшим пенсионного возраста
- 2) гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и детям из многодетных семей в возрасте до шести лет
- 3) только беременным женщинам и кормящим матерям
- 4) только безработным

**ГЕНЕРАЛЬНЫЕ УБОРКИ НА УЧАСТКЕ ПО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ ПРОВОДЯТ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

**КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СОВОКУПНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИСТИК, ОТРАЖАЮЩИХ СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРАВИЛЬНОСТЬ ВЫБОРА МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И**

- 1) соответствием штатного расписания рекомендуемым штатным нормативам
- 2) соблюдением медицинскими работниками ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности
- 3) степенью достижения запланированного результата
- 4) соблюдением медицинскими организациями безопасных условий труда

**УЧАСТНИКАМИ КОНСУЛЬТАЦИЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЦЕЛЯХ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) заведующий отделением, где пациент получает лечение, главная медицинская сестра, врач-диетолог
- 2) главный врач, заведующий отделением телемедицинских услуг, дежурный врач
- 3) руководитель медицинской организации, пациент, медицинский статистик
- 4) лечащий врач, медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование, консультант

**ВЕС ФАКТОРА МОЖЕТ ИМЕТЬ ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПАРАМЕТРА**

- 1) условия реализации
- 2) противопоказания
- 3) условия хранения
- 4) срок годности

**ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) заведующий отделением
- 2) старшая медицинская сестра
- 3) главный врач
- 4) главная медицинская сестра

**НАКАНУНЕ ВЫХОДНЫХ ДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПРИ ШЕСТИДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛЕ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)**

- 1) 5
- 2) 4



- 3) 6
- 4) 6,5

**ЗАКОН ПРЕДЛОЖЕНИЯ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО ПРИ ПРОЧИХ РАВНЫХ УСЛОВИЯХ**

- 1) инфляцию можно определить, как дисбаланс между спросом и предложением
- 2) повышение цены на товар ведет к уменьшению величины спроса
- 3) с повышением цены на товар возрастает предложение
- 4) с понижением цены на товар предложение увеличивается

**КОНФЛИКТ, В КОТОРОМ УЧАСТВУЮТ ЛИЦА, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ОДНОМ УРОВНЕ УПРАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) горизонтальным
- 2) вертикальным
- 3) эмоциональным
- 4) смешанным

**КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) количества пролеченных больных
- 2) выполнения порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 3) объема обследования пациента
- 4) продолжительности нахождения на койке

**ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ ВНЕЗАПНО ПОБЛЕДНЕЛ, ПЕРЕСТАЛ РЕАГИРОВАТЬ НА ОКРУЖАЮЩЕЕ, ТО НАЧИНАТЬ ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ НЕОБХОДИМО С**

- 1) проверки признаков дыхания, при отсутствии - проведения сердечно-легочной реанимации
- 2) проведения оценки обстановки и обеспечения безопасных условий для оказания первой помощи
- 3) привлечения помощника для проведения сердечно-легочной реанимации
- 4) открытия дыхательных путей, проверки пульса на магистральных артериях

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛЮДИ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ ОБЫЧНОЕ МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА В ДАННОМ НАСЕЛЁННОМ ПУНКТЕ ИЛИ НА ДАННОЙ ТЕРРИТОРИИ, ОТНОСЯТСЯ К \_\_\_\_\_ НАСЕЛЕНИЮ**

- 1) активному
- 2) фактическому
- 3) наличному
- 4) постоянному

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ УГЛУБЛЕННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДЯТ НА \_\_\_\_\_ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) третьем
- 2) четвертом
- 3) первом

4) втором

**МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ ДОЛЖНЫ НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ПЕРЕД ЛЮБЫМИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМИ МАНИПУЛЯЦИЯМИ У ПАЦИЕНТА В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ \_\_\_\_\_ ИНФЕКЦИЙ**

- 1) гемоконтактных
- 2) кишечных
- 3) паразитарных
- 4) вирусных

**ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ВРАЧА В ПОЛИКЛИНИКЕ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ**

- 1) клиническим рекомендациям
- 2) методическим указаниям профильных научно-исследовательских институтов
- 3) утвержденным порядкам оказания медицинской помощи
- 4) рекомендациям научных журналов

**В ОСНОВУ РАБОТЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ПОЛОЖЕН \_\_\_\_\_ ПРИНЦИП**

- 1) лечебно-профилактический
- 2) территориально-участковый
- 3) административно-ресурсный
- 4) диагностическо-консультативный

**АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР (ОТДЕЛЕНИЕ) ДОЛЖЕН ЗАКРЫВАТЬСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССОВ «Б» И «В» ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) квартал
- 2) месяц
- 3) год
- 4) полгода

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РАЗРАБАТЫВАЕТ И УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Росздравнадзор
- 2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) страховая медицинская организация

**СКАЛЯРНЫЙ ПРОЦЕСС ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) создать иерархию уровней управления в организации
- 2) построить производственную структуру организации
- 3) привести в соответствие полномочия и ответственность
- 4) использовать ресурсы организации

**ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ, ГЕНЕРИРУЮЩИЕ УРОВНИ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЕ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫХ ЗНАЧЕНИЙ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ РИСКА**

- 1) низкой
- 2) средней
- 3) умеренной
- 4) высокой

**ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ПОДКРЫЛЬЦОВАЯ АРТЕРИЯ ПРИЖИМАЕТСЯ К**

- 1) головке плечевой кости
- 2) головке локтевой кости
- 3) головке бедренной кости
- 4) лопатке

**В СЛУЧАЕ УТЕРИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЧУ ДУБЛИКАТА САНКЦИОНИРУЕТ**

- 1) главный врач медицинской организации
- 2) медицинский регистратор
- 3) должностное лицо, ответственное за учет и хранение бланков
- 4) главная медицинская сестра

**ЗАПОЛНЕННЫЕ ЖУРНАЛЫ РЕГИСТРАЦИИ ВМЕСТЕ С ДОКУМЕНТАМИ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМИ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ЛЕТ ПОСЛЕ ВНЕСЕНИЯ В НИХ ПОСЛЕДНЕЙ ЗАПИСИ**

- 1) 10
- 2) 25
- 3) 7
- 4) 5

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦАМ, В**

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) страховую медицинскую организацию
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

**ОПАСНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УСЛОВИЯ ТРУДА, ПРИ КОТОРЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА РАБОТНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ СОЗДАЕТ УГРОЗУ ЖИЗНИ РАБОТНИКА И ОБУСЛОВЛИВАЕТ ВЫСОКИЙ РИСК**

- 1) снижения производительности труда
- 2) инвалидизации работника
- 3) травмы и острого профессионального заболевания
- 4) хронического неинфекционного заболевания

**ОПЛАТА РАСХОДОВ НА ЛЕЧЕНИЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ПРОИЗОШЕДШЕГО ТЯЖЕЛОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ СТРАХОВАНИЯ**

- 1) от несчастных случаев
- 2) обязательного медицинского
- 3) обязательного социального
- 4) добровольного медицинского

**СОЗНАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ОБЪЕКТИВНЫМИ ЗАКОНАМИ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ДИНАМИКУ КОНФЛИКТА В ИНТЕРЕСАХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, РАЗВИТИЯ ИЛИ РАЗРУШЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ СУБЪЕКТОВ КОНФЛИКТА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) разрешением
- 2) диагностикой
- 3) управлением конфликтом
- 4) урегулированием

**ПОМЕЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ 15-ДНЕВНОГО ЗАПАСА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ КАТЕГОРИИ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) 1
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 3

**ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ РАБОТНИКАМИ ТРЕБОВАНИЙ БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ**

- 1) первичный
- 2) внеплановый
- 3) вводный
- 4) повторный

**ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ ПРОВОДИТ \_\_\_\_\_ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ**

- 1) экспертизу
- 2) анализ
- 3) оценку
- 4) исследование

**БУФЕТНЫЕ ПРОДУКТЫ ДЛЯ ОТДЕЛЕНИЙ СО СКЛАДА ПОЛУЧАЕТ**

- 1) заведующий производством (шеф-повар)
- 2) медицинская сестра диетическая
- 3) буфетчица
- 4) врач-диетолог

**В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ИЗМЕРЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ ПРИ ПЕРВОМ ПРОХОЖДЕНИИ ОСМОТРА И ДАЛЕЕ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ И СТАРШЕ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)**

- 1) 30; 2
- 2) 40; 1
- 3) 25; 2
- 4) 55; 1

**ТА ЧАСТЬ НОРМИРОВАННОГО СТРАХОВОГО ЗАПАСА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, КОТОРАЯ СФОРМИРОВАНА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ САНКЦИЙ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, МОЖЕТ БЫТЬ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) льготное лекарственное обеспечение граждан
- 2) дополнительное профессиональное образование медицинских работников по программам повышения квалификации
- 3) приобретение технических средств реабилитации для пациентов, признанных инвалидами в установленном порядке
- 4) оплату санаторно-курортного лечения медицинских работников

**ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ СЧИТАЮТ МАССУ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ГРАММ**

- 1) 2800
- 2) 2500
- 3) 1000
- 4) 1500

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 2

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ НА САХАР ЕЕ СОБИРАЮТ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 10
- 2) 24
- 3) 48
- 4) 12

**В СЛУЧАЕ ОТСРОЧКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА ВРЕМЯ БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ ПОГИБАЕТ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ПОРАЖЕННЫХ**

- 1) 10
- 2) 60
- 3) 90
- 4) 30

**ОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЫ СО ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ УТЕЧКОЙ СОДЕРЖИМОГО ИЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ**

- 1) загрязненных
- 2) грязных
- 3) чистых
- 4) условно чистых

**ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) принципов
- 2) критериев
- 3) факторов
- 4) понятий

**ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ РАНЫ С ОБРАЗОВАНИЕМ ПУЗЫРЕЙ, НЕОБХОДИМО**

- 1) наложить на рану повязку, смоченную перекисью водорода
- 2) не трогать пациента, срочно вызвать скорую медицинскую помощь
- 3) наложить на рану стерильную сухую повязку
- 4) наложить на рану давящую повязку, не пропускающую воздух

**КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_ В ГОД**

- 1) 2 раза
- 2) 1 раз
- 3) 4 раза
- 4) 3 раза

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДЕНО СОВМЕСТНЫМ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ И**

- 1) Министерства труда и социальной защиты РФ
- 2) Министерства юстиции РФ
- 3) Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 4) Федерального фонда социального страхования

**ПЕРЕВОД НА ДРУГУЮ РАБОТУ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ НЕОБХОДИМОСТИ**

**ДОПУСКАЕТСЯ НА СРОК ДО (В ДНЯХ)**

- 1) 60
- 2) 90
- 3) 45
- 4) 30

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату
- 3) объем раствора дезинфицирующего средства
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**СУТОЧНЫЕ ПРОБЫ ГОТОВОЙ ПИЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСТАВЛЯЮТ ЕЖЕДНЕВНО В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ БЛЮДА**

- 1) трех порций второго
- 2) двух порций каждого
- 3) одной порции каждого
- 4) двух порций второго

**ИНСТРУКТАЖ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ СОХРАННОСТИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ЗАЩИТЫ ЕГО ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ПРОВОДЯТ ОДИН РАЗ В**

- 1) три года
- 2) шесть месяцев
- 3) год
- 4) месяц

**СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ИНФОРМИРУЮТ ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО О ФАКТЕ СТРАХОВАНИЯ И НЕОБХОДИМОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ПОЛИСА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ СВЕДЕНИЙ ИЗ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА**

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 14

**ПОД МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССА «Д» ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ ОТХОДЫ**

- 1) радиоактивные
- 2) приближенные по составу к твёрдым бытовым, эпидемиологически безопасные
- 3) эпидемиологически опасные
- 4) чрезвычайно эпидемиологически опасные

**ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА ОБЯЗАНЫ УВЕДОМИТЬ СТРАХОВУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ФАМИЛИИ, ИМЕНИ, ОТЧЕСТВА, ДАННЫХ ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ, В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_ СО ДНЯ, КОГДА ЭТИ ИЗМЕНЕНИЯ ПРОИЗОШЛИ**

- 1) 3 месяцев
- 2) 1,5 месяцев
- 3) 1 месяца
- 4) 2 месяцев

**В МЕСТАХ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ХРАНЯТ В ЗАПИРАЮЩИХСЯ СЕЙФАХ НЕ НИЖЕ \_\_\_\_\_ КЛАССА УСТОЙЧИВОСТИ К ВЗЛОМУ**

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

**КОМИССИЯ ПО ТРУДОВЫМ СПОРАМ ОБЯЗАНА РАССМОТРЕТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ТРУДОВОЙ СПОР В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 18
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 14

**В СЛУЧАЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОСТИНЪЕКЦИОННОГО ИНФИЛЬТРАТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА**

- 1) обработать инфильтрат йода раствором 5%
- 2) довести до сведения врача и сделать запись в медицинской документации
- 3) отменить последующие инъекции
- 4) проконсультироваться с хирургом

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) коэффициента плодовитости
- 2) удельного веса женщин фертильного возраста
- 3) общей смертности населения
- 4) ранней неонатальной смертности

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ УЧАСТКОВЫХ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) средней длительности пребывания пациента на педиатрической койке
- 2) детской смертности
- 3) нормированного страхового запаса
- 4) оперативной активности



**МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ПОВЫШЕНИЯ ОПЛАТЫ ТРУДА ЗА РАБОТУ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_% ЧАСОВОЙ ТАРИФНОЙ СТАВКИ (ОКЛАДА (ДОЛЖНОСТНОГО ОКЛАДА), РАССЧИТАННОГО ЗА ЧАС РАБОТЫ) ЗА КАЖДЫЙ ЧАС РАБОТЫ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ**

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 25
- 4) 20

**ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) группы здоровья
- 2) показаний для направления на медико-социальную экспертизу
- 3) временной нетрудоспособности
- 4) индекса здоровья

**ТЕМП ПРИРОСТА РАВЕН ТЕМПУ РОСТА \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ**

- 1) плюс 50
- 2) минус 50
- 3) минус 100
- 4) плюс 100

**ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ВЫДАТЬ РАБОТНИКУ ТРУДОВУЮ КНИЖКУ В**

- 1) течение недели после увольнения
- 2) день увольнения
- 3) течение трех рабочих дней по письменному заявлению работника, не получившего трудовую книжку после увольнения
- 4) день, когда об этом просит работник

**ФОРМУ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 2) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 3) руководитель медицинской организации
- 4) учредитель медицинской организации

**ОЦЕНКА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ТОВАРА ИЛИ УСЛУГИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВЫБОР ЭКСПЕРТОМ**

- 1) персонала конкурирующей фирмы
- 2) клиентов специализированных магазинов
- 3) существующих и потенциальных потребителей
- 4) специалистов в данной области

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОБЪЕМ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНам ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) указанием главного врача медицинской организации
- 2) программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 3) договором обязательного медицинского страхования
- 4) требованием пациента

**К СТРАХОВАТЕЛЯМ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В СИСТЕМЕ ОМС ОТНОСЯТ**

- 1) юридические лица (учреждения, предприятия или организации), вносящие по договору со страховщиком взносы в фонды обязательного медицинского страхования
- 2) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 3) страховые организации, собирающие страховые взносы и обеспечивающие из этих фондов оплату медицинских услуг, предусмотренных договорами
- 4) граждан Российской Федерации, в отношении которых заключен договор медицинского страхования

**СУБЪЕКТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) медицинская организация
- 4) страховая медицинская организация

**КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оборот койки в родильном доме
- 2) индекс здоровья детей
- 3) занятость койки в родильном доме
- 4) доля семейно-ориентированных родов в общем количестве принятых родов

**ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С УЧЕТОМ РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЕГО ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- 1) соблюдения норм трудовой дисциплины
- 2) приоритета интересов пациента
- 3) правильного использования штатного расписания
- 4) соблюдения правил техники безопасности

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА, ЗАГРЯЗНЕННОГО ИНФИЦИРОВАННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) общее количество средства для обеззараживания
- 3) объем раствора дезинфицирующего средства

4) фактический срок годности раствора в сутках

**ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩАЯ КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕРЯЕТ СОСТОЯНИЕ ХРАНЕНИЯ, УЧЕТА, ФАКТИЧЕСКОЕ НАЛИЧИЕ И РАСХОД СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО И ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО 1 РАЗ В**

- 1) месяц
- 2) квартал
- 3) год
- 4) неделю

**МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБЯЗАНО РАЗМЕСТИТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОННОГО АУКЦИОНА ЗА \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ДО ДАТЫ ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПОДАЧИ ЗАЯВОК**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 7

**ОБЯЗАННОСТИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЕ ТРУДА ВОЗЛАГАЮТ НА**

- 1) работника
- 2) работодателя
- 3) профсоюзную организацию
- 4) комитет (комиссию) по охране труда

**ПОД СИСТЕМОЙ ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ В МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ ПОНИМАЮТ**

- 1) антивирусную защиту
- 2) обеспечение доступа пользователей в систему путем использования иерархической системы паролей, определяющей их права
- 3) комплекс программно-технических средств и организационных решений по защите информации от актуальных угроз
- 4) обязательное использование квалифицированных электронных подписей всеми пользователями

**ПОРЦИОННИК НА ПИТАНИЕ БОЛЬНЫХ ПОДПИСЫВАЕТ СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОТДЕЛЕНИЯ И**

- 1) заведующий отделением
- 2) дежурный врач
- 3) врач-диетолог
- 4) главная медицинская сестра

**АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЯЗАНО ПУБЛИКОВАТЬ ОТЧЕТЫ О СВОЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

**ДЛЯ РАСЧЕТА ЧИСЛА ДНЕЙ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО РАБОТАЮЩИХ И ЧИСЛО**

- 1) дней с временной нетрудоспособностью
- 2) случаев с временной утратой трудоспособности
- 3) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники
- 4) выданных листков нетрудоспособности

**ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в конференциях с представителями фармацевтических компаний на территории медицинской организации, согласно утверждённому порядку совместного взаимодействия
- 4) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов и клинических испытаний медицинских изделий

**К ПОМЕЩЕНИЯМ ЧЕТВЕРТОЙ КАТЕГОРИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ**

- 1) кабинет главной медицинской сестры
- 2) помещения производителей наркотических средств
- 3) сестринские посты в отделениях
- 4) аптеки

**В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ В ПИСЬМЕННОМ ОБРАЩЕНИИ НЕ УКАЗАНЫ ФАМИЛИЯ ГРАЖДАНИНА, НАПРАВЛЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ, ИЛИ ЕГО ПОЧТОВЫЙ АДРЕС**

- 1) ответ на обращение размещается в средствах массовой информации
- 2) обращение подлежит направлению в Министерство внутренних дел РФ для установления личности гражданина
- 3) ответ на обращение не дается
- 4) обращение подлежит уничтожению

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ХРАНЯТ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) полученной листовкой о применении лекарственного средства
- 2) условиями имеющегося складского помещения

- 3) рекомендациями лицензирующего органа
- 4) фармакологическими группами

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНФУЗИИ ПАЦИЕНТУ ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
- 2) журнал регистрации переливания трансфузионных сред
- 3) статистическая карта выбывшего из стационара
- 4) журнал записи оперативных вмешательств

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ НА СРОК ДО (В ДНЯХ)**

- 1) 15
- 2) 7
- 3) 45
- 4) 30

**ПОКАЗАТЕЛЬ ФЕТОИНФАНТИЛЬНЫХ ПОТЕРЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ И МЕРТВЫМИ**

- 1) 10 000
- 2) 100 000
- 3) 1000
- 4) 100

**ОТДЕЛЕНИЕ ПРОФПАТОЛОГИИ ОКАЗЫВАЕТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) специализированную
- 2) групповую
- 3) экстренную
- 4) скорую

**ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ НА ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) меню-раскладка
- 2) порционник на питание больных
- 3) сводные сведения о наличии больных, состоящих на питании
- 4) ежедневное меню

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ЭКОНОМИЧЕСКОГО СТИМУЛИРОВАНИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОПЛАТА ЗА**

- 1) совмещение профессий
- 2) сложность и напряженность
- 3) расширение зоны обслуживания
- 4) объем и качество выполненной работы

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ФОРМУ**

- 1) 053-1/у
- 2) 043-1/у
- 3) 072-2/у
- 4) 086-1/у

**ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пропуск введения инсулина
- 2) избыточная физическая нагрузка
- 3) передозировка инсулина
- 4) отсутствие в рационе высококалорийной пищи

**ЕСЛИ ОТВЕТ НА ОБРАЩЕНИЕ НЕ ДАЕТСЯ, ТО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ СО ДНЯ РЕГИСТРАЦИИ ОБРАЩЕНИЯ ОБ ЭТОМ СООБЩАЕТСЯ ЗАЯВИТЕЛЮ**

- 1) 7 дней
- 2) 10 дней
- 3) 15 дней
- 4) 21 дня

**ПОД КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации или у индивидуального предпринимателя
- 2) договор на закупку товаров или услуг между организациями
- 3) трудовой договор с работниками
- 4) локальный акт организации, регламентирующий порядок создания рабочих групп и объединений работников

**О ПРОВЕДЕНИИ ВНЕПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ В РАМКАХ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ УВЕДОМЛЯЮТ ДО НАЧАЛА ЕЁ ПРОВЕДЕНИЯ ЗА (В ЧАСАХ)**

- 1) 3
- 2) 20
- 3) 24
- 4) 12

**ОДНИМ ИЗ ВИДОВ МОТИВАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) директивная
- 2) материальная
- 3) неформальная
- 4) регулятивная

**ПРИ КОНТРОЛЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА**

## **ПРОВОДЯТ**

- 1) 1 раз в 2 года
- 2) 1 раз в год
- 3) в индивидуальном порядке
- 4) 2 раза в год

## **ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО (В ЧАСАХ)**

- 1) 3,5
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 2,5

## **ПОРАЖЕННЫЕ С КРАЙНЕ ТЯЖЕЛЫМИ, НЕСОВМЕСТИМЫМИ С ЖИЗНЬЮ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, А ТАКЖЕ НАХОДЯЩИЕСЯ В АГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ, НУЖДАЮТСЯ В**

- 1) плановой медицинской помощи
- 2) эвакуации
- 3) медицинской помощи по неотложным показаниям
- 4) облегчении страданий

## **СВЕДЕНИЯ О РАСХОЖДЕНИЯХ В БАЛАНСЕ ИЛИ НЕСООТВЕТСТВИИ ДАННЫХ БАЛАНСА РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕДЕННОЙ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ДОВОДЯТСЯ ДО СВЕДЕНИЯ ОРГАНОВ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ В \_\_\_\_\_ СРОК ПОСЛЕ ИХ ОБНАРУЖЕНИЯ**

- 1) семидневный
- 2) трехдневный
- 3) четырнадцатидневный
- 4) десятидневный

## **В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫМ И МАЛОМОБИЛЬНЫМ ГРАЖДАНАМ ПРОВОДЯТ**

- 1) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии
- 2) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении
- 3) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)
- 4) иммунодиагностику с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении

## **СТРУКТУРА БИЗНЕС-ПЛАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) цели организации
- 2) оперативный план
- 3) стандартные операционные процессы

4) матрицу ответственности

**ПРИ ВНУТРЕННЕМ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) финансовой стабильности
- 2) оснащенности медицинским оборудованием
- 3) качества и безопасности медицинской деятельности
- 4) кадровой обеспеченности

**К ОСЛОЖНЕНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С НАРУШЕНИЕМ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ И АНТИСЕПТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) воздушные эмболии
- 2) постинъекционные инфильтраты и абсцессы
- 3) жировые эмболии
- 4) аллергические реакции

**ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РЕГИСТРАЦИЯ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ ИМЕЕТ ЦЕЛЬ**

- 1) научную
- 2) общественную
- 3) исследовательскую
- 4) административно-правовую

**КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННЫХ, ИНФОРМАЦИОННЫХ, ПРОГРАММНЫХ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЛЯ АВТОМАТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕССОВ И/ИЛИ ОРГАНИЗАЦИЙ НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ СИСТЕМА**

- 1) административная
- 2) компьютерная
- 3) медицинская информационная
- 4) телекоммуникационная

**ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТОВ ИЗ ВТОРОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ В ТРЕТЬЮ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) своевременности охвата диспансерным наблюдением больных
- 2) полноте охвата диспансерным наблюдением
- 3) индексе здоровья населения
- 4) низкой эффективности диспансерного наблюдения

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ВРАЧАМИ- ТЕРАПЕВТАМИ, ВРАЧАМИ- ТЕРАПЕВТАМИ УЧАСТКОВЫМИ, ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ, ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ УЧАСТКОВЫМИ И ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОМОЩЬЮ**

- 1) первичной медико-санитарной
- 2) специализированной
- 3) высокотехнологичной



4) скорой

**КОНФЛИКТ МЕЖДУ РУКОВОДИТЕЛЯМИ ДВУХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ТИПУ**

- 1) вертикальному
- 2) административному
- 3) горизонтальному
- 4) смешанному

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВЕ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ И ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЧИСТКИ ЭНДОСКОПОВ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) общее количество средства, необходимое для очистки эндоскопов
- 3) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов
- 4) норму расхода дезинфицирующего раствора

**ВСЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ В РОССИИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ**

- 1) супервайзера по закупкам
- 2) медицинского директора
- 3) официальный сайт в сети «Интернет»
- 4) пресс-секретаря

**ПЛАНОВАЯ ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КАЖДОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ, ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В ГОДАХ)**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 3

**РАБОТОДАТЕЛЬ ПООЩРЯЕТ РАБОТНИКОВ, ДОБРОСОВЕСТНО ИСПОЛНЯЮЩИХ ТРУДОВЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ПУТЕМ ОБЪЯВЛЕНИЯ БЛАГОДАРНОСТИ, ВЫДАЧИ ПРЕМИИ, ПРЕДСТАВЛЕНИЯ К ЗВАНИЮ ЛУЧШЕГО ПО ПРОФЕССИИ, НАГРАЖДЕНИЯ ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ И**

- 1) предоставлением дополнительного отпуска
- 2) награждения ценным подарком
- 3) сокращения рабочей смены
- 4) предоставлением путевки на санаторно-курортное лечение

**ПРОВОДИМОЕ С ОПРЕДЕЛЕННОЙ ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, В ЦЕЛЯХ СВОЕВРЕМЕННОГО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинским освидетельствованием
- 2) экспертизой

- 3) скринингом
- 4) диспансерным наблюдением

### **БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ**

- 1) социальных гарантий граждан на территории субъекта Российской Федерации
- 2) страхования от несчастных случаев на производстве
- 3) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 4) добровольного медицинского страхования граждан

### **ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СОВМЕСТНЫХ КОНКУРСОВ И АУКЦИОНОВ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) Федеральным органом исполнительной власти по регулированию контрактной системы в сфере закупок
- 2) администрацией муниципального образования
- 3) Правительством Российской Федерации
- 4) высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации

### **ЛИКВИДАЦИЯ ЕДИНСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ПРИНИМАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) положительного решения комиссии с общественными слушаниями
- 2) малочисленности населения в населенном пункте
- 3) волевого решения региональных органов власти
- 4) решения врачебной комиссии медицинского учреждения

### **К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ СЛУЧАЙ**

- 1) очагового туберкулёза у медицинской сестры фтизиатрического отделения
- 2) инфекции, вызванной вирусом гепатита А, через 2 месяца после выписки из стационара
- 3) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома
- 4) краснухи у ребёнка на 7 день после госпитализации в педиатрическое отделение

### **ВИРУЛИЦИДНОЕ СРЕДСТВО ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) гибель спор микроорганизмов
- 2) уничтожение грибов
- 3) гибель бактерий в вегетативной форме
- 4) инактивацию вирусов

### **ГОТОВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ОСОБО ОПАСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРОВЕРЯЕТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) специалист органа, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический контроль
- 4) заместитель руководителя по эпидемиологической работе

**ЕСЛИ ОБЩЕСТВЕННЫЙ СОВЕТ ПО ПРОВЕДЕНИЮ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СОЗДАН ПРИ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОРГАНЕ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН, ТО ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОБЩЕСТВЕННОМ СОВЕТЕ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Роспотребнадзор
- 2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) орган местного самоуправления

**ЖУРНАЛ ПРИЕМА И ПЕРЕДАЧИ ДЕЖУРСТВ СОДЕРЖИТ**

- 1) температурные листы
- 2) перечень срочных назначений
- 3) отказы от госпитализации
- 4) паспортные данные пациента

**ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ ДЛЯ РАСЧЕТА ПАРАМЕТРИЧЕСКОГО ИНДЕКСА НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ**

- 1) сегментирования
- 2) оценки конкурентоспособности
- 3) анкетирования
- 4) балльной оценки

**В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НА СТАРШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР, КАК ПРАВИЛО, ВОЗЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

- 1) полная индивидуальная
- 2) полная коллективная
- 3) ограниченная индивидуальная
- 4) частичная индивидуальная

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ УТВЕРЖДЕНО**

- 1) постановлением Правительства Российской Федерации
- 2) распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации
- 4) распоряжением Федерального фонда социального страхования

**РИСК ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) биохимического анализа крови
- 2) опроса (анкетирование)
- 3) медицинского осмотра
- 4) клинического анализа крови и мочи

**К ПОКАЗАТЕЛЮ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕМУ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ, ОТНОСЯТ СМЕРТНОСТЬ**

- 1) детскую
- 2) младенческую
- 3) перинатальную
- 4) неонатальную

**СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА ИМЕЕТ КОД**

- 1) 066/У-02
- 2) 004/У
- 3) 008/У
- 4) 025У

**ЗАЯВКА НА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ОФОРМЛЯЕТСЯ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 5

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, БОЛЬНИЦУ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) особого типа
- 2) республиканским
- 3) лечебно-профилактическим
- 4) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) рациональное использование медицинского оборудования
- 2) рациональное использование лекарственных средств
- 3) приоритет интересов пациента
- 4) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

**ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМИ ПРАВИЛАМИ**

- 1) СП 3.1.2825-10
- 2) СП 3.1.1.2341-08
- 3) СП 3.1.3112-13
- 4) СП 3.1.5.2826-10

**СРОК РАССМОТРЕНИЯ ПЕРВЫХ ЧАСТЕЙ ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ АУКЦИОНЕ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЯ/ДНЕЙ**

- 1) 6
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 3

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ И ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СЛУЧАЕ ПОРЕЗОВ ИЛИ УКОЛОВ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) мытье рук мылом и водой – заклеивание поврежденного места лейкопластырем
- 2) мытье рук с мылом и водой – тщательное высушивание рук одноразовым полотенцем – обработку антисептиком дважды
- 3) обработку и снятие перчаток – выдавливание крови из ранки – мытье рук с мылом под проточной водой – обработку рук этиловым спиртом раствором 70% – обработку ранки йодом раствором 5%
- 4) обработку салфеткой, смоченной дезинфектантом – снятие перчаток – мытье рук и обработку кожным антисептиком

**К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ**

- 1) пневмонию, диагностированную через 20 часов поступления ребёнка в отделение реанимации и интенсивной терапии
- 2) ветрянную оспу у ребёнка на 5 день после госпитализации в педиатрическое отделение
- 3) сальмонеллез, диагностированный у пациента детского отделения через 8 дней после выписки
- 4) легионеллез у трёх пациентов, присоединившийся на 5 сутки после госпитализации в терапевтическое отделение

**ДЕТИ ПЕРВЫХ ТРЕХ ЛЕТ ЖИЗНИ, ДЕТИ ИЗ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 6 ЛЕТ ПОЛУЧАЮТ ВСЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА**

- 1) в аптеках со скидками, установленными в аптечных организациях
- 2) с 50% скидкой от свободных цен
- 3) бесплатно
- 4) на возмездной основе

**МАКСИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ГРЕЛКЕ, КОТОРУЮ ГОТОВИТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ СОГРЕВАНИЯ ТЕЛА, СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ °С**

- 1) 30-35
- 2) 20-30
- 3) 60-65
- 4) 40-45

**ПРИГОДНОСТЬ РАБОЧЕГО РАСТВОРА АЗОПИРАМА ПРОВЕРЯЮТ НАНЕСЕНИЕМ 2-3 КАПЕЛЬ РАСТВОРА НА**

- 1) кровавое пятно
- 2) стерильный ватный шарик
- 3) стерильный тампон
- 4) стерильную салфетку

### **В ИНФОРМАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ ВХОДИТ**

- 1) оценка режима и графиков работы
- 2) анализ затрат времени на различные работы
- 3) анализ методов оценки управленческой информации
- 4) оценка обеспеченности целей необходимыми средствами

### **ВЫПЛАТЫ ЗА РАБОТУ СО СВЕДЕНИЯМИ, СОСТАВЛЯЮЩИМИ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ТАЙНУ, ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ**

- 1) стимулирующим
- 2) компенсационным
- 3) премиальным
- 4) по базовому окладу

### **НАИБОЛЕЕ КОНФЛИКТОГЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА**

- 1) инженерная (технократическая)
- 2) патерналистская
- 3) коллегиальная
- 4) контрактная (договорная)

### **В КАЧЕСТВЕ ТАРЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б» ДОПУСКАЮТСЯ**

- 1) одноразовые пакеты и твердые непрокальваемые емкости
- 2) твердые картонные коробки
- 3) мягкие полимерные упаковки
- 4) мягкие бумажные упаковки

### **ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 39 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (ГОДАХ)**

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

### **ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) больным
- 2) пациентом
- 3) клиентом
- 4) пострадавшим

**БАКТЕРИЦИДНЫЕ КАМЕРЫ, ОСНАЩЕННЫЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ЛАМПАМИ, ДОПУСКАЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ТОЛЬКО С ЦЕЛЬЮ \_\_\_\_\_ ИНСТРУМЕНТОВ**

- 1) стерилизации
- 2) предстерилизационной очистки
- 3) дезинфекции
- 4) хранения

**НАЛИЧИЕ НА ИНФОРМАЦИОННЫХ СТЕНДАХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПАМЯТКИ О ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ ПАЦИЕНТОВ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) вневедомственного
- 2) текущего
- 3) государственного
- 4) санитарного

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ БЕЛЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) объем дезинфицирующего раствора
- 3) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С**

- 1) повышенным содержанием гемоглобина крови
- 2) психозом
- 3) глухотой
- 4) ампутацией конечности

**ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ ДОЛЖНОСТНЫМИ ЛИЦАМИ**

- 1) обязательными
- 2) рекомендуемыми
- 3) желательными
- 4) необязательными

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ТРЕБОВАНИЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ И (ИЛИ) ЗАКАЗЧИКА МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПРЕДОСТАВИТЬ**

- 1) план финансово-хозяйственной деятельности
- 2) копию свидетельства об аккредитации
- 3) оригинал учредительного документа

4) копию учредительного документа

**ИСПОЛНЕНИЕ РЕКОМЕНДУЕМЫХ ШТАТНЫХ НОРМАТИВОВ, УСТАНОВЛЕННЫХ ПОРЯДКАМИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ, ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЧАСТНОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) необязательно
- 2) обязательно
- 3) желательно
- 4) необходимо

**ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ВЫДАЕТСЯ \_\_\_\_\_ С ОТМЕТКОЙ О ФАКТЕ ОПЬЯНЕНИЯ**

- 1) справка на все дни
- 2) справка на 3 дня
- 3) листок нетрудоспособности на 3 дня
- 4) листок нетрудоспособности на все дни

**ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ В ОТКРЫТЫХ АМПУЛАХ И ФЛАКОНАХ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ**

- 1) только дезинфекции
- 2) дезинфекции и стерилизации
- 3) контролю стерильности
- 4) только стерилизации

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ВЫДАЁТ**

- 1) аккредитационная комиссия
- 2) федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
- 3) профессиональная медицинская ассоциация
- 4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

**ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НЕ ПРИЗНАН ИНВАЛИДОМ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ТО ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЮТ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ИЛИ ДО ПОВТОРНОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ**

- 1) 30
- 2) 15
- 3) 90
- 4) 60

**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ИМУЩЕСТВА РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ**

- 1) Конституцией РФ
- 2) Федеральным законом от 06.12.2011 г. № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете»
- 3) Налоговым кодексом РФ



4) Трудовым кодексом РФ

**БОЛЕЗНЬ ИЛИ ТРАВМУ, ВЫЗВАВШУЮ ЦЕПЬ СОБЫТИЙ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРИВЕДШИХ К СМЕРТИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) непосредственной причиной смерти
- 2) клиническим состоянием
- 3) патологическим состоянием
- 4) первоначальной причиной смерти

**ПОЛНОМОЧИЯ РОСЗДРАВНАДЗОРА ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) государственный контроль за обращением медицинских изделий, государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, государственный контроль при обращении лекарственных средств
- 2) регистрацию лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате Чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов
- 3) создание и ведение единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов
- 4) проведение мероприятий по выявлению и устранению влияния особо опасных факторов физической, химической и биологической природы на здоровье работников и населения

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОЧИСТКИ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКЕ С КРАТНОСТЬЮ ОБРАБОТКИ 1 РАЗ В НЕДЕЛЮ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем дезинфицирующего раствора
- 2) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 3) количество обрабатываемого материала
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ЩИПЦОВ-КУСАЧЕК КОСТНЫХ ПРОИЗВОДИТСЯ ПУТЕМ ПЕРЕКУСЫВАНИЯ**

- 1) тонкого листа фанеры
- 2) нескольких слоев кожи
- 3) жгута из тонкой замши
- 4) костной пластинки

**ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ \_\_\_\_\_ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА**

- 1) 2; каждой из сторон
- 2) 3; получателей
- 3) 4; подписантов
- 4) 5; участников

**ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫ**

**\_\_\_\_\_ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

- 1) стандартом
- 2) алгоритмом
- 3) порядком
- 4) правилами

**К МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) тактические
- 2) оперативные
- 3) стратегические
- 4) организационно-распорядительные

**ЕСЛИ СТОРОНЫ КОНФЛИКТА ПЫТАЮТСЯ УРЕГУЛИРОВАТЬ РАЗНОГЛАСИЯ, ИДЯ НА ВЗАИМНЫЕ УСТУПКИ, ТО ОНИ ИСПОЛЬЗУЮТ СТРАТЕГИЮ**

- 1) приспособления
- 2) соперничества
- 3) компромисса
- 4) уклонения

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА УСТАНОВЛЕНО, ЧТО ОСНОВНЫМ ИНДИКАТОРОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) охват граждан диспансеризацией
- 2) удовлетворенность граждан результатами обследования
- 3) выполнение плана лечебно-реабилитационных мероприятий у обследованных пациентов
- 4) снижение распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний у прикрепленного населения

**ЗАВЕДУЮЩЕМУ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИМ ПУНКТОМ – ФЕЛЬДШЕРУ ПРИ ПЕРЕХОДЕ НА ДОЛЖНОСТЬ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕПОДГОТОВКУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Лечебное дело»
- 2) «Сестринское дело в хирургии»
- 3) «Сестринское дело»
- 4) «Сестринское дело в педиатрии»

**К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «В» ОТНОСЯТ**

- 1) диспетчерские, комнаты персонала, комнаты отдыха пациентов после процедур
- 2) шлюзы в боксах и полубоксах инфекционных отделений
- 3) регистратуры, справочные вестибюли, гардеробные
- 4) палаты интенсивной терапии, родовые, манипуляционные-туалетные для новорожденных

**КРОВЬ БЬЕТ ФОНТАНОМ ПРИ \_\_\_\_\_ КРОВОТЕЧЕНИИ**

- 1) капиллярном
- 2) артериальном
- 3) венозном
- 4) паренхиматозном

**ОТЛИЧИЕ МАЛЫХ ПОВЯЗОК МЕДИЦИНСКИХ СТЕРИЛЬНЫХ ОТ БОЛЬШИХ ПОВЯЗОК МЕДИЦИНСКИХ СТЕРИЛЬНЫХ СОСТОИТ В НАЛИЧИИ**

- 1) наружной оболочки
- 2) бандероли
- 3) внутренней оболочки
- 4) марлевого бинта

**НЕСОВПАДЕНИЕ ЖИЗНЕННЫХ ПОЗИЦИЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) объективного
- 2) личностного
- 3) социально-психологического
- 4) субъективного

**СТРУКТУРА ТАРИФА НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ БАЗОВОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 2) Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»
- 4) Правилами обязательного медицинского страхования

**В СЛУЧАЕ ОТМОРОЖЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ НЕОБХОДИМО**

- 1) интенсивно растереть конечность шерстяной тканью
- 2) растереть конечность снегом
- 3) наложить на конечность термоизолирующую повязку
- 4) как можно скорее поместить конечность в теплую воду

**ФОРМАЛЬДЕГИДА РАСТВОР 40% И ИНСУЛИНА РАСТВОРЫ ОТНОСЯТСЯ К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ТРЕБУЮЩИМ ЗАЩИТЫ ОТ**

- 1) воздействия повышенных температур
- 2) улетучивания и высыхания
- 3) воздействия газов, содержащихся в окружающей среде
- 4) воздействия пониженных температур

**КОРЕШОК СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ**

- 1) 103/у
- 2) 106/у-08
- 3) 095-у
- 4) 103/у-08

**ПОД УПРАВЛЕНИЕМ АССОРТИМЕНТОМ ПОНИМАЮТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

- 1) направленную на создание рационального ассортимента
- 2) направленную на достижение целей компании через удовлетворение потребностей клиента путем управления потоками товаров, идущих от производителя к клиенту
- 3) по составлению набора товаров, позволяющего удовлетворить реальные или прогнозируемые потребности
- 4) направленную на разработку концепций ценообразования, продвижения и распределения товаров для эффективного удовлетворения потребностей потребителей

**СОГЛАСНО ТРУДОВОМУ КОДЕКСУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИ РАСТОРЖЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА В СВЯЗИ С ЛИКВИДАЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЛИБО СОКРАЩЕНИЕМ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ, УВОЛЬНЯЕМОМУ РАБОТНИКУ ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ ВЫХОДНОЕ ПОСОБИЕ В РАЗМЕРЕ**

- 1) 1 среднего месячного заработка
- 2) 2 средних месячных заработков
- 3) 3 средних месячных заработков
- 4) 4 средних месячных заработков

**В СООТВЕТСТВИИ С НОМЕНКЛАТУРОЙ, ДЕТСКУЮ ПОЛИКЛИНИКУ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) особого типа
- 2) открытого типа
- 3) консультативно-диагностическим
- 4) лечебно-профилактическим

**ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ИНСУЛИНА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ**

- 1) гипогликемической комы
- 2) ортостатического коллапса
- 3) кетоацидотической комы
- 4) гипертонического криза

**ПОМЕЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НЕИСПОЛЬЗОВАННЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПРИНЯТЫХ ОТ РОДСТВЕННИКОВ УМЕРШИХ БОЛЬНЫХ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ КАТЕГОРИИ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3

4) 4

### **СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ВЫДАЁТ**

- 1) профессиональная медицинская ассоциация
- 2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
- 4) аккредитационная комиссия

### **РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ОСНОВАНО НА СПОСОБНОСТИ**

- 1) печени накапливать йодсодержащие препараты
- 2) печени не выделять с желчью йодсодержащие препараты
- 3) печени выделять с желчью йодсодержащие препараты
- 4) тканей и органов неодинаково поглощать рентгеновское излучение

### **ПРИ КАТАСТРОФАХ СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ**

- 1) травма, несовместимая с жизнью
- 2) травматический шок
- 3) острая кровопотеря
- 4) психотравма

### **ПРИ ОЦЕНКЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПАРАМЕТР $A_1$ ВЫСТАВЛЯЮТ**

- 1) маркетинтологи
- 2) потребители
- 3) эксперты
- 4) производители

### **НА ОСНОВАНИИ БЮДЖЕТНОЙ СМЕТЫ ФИНАНСИРУЕТСЯ \_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) казенное
- 2) бюджетное
- 3) автономное
- 4) государственное

### **ПЕРЕВОД МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НА ДОЛЖНОСТЬ ЛАБОРАНТА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ НЕВОЗМОЖЕН ПО ПРИЧИНЕ ОТСУТСТВИЯ**

- 1) профессиональной переподготовки по специальности «Бактериология»
- 2) базового образования, соответствующего должности «Лаборант»
- 3) необходимого стажа работы
- 4) документов о повышении квалификации по специальности «Бактериология»

**С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА**

- 1) назначить антигистаминный препарат
- 2) не вводить препараты, которые дают аллергические реакции
- 3) собрать у пациента анамнез
- 4) рекомендовать пациенту голодание

**ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЕ ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ, ПРИНЯТЫХ ДЛЯ РАБОЧЕГО МЕСТА, ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК \_\_\_\_\_ УСЛОВИЯ ТРУДА**

- 1) допустимые
- 2) приемлемые
- 3) хорошие
- 4) оптимальные

**УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) главного врача медицинской организации
- 2) федеральных органов государственной власти
- 3) органов местного самоуправления
- 4) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

**ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ НА ОСНОВАНИИ ДОГОВОРОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДОГОВОРОВ \_\_\_\_\_ СТРАХОВАНИЯ**

- 1) социального
- 2) коллективного
- 3) обязательного медицинского
- 4) добровольного медицинского

**ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ \_\_\_\_\_ МЕТОД**

- 1) воздушный
- 2) паровой
- 3) газовый
- 4) химический

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 40-52 года включительно
- 2) 18-39 лет включительно
- 3) 65 лет и старше
- 4) 53-64 года включительно

**ПО СОГЛАШЕНИЮ МЕЖДУ РАБОТНИКОМ И РАБОТОДАТЕЛЕМ ЕЖЕГОДНЫЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК МОЖЕТ БЫТЬ РАЗДЕЛЕН НА ЧАСТИ, ПРИ ЭТОМ ХОТЯ БЫ ОДНА ИЗ ЧАСТЕЙ ЭТОГО ОТПУСКА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_**

## **КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 13
- 3) 12
- 4) 10

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации
- 2) федеральных органов государственной власти
- 3) органов местного самоуправления
- 4) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

## **В КАЧЕСТВЕ КРИТЕРИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧИСЛА СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, КОТОРЫЙ РАССЧИТЫВАЮТ НА \_\_\_\_\_ РАБОТАЮЩИХ**

- 1) 10 000
- 2) 10
- 3) 100
- 4) 1 000

## **КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ТРЕТЬЕЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ С \_\_\_\_\_ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА (В ДИАПАЗОНЕ ОТ 40 ДО 60 ПРОЦЕНТОВ)**

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

## **ОРГАНИЗАТОРЫ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) прямыми участниками
- 2) косвенными участниками
- 3) объектами
- 4) субъектами

## **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕРЫВА ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ОТ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 10

## **ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФУНКЦИИ**

## **ПО**

- 1) государственному контролю за обращением медицинских изделий
- 2) медико-санитарному обеспечению работников на отдельных территориях Российской Федерации, в том числе на объектах и территориях закрытых административно-территориальных образований
- 3) государственному контролю при обращении лекарственных средств
- 4) государственному контролю качества и безопасности медицинской деятельности

## **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕСЕТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) председатель врачебной комиссии
- 3) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
- 4) главный врач

## **ПРИ КОДИРОВАНИИ ТОВАРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД**

- 1) перечисления факторов
- 2) экспертных оценок
- 3) математический
- 4) регистрационный

## **МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ДИЕТИЧЕСКОЙ С ПЯТИЛЕТНИМ СТАЖЕМ РАБОТЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПЕРЕЙТИ НА ДОЛЖНОСТЬ «ЗАВЕДУЮЩИЙ МОЛОЧНОЙ КУХНЕЙ», ДОСТАТОЧНО ОБУЧИТЬСЯ ПО ПРОГРАММЕ \_\_\_\_\_ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ \_\_\_\_\_**

- 1) повышения квалификации; «Диетология»
- 2) повышения квалификации; «Организация сестринского дела»
- 3) профессиональной переподготовки; «Организация сестринского дела»
- 4) повышения квалификации; «Управление и экономика в здравоохранении»

## **ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ СРАВНЕНИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРЕПАРАТЫ**

- 1) одного класса
- 2) одного ранга
- 3) одного подкласса
- 4) одной фармакотерапевтической группы

## **ПРИ РАСЧЕТЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ УЧИТЫВАЮТСЯ ВСЕ СЛУЧАИ СМЕРТИ ПЛОДА ИЛИ НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРИОД ОТ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ДО 7 СУТ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ**

- 1) 28
- 2) 20
- 3) 22
- 4) 24

## **НЕЗАВИСИМЫМ СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ БОЛИ ЗА**



### **ГРУДИНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) введение морфина
- 2) применение нитроглицерина под язык
- 3) введение димедрола
- 4) введение анальгина

### **В СЛУЧАЕ ИЗМЕНЕНИЯ МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА, ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА ИМЕЮТ ПРАВО ОСУЩЕСТВИТЬ ВЫБОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО НОВОМУ АДРЕСУ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 1

### **ЗАКАЗЧИК ОБЯЗАН РАЗМЕСТИТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ЗАПРОСА КОТИРОВОК В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЯ/ДНЕЙ ДО ДАТЫ ИСТЕЧЕНИЯ СРОКА ПОДАЧИ ЗАЯВОК**

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

### **К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- 1) центр медико-социальной реабилитации больных наркоманией
- 2) дом ребенка
- 3) бюро медико-социальной экспертизы
- 4) противочумный центр (станция)

### **НАДЕЛЕНИЕ ПРАВАМИ И ОБЯЗАННОСТЯМИ КАКОГО-ЛИБО ЛИЦА В СФЕРЕ ЕГО КОМПЕТЕНЦИИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) повышением
- 2) конкуренцией
- 3) управлением
- 4) делегированием

### **СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) осуществление ингаляции кислорода
- 2) внутривенное струйное введение физиологического раствора
- 3) введение внутримышечно/подкожно эпинефрина раствора 0,1%
- 4) придание пациенту положения на животе

### **ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ УРОВНЕЙ РОССИЙСКОЙ ЕДИНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) объектовый – муниципальный – региональный – межрегиональный – федеральный
- 2) производственный – поселковый – территориальный – региональный – федеральный
- 3) объектовый – местный – районный – региональный – республиканский
- 4) окружной – муниципальный – территориальный – трансграничный – межобластной

**КОМИССИЯ ПО ТРУДОВЫМ СПОРАМ ОБЯЗАНА РАССМОТРЕТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ТРУДОВОЙ СПОР В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 14
- 4) 18

**ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ НЕКАЛЬКУЛЕЗНЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ОБУЧИТЬ**

- 1) измерять артериальное давление
- 2) делать тюбаж
- 3) определять массу тела
- 4) подсчитывать суточный диурез

**РАЗМЕР ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ В АУКЦИОНЕ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ ОТ 1/2 ДО 1 % НАЧАЛЬНОЙ ЦЕНЫ КОНТРАКТА, ЕСЛИ СУММА КОНТРАКТА НЕ ПРЕВЫШАЕТ \_\_\_\_\_ МИЛЛИОНОВ РУБЛЕЙ**

- 1) 40
- 2) 50
- 3) 25
- 4) 20

**ЕСЛИ РАБОТНИК ПОДАЛ ЗАЯВЛЕНИЕ НА УВОЛЬНЕНИЕ, ТО ОН**

- 1) обязан информировать первичную профсоюзную организацию
- 2) может его отозвать до окончания последнего рабочего дня
- 3) не может его отозвать и обязан уволиться в указанный срок
- 4) может признать заявление недействительным после увольнения

**НЕДОСТАЧУ ИМУЩЕСТВА, ВЫЯВЛЕННУЮ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ**

- 1) относят на виновных лиц по рыночной стоимости и взыскивают с них
- 2) списывают с учета структурного подразделения
- 3) пополняют за счет общебольничных фондов
- 4) возмещают за счет других структурных подразделений

**ВЫБОР МЕТОДА ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) рекомендаций «опытных сотрудников»

- 2) оснащенности организации дезинфицирующими средствами
- 3) особенностей изделия и его назначения
- 4) предпочтений руководства организации

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РЕАНИМАЦИИ ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЯМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) минимальное количество инъекций в сутки
- 2) количество антисептика для обработки инъекционного поля
- 3) количество суток в расчетном периоде
- 4) количество инъекций за год

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РЕКОМЕНДУЕМАЯ КОЕЧНАЯ МОЩНОСТЬ ОТДЕЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ КОЕК**

- 1) 35
- 2) 30
- 3) 45
- 4) 40

**РАВНОПРАВИЕ УЧАСТНИКОВ, СВОБОДНЫЙ ОБМЕН МНЕНИЯМИ И ВЗГЛЯДАМИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ РАЗМЕЩЕНИЕ УЧАСТНИКОВ ВО ВРЕМЯ БЕСЕДЫ ЗА \_\_\_\_\_ СТОЛОМ**

- 1) квадратным
- 2) журнальным
- 3) Т-образным
- 4) круглым

**ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ДЕЙСТВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ В ДОЛГОСРОЧНОМ ПЕРИОДЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ПРОЦЕССЕ \_\_\_\_\_ ПЛАНИРОВАНИЯ**

- 1) оперативного
- 2) стратегического
- 3) индикативного
- 4) тактического

**СРОК РАССМОТРЕНИЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ ЗАЯВЛЕНИЯ РАБОТНИКА О ВОЗМЕЩЕНИИ УЩЕРБА, ПРИЧИНЕННОГО ИМУЩЕСТВУ РАБОТНИКА СО ДНЯ ЕГО ПОСТУПЛЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 20

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) амортизации медицинского оборудования
- 2) текучести кадров
- 3) активного выявления хронических неинфекционных заболеваний в результате профилактических медицинских осмотров
- 4) экономии финансовых средств

**ОДНИМ ИЗ СТРУКТУРНЫХ СПОСОБОВ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ В ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сглаживание
- 2) использование системы вознаграждений
- 3) уклонение
- 4) принуждение

**МЕДИЦИНСКИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСНОВАННЫЕ НА ЛИЧНОМ ЧЛЕНСТВЕ ВРАЧЕЙ И ОБЪЕДИНЯЮЩИЕ НЕ МЕНЕЕ 25% ОТ ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ ВРАЧЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВПРАВЕ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В**

- 1) лицензировании медицинской деятельности
- 2) аттестации врачей для получения ими квалификационных категорий
- 3) проведении внеплановых проверок Росздравнадзора
- 4) проведении обучения в ординатуре с целью подготовки кадров высшей квалификации

**ПОНЯТИЕ «РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПЕРИОД ЖИЗНИ» ЖЕНЩИНЫ В ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ РАСЧЁТАХ В РОССИИ СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТНОМУ ПЕРИОДУ (В ГОДАХ)**

- 1) 20-45
- 2) 15-45
- 3) 20-50
- 4) 15-49

**ОРГАНИЗАЦИОННАЯ КУЛЬТУРА ОСНОВАНА НА**

- 1) разделяемых большинством членов организации убеждениях и ценностях
- 2) принятых в обществе формах поведения
- 3) правилах, определяемых руководством организации
- 4) особенностях производства

**ГРАЖДАН, У КОТОРЫХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫЯВЛЕНА ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ С УРОВНЕМ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА 8 ММОЛЬ/Л И БОЛЕЕ, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) II
- 2) IIIa
- 3) IIIб
- 4) I

**НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ**

- 1) справки из детского сада или школы
- 2) чека на оплату медицинского осмотра
- 3) справки с места жительства
- 4) информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство

**ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ С \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ**

- 1) 24
- 2) 28
- 3) 20
- 4) 22

**СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР МОЖЕТ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ СРОКОМ ДО \_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 7

**ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В ФЕДЕРАЛЬНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШЕНИЕ**

- 1) руководителя направляющей медицинской организации
- 2) врачебной комиссии направляющей медицинской организации
- 3) врачебной комиссии федеральной медицинской организации
- 4) руководителя федеральной медицинской организации

**В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) третье
- 2) второе
- 3) четвертое
- 4) первое

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ДЛЯ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ ВО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА, ПРОВОДЯТ**

- 1) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ
- 2) по инициативе работодателя
- 3) по инициативе работника
- 4) по решению профсоюзной организации

**ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ДЕЛОВОГО ОБЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) неформальная обстановка

- 2) стремление субъектов общения получить эмоциональное удовлетворение от общения
- 3) направленность на решение определённой проблемы
- 4) цель общения – самообщение

**КОНФЛИКТ МЕЖДУ ВРАЧОМ И РУКОВОДИТЕЛЕМ ЕГО СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ТИПУ**

- 1) горизонтальному
- 2) вертикальному
- 3) смешанному
- 4) административному

**ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, ДАЮЩИМ ПРАВО ЗАНИМАТЬСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) квалификационная категория
- 2) учёная степень
- 3) лицензия
- 4) диплом целителя

**СПОСОБОМ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КАЧЕСТВ СКАЛЬПЕЛЯ УШНОГО СЕРПОВИДНОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) разрезание перчаточной кожи, натянутой на барабанчик
- 2) соскабливание бересты, предварительно пропитанной глицерином
- 3) разрезание гофрированного неокрашенного картона
- 4) срезание тонкого слоя с окрашенной поверхности хромовой кожи

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РЕГИСТРАТУРЫ СО СТРУКТУРНЫМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 3) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости
- 4) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования

**ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- 2) реализацию профилактических мероприятий
- 3) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 4) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА**

**ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ \_\_\_\_\_ НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА**

- 1) умеренными
- 2) незначительными
- 3) выраженными
- 4) значительно выраженными

**ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ ГЕМАТОМЫ ПРИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нарушение правил асептики и антисептики
- 2) использование тупых игл
- 3) прокол обеих стенок вены
- 4) повышенная свертываемость крови

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЮЮ**

- 1) выявления осложнений хронических заболеваний
- 2) формирования отчетности
- 3) коррекции лечения
- 4) выявления ранних форм заболеваний и факторов риска

**БОРЬБА ДВУХ КАНДИДАТОВ ЗА ПРАВО ЗАНИМАТЬ ОДНУ ДОЛЖНОСТЬ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) социального
- 2) внутриличностного
- 3) межличностного
- 4) межгруппового

**НОРМИРОВАНИЕ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) системой труда, отдыха и ресурсного обеспечения
- 2) процессом выполнения вспомогательной работы
- 3) универсальным измерителем количества труда на выполнение определенной работы
- 4) документом, определяющим порядок работы и материально –техническое оснащение

**К ИСХОДНЫМ МАТЕРИАЛАМ, ИДУЩИМ НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ ШЕЛКА ХИРУРГИЧЕСКОГО, ОТНОСЯТ**

- 1) кожу мелкого рогатого скота
- 2) кишки мелкого и крупного рогатого скота
- 3) высокомолекулярные соединения
- 4) натуральный шелк-сырец

**УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
- 2) органов местного самоуправления
- 3) главного врача медицинской организации

4) федеральных органов государственной власти

**МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ИМЕЮЩИЙ ДИПЛОМ БАКАЛАВРА ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» И ПОЛУЧИВШИЙ ДОПУСК К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ОСНОВАНИИ ВЫПИСКИ ИЗ ПРОТОКОЛА ЭКЗАМЕНА ПО ДОПУСКУ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ДОЛЖНОСТЯХ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, МОЖЕТ БЫТЬ ДОПУЩЕН К РАБОТЕ В ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

- 1) приемного отделения
- 2) врача общей практики
- 3) по косметологии
- 4) стерилизационной

**В ОПТИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ НОСИЛОЧНЫХ ПОРАЖЕННЫХ ВХОДЯТ ВРАЧ, ФЕЛЬДШЕР, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА И**

- 1) администратор
- 2) санитарный инструктор-дозиметрист
- 3) два регистратора, звено носильщиков
- 4) фармацевт, медицинский статистик

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОБЯЗАНЫ РАЗМЕСТИТЬ НА СВОЕМ САЙТЕ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»**

- 1) график генеральных уборок
- 2) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях
- 3) результаты проверок Роспотребнадзора
- 4) расчет стоимости медицинской услуги

**К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) ТУ
- 2) КЛС
- 3) АТХ
- 4) ОКДП

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА (ВРАЧЕБНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ)»**

- 1) №089/у-туб
- 2) №076/у
- 3) №086/у
- 4) №112/у

**ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ ИЛИ АКТА НАСИЛИЯ, КОТОРЫЕ ВЫЗВАЛИ СМЕРТЕЛЬНУЮ ТРАВМУ, НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ**

- 1) технической



- 2) первоначальной
- 3) фактической
- 4) непосредственной

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество суток в расчетном периоде
- 2) среднее количество антисептика, необходимое для обработки
- 3) количество инъекций за год
- 4) минимальное количество инъекций в сутки

### **ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК ЧЛЕНОВ ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ БРИГАДЫ ПЕРЕД ПЕРЕВЯЗКАМИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН УЧИТЫВАЕТ**

- 1) количество суток в расчетном периоде
- 2) минимальное количество перевязок при заживлении раны
- 3) среднее число перевязок ран в год
- 4) среднее число операций в сутки

### **УТВЕРЖДЕНИЕ ПРАВИЛ И МЕТОДИК В ОБЛАСТИ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА И ОТЧЕТНОСТИ, СТАНДАРТОВ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБМЕНА ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) главного врача медицинской организации
- 2) федеральных органов государственной власти
- 3) органов местного самоуправления
- 4) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

### **ПЕРЕД УНИЧТОЖЕНИЕМ НЕПРИГОДНЫХ ВАКЦИН И СЫВОРОТОК ФЛАКОНЫ И АМПУЛЫ НАДО**

- 1) вскрыть
- 2) разбить
- 3) положить в холодильник
- 4) нагреть

### **В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЦИПАМИ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СТОРОН ДОЛЖНО БЫТЬ**

- 1) иерархическим
- 2) взаимовыгодным
- 3) равноправным
- 4) структурированным

### **ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ**

- 1) постоянно действующие комиссии по организации диспансеризации
- 2) территориальные фонды обязательного медицинского страхования
- 3) медицинские университеты

4) ведущие специалисты, главные врачи, руководители предприятий

**ОТХОДЫ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ФТИЗИАТРИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРОВ (ДИСПАНСЕРОВ), ЗАГРЯЗНЕННЫЕ МОКРОТОЙ ПАЦИЕНТОВ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) В
- 2) Б
- 3) Г
- 4) Д

**МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ ДОЛЖНЫ НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ПЕРЕД ЛЮБЫМИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМИ МАНИПУЛЯЦИЯМИ У ПАЦИЕНТА В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ \_\_\_\_\_ ИНФЕКЦИЙ**

- 1) кишечных
- 2) гемоконтактных
- 3) особо опасных
- 4) паразитарных

**СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ УПЛАЧИВАЮТСЯ**

- 1) страховыми медицинскими организациями
- 2) государством
- 3) страхователем
- 4) страховщиком

**ОДНОИМ ИЗ СТРУКТУРНЫХ СПОСОБОВ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ В ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уклонение
- 2) сглаживание
- 3) разъяснение требований к работе
- 4) принуждение

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ УПАВШЕМУ С ВЫСОТЫ ЧЕЛОВЕКУ, ПОЛУЧИВШЕМУ ССАДИНЫ НА ЛИЦЕ, МНОГОЧИСЛЕННЫЕ КРОВОПОДТЕКИ ПО ВСЕМУ Телу, С РАЗОРВАННОЙ В ОБЛАСТИ БЕДРА ОДЕЖДОЙ, НАЛИЧИЕМ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОБИЛЬНОЙ СТРУЕЙ ТЕМНО-ВИШНЕВОГО ЦВЕТА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО**

- 1) вызвать скорую медицинскую помощь
- 2) остановить кровотечение путем прямого давления на рану и наложения давящей повязки
- 3) обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
- 4) обработать ссадины антисептическим раствором

**ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ВВЕДЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА В НИЖНЕ-НАРУЖНЫЙ КВАДРАНТ ЯГОДИЦЫ ВОЗМОЖНО ПОВРЕЖДЕНИЕ**

- 1) прямой кишки
- 2) копчика
- 3) подвздошных сосудов
- 4) седалищного нерва

**ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ПОРАЖЕННЫХ**

- 1) 60
- 2) 70
- 3) 80
- 4) 90

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА КРУГЛОСУТОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ, ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ПРИ БОЛЬНИЧНОМ УЧРЕЖДЕНИИ, ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ПРИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ, СТАЦИОНАРА НА ДОМУ»**

- 1) №112/у
- 2) №066/у-02
- 3) №058/у
- 4) №089/у-туб

**ПРИВЛЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН К НОЧНЫМ, СВЕРХУРОЧНЫМ, РАБОТАМ В ВЫХОДНЫЕ, НЕРАБОЧИЕ ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ, НАПРАВЛЕНИЕ В КОМАНДИРОВКИ**

- 1) запрещается
- 2) разрешается только с согласия беременных женщин
- 3) разрешается только в связи с производственной необходимостью
- 4) разрешается только с согласия выборного органа первичной профсоюзной организации

**ЗАПИСИ О ПОощРЕНИЯХ И НАГРАЖДЕНИЯХ В ТРУДОВУЮ КНИЖКУ РАБОТНИКА**

- 1) заносятся только при желании работника
- 2) заносятся только на основании приказа руководителя организации
- 3) не заносятся
- 4) заносятся обязательно

**ОЧЕРЕДНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОПЛАЧИВАЕМЫХ ОТПУСКОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) графиком работы
- 2) планом отпусков
- 3) табелем учета рабочего времени
- 4) графиком отпусков

## **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИЦАМ**

- 1) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности
- 2) проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов
- 3) находящимся под административным арестом
- 4) находящимся под стражей

## **К РЕСУРСАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) кадры
- 2) мотивацию
- 3) делегирование полномочий
- 4) планирование

## **ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ РАБОТНИКОМ ДО ОТЪЕЗДА В САНАТОРИЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) путевку в санаторий
- 2) рекомендации врача о санаторно-курортном лечении
- 3) выписку из приказа об очередном отпуске
- 4) справку о длительности очередного и дополнительного отпусков

## **К ПОЛНОМОЧИЯМ, ПЕРЕДАННЫМ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОРГАНАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН, ОТНОСЯТ**

- 1) лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности организаций, не подведомственных федеральным органам власти
- 2) государственный контроль за деятельностью в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов
- 3) надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей
- 4) федеральный государственный надзор в сфере обращения лекарственных средств

## **ПОСЛЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ В ОБЪЕМЕ 144 ЧАСА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) аттестат специалиста
- 2) диплом о профессиональной переподготовке
- 3) удостоверение о повышении квалификации
- 4) свидетельство о специализации

## **ПОСЛЕ МОДЕРНИЗАЦИИ ОБОРУДОВАНИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ С ЕГО СОТРУДНИКАМИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ \_\_\_\_\_ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

- 1) первичный
- 2) внеплановый

- 3) целевой
- 4) повторный

**СОГЛАСНО ЦИКЛУ PDCA ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проверка
- 2) изучение
- 3) управление
- 4) определение целей

**ТЕКУЩИЕ УБОРКИ НА УЧАСТКЕ ПО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА «Б» И «В» ПРОВОДЯТ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В (В ДНЯХ)**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

**НОРМАТИВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ**

- 1) Федеральными законами
- 2) Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 3) нормативно-правовыми актами органов местного самоуправления
- 4) Конституцией Российской Федерации

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ЕМКОСТЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) число обработок в расчетный период
- 2) норму расхода средства для обеззараживания
- 3) фактический срок годности раствора в сутках
- 4) количество обрабатываемого материала

**ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ СОБРАННЫХ ПРОБ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В ЛАБОРАТОРИЮ ТЕМПЕРАТУРА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) +20-+24
- 2) +26-+36
- 3) +10-+14
- 4) +2-+8

**К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖНО ОТНЕСТИ**

- 1) контроль за расходованием средств здравоохранения со стороны населения
- 2) оперативное реагирование на изменение спроса на медицинские услуги

- 3) возможность привлечения дополнительных финансовых вложений
- 4) обеспечение бесплатной медицинской помощью всего населения

#### **ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПЛАНА-ГРАФИКА ЗАКУПОК ОБОСНОВАНИЮ ПОДЛЕЖИТ**

- 1) необходимость данной закупки
- 2) начальная (максимальная) цена контракта
- 3) срок поставки
- 4) финансовая возможность учреждения по осуществлению данной закупки

#### **ВЫПЛАТЫ ЗА РАБОТУ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ**

- 1) стимулирующим
- 2) компенсационным
- 3) премиальным
- 4) по базовому окладу

#### **КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_ В ГОД**

- 1) 2 раза
- 2) 1 раз
- 3) 4 раза
- 4) 3 раза

#### **ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ С ПАЦИЕНТАМИ И (ИЛИ) ИХ ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ УЧАСТНИКАМИ КОНСУЛЬТАЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) сотрудник отдела информационных технологий медицинской организации, сотрудники территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 2) заведующий отделением телемедицинских услуг, сотрудники Росздравнадзора
- 3) медицинский работник (медицинские работники), пациент и (или) его законный представитель
- 4) начальник отдела информационных технологий медицинской организации, представитель страховой компании, в которой застрахован пациент

#### **ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЪЕМА РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСЯТ ЧИСЛО**

- 1) посещений
- 2) врачебных должностей
- 3) врачебных участков
- 4) медицинского персонала

#### **ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 2) дотаций, выделяемых образовательной организации

- 3) средств родителей (законных представителей) ребенка
- 4) средств спонсоров и благотворительных фондов

### **ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ВСЕХ БОЛЬНЫХ ДИФТЕРИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) возможной
- 2) обязательной
- 3) рекомендуемой
- 4) желательной

### **В ОЧАГЕ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ОКАЗАНИИ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- 1) асфиксии, острой сердечно-сосудистой недостаточности, шоке
- 2) травмах, несовместимых с жизнью
- 3) комбинированных и сочетанных травмах
- 4) тяжелой психотравме

### **МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИ ОБМОРОКЕ ПРИДАЕТ ПАЦИЕНТУ ПОЛОЖЕНИЕ НА**

- 1) левом боку
- 2) правом боку
- 3) животе с приподнятым головным концом
- 4) спине с приподнятым ножным концом

### **ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН ДЕНЬ НАЧАЛА РАБОТЫ, ТО СПЕЦИАЛИСТ, ПРИНЯТЫЙ НА ДОЛЖНОСТЬ ФЕЛЬДШЕРА ЗДРАВПУНКТА, ДОЛЖЕН ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ**

- 1) на следующий рабочий день после вступления договора в силу
- 2) в день подписания договора
- 3) в день вступления договора в силу
- 4) через 3 рабочих дня после вступления договора в силу

### **ПРОЦЕСС УПРАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ НАЧИНАЕТСЯ С**

- 1) координации
- 2) контроля
- 3) мотивации
- 4) планирования

### **В ПРАВОВОМ РЕГУЛИРОВАНИИ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНЫ ПРЕОБЛАДАЮТ НОРМЫ \_\_\_\_\_ ПРАВА**

- 1) трудового
- 2) административного
- 3) гражданского
- 4) финансового

### **ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ И ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) аптечку индивидуальную (АИ-2), индивидуальный перевязочный и противохимический пакеты (ИПП-8, ИПП-10)
- 2) комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты
- 3) противорадиационное укрытие, убежище
- 4) противогаз (ГП-5), фильтрующую одежду

### **ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ**

- 1) санитарной обработки и дегазации
- 2) дезинфекции
- 3) дератизации
- 4) дезактивации

### **СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ИЛИ ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО ИМЕЕТ ЦВЕТ**

- 1) желтый
- 2) голубой
- 3) розовый
- 4) светло-зеленый

### **СТОЛКНОВЕНИЕ ПРОТИВОПОЛОЖНО НАПРАВЛЕННЫХ ГРУППОВЫХ МОТИВОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТОВ**

- 1) межличностных
- 2) внутриличностных
- 3) внутригрупповых
- 4) межгрупповых

### **ПОЛОЖЕНИЕМ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) на спине на кровати
- 2) на спине на ровной непрогибающейся поверхности
- 3) на спине с согнутыми коленями
- 4) то, в котором он был обнаружен

### **НЕСВОЕВРЕМЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) субъективного
- 2) объективного
- 3) организационно-технического
- 4) нереалистического

### **К ПРИЗНАКАМ ОТЕКА ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ**

- 1) набухшие сосуды
- 2) судороги, рвотные движения
- 3) головную боль



4) клочущее дыхание

**ДЛЯ ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 39 ЛЕТ, ВКЛЮЧИТЕЛЬНО, ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В \_\_\_\_\_ ГОДА**

- 1) два
- 2) три
- 3) четыре
- 4) полтора

**ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТНИКОМ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ВОЗЛОЖЕННЫХ НА НЕГО ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) необязательным
- 2) добровольным
- 3) желательным
- 4) обязательным

**АНАЛИЗ НАЗНАЧЕНИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, ВКЛЮЧАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, С УЧЕТОМ ОБОСНОВАННОСТИ И ПОЛНОТЫ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ СТАНДАРТОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВХОДИТ В ЧЕК-ЛИСТ ПРОВЕРКИ, ПРОВОДИМОЙ**

- 1) налоговой службой
- 2) Федеральной инспекцией труда
- 3) Росздравнадзором
- 4) Федеральным фондом социального страхования

**СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) частной
- 2) страховой
- 3) государственной
- 4) бюджетно-страховой

**УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ 090/У ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) статистический талон о впервые выявленном случае заболевания
- 2) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания
- 3) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- 4) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования

**ПРИ АНАЛИЗЕ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД**

- 1) STEP-анализа
- 2) SWOT-анализа
- 3) VEN-анализа

4) ABC-анализа

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ НА САХАР ТРЕБУЕТСЯ**

- 1) 5-10 мл теплой, свежесобранной мочи
- 2) 100-200 мл утренней свежесобранной мочи
- 3) 2-3 мл мочи, собранной в любое время суток
- 4) 150-200 мл от общего количества мочи, собранной в течение суток и перемешанной

**ЛЕЗВИЕ НОЖА-ИГЛЫ ПАРАЦЕНТЕЗНОЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) копьё с углом заострения 33°
- 2) обоюдоострый нож с фиксатором
- 3) полую заостренную трубку с мандреном
- 4) нож с одной режущей поверхностью и пуговкой

**ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ И ОСМОТРОВ (КОНСУЛЬТАЦИЙ), ПРОВОДИМЫХ В РАМКАХ ВТОРОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) платежеспособностью пациента
- 2) желанием пациента, выраженном в письменной форме
- 3) показаниями, выявленными на первом этапе диспансеризации
- 4) полом и возрастом пациента

**ИЗГОЛОВЬЕ КРОВАТИ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ФАУЛЕРА ДОЛЖНО БЫТЬ ПОДНЯТО НА (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 75-85
- 2) 100-130
- 3) 45-60
- 4) 15-25

**ВЫПУСКНИК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, УСПЕШНО СДАВШИЙ ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО», МОЖЕТ РАБОТАТЬ БЕЗ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ НА ДОЛЖНОСТЯХ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Гигиена и санитария»
- 2) «Бактериология»
- 3) «Гигиеническое воспитание»
- 4) «Гистология»

**СВЕДЕНИЯ О ЗАСТРАХОВАННОМ ЛИЦЕ И ОКАЗАННОЙ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К ИНФОРМАЦИИ \_\_\_\_\_ ДОСТУПА**

- 1) продолжительного
- 2) широкого
- 3) ограниченного
- 4) свободного

## **ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО**

- 1) придать голове нейтральное положение с фиксацией подбородка
- 2) запрокинуть голову, положив руку под шею
- 3) запрокинуть голову с подъемом подбородка
- 4) приподнять голову с поддержкой шеи

## **К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ ЦЕНТР**

- 1) гигиенического образования населения
- 2) профессиональной патологии
- 3) профилактики и борьбы со СПИД
- 4) психофизиологической диагностики

## **СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ИНФОРМАЦИОННОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ ПРИ ОКАЗАНИИ ИМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ**

- 1) правилами добровольного медицинского страхования
- 2) правилами обязательного медицинского страхования
- 3) приказом Росздравнадзора
- 4) нормативно-правовыми актами органов местного самоуправления

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ**

- 1) оказывать медицинскую помощь в соответствии с должностными обязанностями
- 2) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 3) сообщать информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
- 4) носить бейджик при отсутствии требования обязательного ношения в трудовом договоре, контракте

## **ПОД ЭТАПАМИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОНИМАЮТ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ, СТАЦИОНАРНЫЙ И**

- 1) санаторно-курортный
- 2) метаболический
- 3) превентивный
- 4) прогредиентный

## **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ОБУЧАЮЩИХСЯ В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРОВОДИТСЯ В ОТНОШЕНИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)**

- 1) 13
- 2) 15
- 3) 11

4) 9

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ КОЛИЧЕСТВО МЕСТ И РЕЖИМ ЕГО РАБОТЫ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) пациентами и их родственниками
- 2) Фондом социального страхования
- 3) учредителем медицинской организации
- 4) руководителем медицинской организации

**ПЕРЦЕПТИВНАЯ СТОРОНА ОБЩЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) организацией взаимодействия
- 2) обменом информацией
- 3) восприятием партнерами по общению друг друга
- 4) обменом действиями

**ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРИГОТОВИТЬ ЧИСТУЮ ВОДУ ТЕМПЕРАТУРОЙ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) 20-22
- 2) 40-45
- 3) 37-38
- 4) 10-14

**НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА ДЕТАМ ДО 12 ЛЕТ ПРОВОДЯТ**

- 1) пальцами двух рук
- 2) пальцами одной руки
- 3) кистью одной руки
- 4) кистями двух рук

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ-СИРОТ, НАХОДЯЩИХ В СТАЦИОНАРЕ, ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА №**

- 1) 026/у-2000
- 2) 030-Д/с/у-13
- 3) 055/у
- 4) 054/у

**УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ 058/У ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов
- 2) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- 3) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- 4) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания

**КОД АТХ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА «КАГОЦЕЛ» МОЖНО НАЙТИ В**

- 1) ТУ
- 2) ОКДП
- 3) ГОСТ
- 4) РЛС

**НАИБОЛЕЕ ТЕСНО ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ С УЧРЕЖДЕНИЯМИ**

- 1) спорта
- 2) туризма
- 3) культуры
- 4) образования

**В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ ОБРАБОТАННЫЙ ЭНДОСКОП В СОБРАННОМ И УПАКОВАННОМ В СТЕРИЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ ВИДЕ МОЖЕТ ХРАНИТЬСЯ ДО ОЧЕРЕДНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 24

**ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) II
- 2) IIIб
- 3) IIIа
- 4) I

**ГАЛЬВАНИЧЕСКИЙ МЕТОД ПОКРЫТИЯ СЛОЕМ НИКЕЛЯ ИЛИ ХРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ, ИЗГОТОВЛЕННЫХ ИЗ**

- 1) высококачественных углеродистых сталей
- 2) низколегированных сталей
- 3) среднелегированных сталей
- 4) сплавов титана

**ПОРЯДОК И ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- 2) Федеральный фонд социального страхования
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

**ГЛАВНЫМ ПРАВОВЫМ АКТОМ, КОТОРЫЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕГУЛИРУЕТ  
ВЗАИМООТНОШЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Гражданский кодекс Российской Федерации
- 3) Постановление Верховного Совета РФ от 22.07.1993 г. № 5489-1 «О порядке введения в действие Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»
- 4) Приказ Минздрава России от 28.02.2019 г. № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ВЫЗОВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ К  
ПАЦИЕНТАМ, В ТОМ ЧИСЛЕ В ПАЛАТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) оснащенности медицинским оборудованием
- 3) кадровой обеспеченности
- 4) финансовой стабильности

**ЛУЧШЕЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ СОПРОТИВЛЕНИЯ ПЕРЕМЕНАМ**

- 1) после привлечения на свою сторону большинства участников
- 2) после того, как работники увидят положительные результаты от процесса перемен
- 3) после возникновения сопротивления
- 4) до возникновения сопротивления

**ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ ЧЕЛЮСТИ, В  
БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ**

- 1) ни в коем случае нельзя трогать пострадавшего
- 2) следует придать пострадавшему положение на спине, с приподнятыми на 30 см ногами
- 3) следует придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- 4) следует придать пострадавшему положение на животе, с валиком под головой

**СПОСОБОМ ПОГРУЖЕНИЯ В РАСТВОР ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА С  
ПОСЛЕДУЮЩИМ ПРОМЫВАНИЕМ ВОДОЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ**

- 1) термометры
- 2) подкладные клеенки
- 3) фартуки
- 4) чехлы матрасов из полимерной пленки

**ЧИСЛО ДОЛЖНОСТЕЙ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) медико-экономических стандартов в системе обязательного медицинского страхования

- 2) корректирующего коэффициента и числа рабочих мест
- 3) числа рабочих и предпраздничных дней в году
- 4) плотности проживания и эпидемиологической ситуации

**ТКАНЕВОЙ САЛФЕТКОЙ, СМОЧЕННОЙ РАСТВОРОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ДЕЗИНФИЦИРУЮТ**

- 1) рожки от кислородной подушки
- 2) подкладные клеенки
- 3) резиновые клизмы
- 4) тапки эмалированные

**НАИЛУЧШИМ ОБРАЗОМ УЧИТЫВАЕТ ОСОБЕННОСТИ ПРОИЗВОДИМЫХ ИЛИ РЕАЛИЗУЕМЫХ ТОВАРОВ \_\_\_\_\_ ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА**

- 1) продуктовая
- 2) линейно-функциональная
- 3) региональная
- 4) потребительская

**НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗА РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) группового
- 2) государственного
- 3) вневедомственного
- 4) санитарного

**СТРАТЕГИЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО МАРКЕТИНГА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) работу с несколькими сегментами рынка и разработку для каждого сегмента отдельного варианта маркетинга
- 2) работу с одним наиболее известным и выгодным сегментом рынка
- 3) обращение ко всему рынку сразу с одним предложением
- 4) продвижение одного вида услуг, оказываемых медицинской организацией

**СДЕЛКА, ЦЕНА КОТОРОЙ ПРЕВЫШАЕТ 10 ПРОЦЕНТОВ БАЛАНСОВОЙ СТОИМОСТИ АКТИВОВ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, СЧИТАЕТСЯ**

- 1) умеренной
- 2) незначительной
- 3) обычной
- 4) крупной

**ОСНОВНЫМ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИМ СВОЙСТВОМ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ, ИЗГОТОВЛЕННЫХ ИЗ НЕРЖАВЕЮЩЕЙ СТАЛИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) низкая теплостойкость
- 2) дешевизна
- 3) высокая коррозионная стойкость

4) высокая хрупкость

**ВЫВОЗ ОТХОДОВ КЛАССА «Г» (ФЛАКОНЫ, АМПУЛЫ ОТ ЦИТОСТАТИКОВ И ГЕНОТОКСИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ) ПОСЛЕ ДЕЗАКТИВАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) вывозящие бытовой мусор
- 2) имеющие лицензию на данный вид деятельности
- 3) имеющие допуск к работе с патогенными микроорганизмами
- 4) имеющие сертификат соответствия

**В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОДЕРЖАНИЕ ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА НЕ НОРМИРУЕТСЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ**

- 1) классов чистоты В и Г
- 2) класса чистоты А
- 3) класса чистоты Б
- 4) класса чистоты Д

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) нормированного страхового запаса
- 2) пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями
- 3) текучести кадров
- 4) удельного веса женщин фертильного возраста

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКОГО ПРИДАЕТ БОЛЬНОМУ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) полусидя, с опущенными ногами
- 2) горизонтальное
- 3) горизонтальное с приподнятыми ногами
- 4) коленно-локтевое

**ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) числа обращений к врачам-дерматовенерологам в течение года
- 2) выполнения плана посещений врачами-дерматовенерологами
- 3) выполнения функции врачебной должности врачами-дерматовенерологами
- 4) заболеваемости врожденным сифилисом у новорожденных

**МЕДИЦИНСКИЕ СТРАХОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) унитарными предприятиями
- 2) частными организациями
- 3) автономными учреждениями
- 4) федеральными учреждениями

**ПРОБОЙ ЗИМНИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ В МОЧЕ**

- 1) наличие уробилина и желчных пигментов



- 2) количество сахара и ацетона
- 3) плотность и диурез
- 4) количество форменных элементов и бактерий

**ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ ХРАНЕНИЯ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ В САНИТАРНЫХ КОМНАТАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 36
- 2) 48
- 3) 24
- 4) 12

**ОСТРЫЙ ОДНОРАЗОВЫЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ (ИГЛЫ, ПЕРЬЯ) СОБИРАЕТСЯ В**

- 1) одноразовую твердую (непрокальваемую) упаковку с плотно прилегающей крышкой
- 2) многоразовые емкости
- 3) картонные коробки
- 4) одноразовые пакеты

**В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 КЛАССЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА**

- 1) виды
- 2) рубрики
- 3) блоки
- 4) подрубрики

**СЛУЖБА ОХРАНЫ ТРУДА ДОЛЖНА СОЗДАВАТЬСЯ ПРИ ЧИСЛЕННОСТИ РАБОТНИКОВ В ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 50 и более
- 2) 10-15
- 3) 20-25
- 4) 25-45

**СТРАТЕГИЯ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКОМ САМОГО СЕБЯ В ПЕРЕГОВОРАХ ЧЕРЕЗ ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ ВЕРБАЛЬНУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) самопродвижение
- 2) самовосхваление
- 3) самокотировка
- 4) самооценивание

**ЭКСПЕРТИЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРИГОДНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ
- 2) причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний у военнослужащих и граждан, уволенных с военной службы, с прохождением военной службы

- 3) временной утраты трудоспособности
- 4) потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты

**СТРАТЕГИЯ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ, ПРИ КОТОРОЙ ОДНА ИЗ СТОРОН ЖЕРТВУЕТ СОБСТВЕННЫМИ ИНТЕРЕСАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ СТРАТЕГИЕЙ**

- 1) сотрудничества
- 2) приспособления
- 3) компромисса
- 4) уклонения

**ОСТАНОВКУ ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ОТСУТСТВИЮ**

- 1) дыхательных движений грудной клетки
- 2) запотевания зеркала, поднесенного к носу или рту
- 3) дыхательных шумов
- 4) отклонения ворсин ваты, поднесенной ко рту или носу

**«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НАЗЫВАЮТ**

- 1) метод парных сравнений
- 2) многоцентровое перекрестное исследование
- 3) рандомизированное контролируемое исследование
- 4) контролируемое стратификационное исследование

**ПОД ТЕРМИНОМ «ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ» ПОНИМАЮТ**

- 1) медицинские кадры, задействованные в ликвидации последствий ЧС
- 2) население и материальные средства, эвакуируемые с территории ЧС
- 3) население, пострадавшее в ЧС
- 4) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации

**ИССЛЕДОВАНИЕ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ПО СРАВНЕНИЮ С КОГОРТНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ НЕЭФФЕКТИВНО ПРИ ИЗУЧЕНИИ**

- 1) множественных исходов
- 2) множественных факторов риска
- 3) редких факторов риска
- 4) редких исходов

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ЦЕЛЕВОЙ СУБСИДИИ (СУБСИДИИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ) ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ ОБЪЕМЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ И \_\_\_\_\_ РАСХОДЫ НА ЕДИНИЦУ УСЛУГИ**

- 1) фактические; плановые
- 2) плановые; прогнозные
- 3) прогнозные; фактические
- 4) нормативные; нормативные

**В ФУНКЦИИ КАДРОВОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВХОДИТ**

- 1) формирование организационной структуры

- 2) контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) анализ финансово-хозяйственной деятельности
- 4) планирование повышения квалификации медицинского персонала

**ЕСЛИ УСТАНОВЛЕН ФАКТ ОТСУТСТВИЯ У МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ДЕЙСТВУЮЩЕГО СЕРТИФИКАТА СПЕЦИАЛИСТА ИЛИ СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА, ТО РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАН**

- 1) сообщить в Росздравнадзор
- 2) информировать учредителя медицинской организации
- 3) вынести дисциплинарное взыскание в виде замечания
- 4) отстранить медицинского работника от работы

**МЕЖДУНАРОДНЫЕ СТАНДАРТЫ ИСО СЕРИИ 9000 БЫЛИ РАЗРАБОТАНЫ И ОПУБЛИКОВАНЫ**

- 1) Ассамблеей Организации Объединенных Наций
- 2) национальной организацией по стандартизации
- 3) международной организацией по стандартизации
- 4) Всемирной организацией здравоохранения

**ИНФЕКЦИЯ В ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПОДЛЕЖИТ УЧЁТУ, КАК СВЯЗАННАЯ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЕСЛИ ОНА ВОЗНИКЛА НЕ ПОЗДНЕЕ 30 ДНЕЙ**

- 1) после выписки
- 2) после операции
- 3) после установления диагноза
- 4) пребывания в хирургическом отделении

**СМЕНА ОДЕЖДЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ХИРУРГИЧЕСКОГО И АКУШЕРСКОГО ПРОФИЛЯ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ \_\_\_ РАЗ В \_\_\_\_\_ И ПО МЕРЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ**

- 1) 1; 2 дня
- 2) 1; неделю
- 3) 1; день
- 4) 2; неделю

**НЕПРАВИЛЬНАЯ РАССТАНОВКА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ \_\_\_\_\_ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА**

- 1) субъективной
- 2) организационно-управленческой
- 3) социально-психологической
- 4) личностной

**СОГЛАСНО ПОЛОЖЕНИЮ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ КАБИНЕТА**

**ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА \_\_\_\_\_ НА ОДНУ ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА ПО ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) 3 должности
- 2) 1,5 должности
- 3) 1 должность
- 4) 2 должности

**ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ НЕЗАВИСИМО ОТ ДАЛЬНЕЙШЕГО ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ**

- 1) мытью с моющим средством
- 2) стерилизации
- 3) дезинфекции
- 4) предстерилизационной очистке

**ИНДИКАТОРЫ ЭКСПРЕСС-КОНТРОЛЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ РАСТВОРОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЗАКЛАДЫВАТЬ В РАБОЧИЙ РАСТВОР**

- 1) в процессе и после использования
- 2) до начала использования
- 3) по окончании использования
- 4) через 5 минут от начала использования

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) преднизолон
- 2) адреналина
- 3) атропина
- 4) сердечных гликозидов

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ КОМПЛЕКСНОГО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 2300
- 2) 2200
- 3) 2000
- 4) 2500

**РАБОТНИК ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР, ПРЕДУПРЕДИВ ОБ ЭТОМ РАБОТОДАТЕЛЯ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ЗА**

- 1) 5 дней
- 2) одну неделю
- 3) две недели
- 4) 10 дней

**ПОД КОММУНИКАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ПРОЦЕСС**

- 1) восприятия и понимания коммуникаторами друг друга в процессе общения
- 2) взаимодействия двух или более людей в процессе выполнения трудовой

деятельности

- 3) передачи осмысленной информации, ее эмоционального и интеллектуального содержания от отправителя к получателю
- 4) взаимодействия двух или более людей в процессе решения совместных творческих задач

**ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРИГОТОВИТЬ ЧИСТУЮ ВОДУ В КОЛИЧЕСТВЕ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 0,5
- 2) 3
- 3) 10
- 4) 1

**НАЗНАЧЕНИЕ ЛИЦ, ОТВЕТСТВЕННЫХ ЗА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации (главный врач)
- 2) заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе
- 3) заместитель руководителя медицинской организации по экономическим вопросам
- 4) главная медицинская сестра

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К МЕХАНИЧЕСКОМУ ДВИЖЕНИЮ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) фертильность
- 2) естественную убыль населения
- 3) естественный прирост населения
- 4) маятниковую миграцию

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-КАРДИОЛОГА**

- 1) 3 должности
- 2) 4 должности
- 3) 2 должности
- 4) 1 должность

**ТЩАТЕЛЬНЫЙ ОСМОТР ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ**

- 1) определения степени утраты трудоспособности
- 2) определения оптимального положения пострадавшего
- 3) оценки общего состояния пострадавшего
- 4) выявления различных травм

**ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИЕЙ СОЦИАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) взрыв на производстве вследствие технологических нарушений
- 2) террористический акт
- 3) глобальное потепление
- 4) обрушение здания вследствие ветхости

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) удельного веса женщин фертильного возраста
- 2) текучести кадров
- 3) фондовооруженности
- 4) одногодичной летальности после установленного диагноза злокачественного новообразования

### **ОТКРЫВАТЬ СЧЕТА В КРЕДИТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ВПРАВЕ \_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ**

- 1) казенные
- 2) автономные
- 3) государственные
- 4) бюджетные

### **ДЛЯ РАСЧЕТА НОРМЫ НАГРУЗКИ СПЕЦИАЛИСТА НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ**

- 1) корректирующий коэффициент
- 2) годовой бюджет рабочего времени
- 3) затраты рабочего времени на 1 пациента
- 4) стаж работы специалиста

### **ПРИ ВОЗНИКШЕЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ЖЕНЩИНЫ В СВЯЗИ С УХОДОМ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ ПРИ ЕГО БОЛЕЗНИ, СВЯЗАННОЙ С ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, ПОСОБИЕ ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ**

- 1) за весь период амбулаторного лечения
- 2) не более чем за 7 календарных дней
- 3) только с разрешения врачебной комиссии
- 4) в зависимости от желания родителей

### **В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ТЕКСТ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ НЕ ПОДДАЕТСЯ ПРОЧТЕНИЮ, ТО ОТВЕТ НА ОБРАЩЕНИЕ НЕ ДАЕТСЯ И В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ РЕГИСТРАЦИИ ОБРАЩЕНИЯ ОБ ЭТОМ СООБЩАЕТСЯ ГРАЖДАНИНУ**

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 14
- 4) 30

### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ КРУГЛОСУТОЧНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) оснащенности медицинским оборудованием
- 2) качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) финансовой стабильности
- 4) кадровой обеспеченности

**РАБОТНИКИ В ВОЗРАСТЕ ДО 21 ГОДА ПРОХОДЯТ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В (В ГОДАХ)**

- 1) 1,5
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

**РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ ОФОРМЛЯЕТСЯ И ХРАНИТСЯ КАК \_\_\_\_\_ ДОКУМЕНТ**

- 1) финансово-расчетный
- 2) организационный
- 3) распорядительный
- 4) информационный

**ПРАВИЛЬНАЯ БИОМЕХАНИКА ЧЕЛОВЕКА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО УХОД ЗА ПАЦИЕНТОМ С НАРУШЕННОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ, ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) предотвращать травмы позвоночника
- 2) удерживать равновесие
- 3) предупреждать возникновение пролежней
- 4) исключать дискомфорт

**ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ САНИТАРНЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ И ОТПУСКЕ ГОТОВОЙ ПИЩИ В ПИЩЕБЛОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дежурный врач
- 2) заведующий производством (шеф-повар)
- 3) повар
- 4) главная медицинская сестра

**В МЕНЕДЖМЕНТЕ ПОД КОНСУЛЬТАЦИЯМИ ЛЮДЕЙ, ИМЕЮЩИХ ОПЫТ РАБОТЫ, НО ЖЕЛАЮЩИХ СМЕНИТЬ СФЕРУ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПОНИМАЮТ**

- 1) профконсалтинг
- 2) профориентацию
- 3) карьерограмму
- 4) хантинг

**ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ КОНКРЕТНОГО РАБОТНИКА ВСТУПАЕТ В ДЕЙСТВИЕ С МОМЕНТА ЕЁ**

- 1) составления для данного работника
- 2) подписания работником
- 3) изучения работником

4) утверждения в данном учреждении

**В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗАПАС РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ ПОТРЕБНОСТИ**

- 1) шестимесячной
- 2) девятимесячной
- 3) двенадцатимесячной
- 4) десятимесячной

**ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ДИАМЕТРА МНОГИХ УРОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ, ВВОДИМЫХ В ПРОСВЕТ УРЕТРЫ, ПРИНЯТА ШКАЛА**

- 1) Листона
- 2) Шарьера
- 3) Захарьева
- 4) Буяльского

**УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральная служба по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций
- 2) Федеральная служба по техническому и экспортному контролю
- 3) Федеральная служба безопасности
- 4) Федеральная служба по труду и занятости

**ПОСЛЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ В ОБЪЕМЕ 250 ЧАСОВ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) аттестат соответствия занимаемой должности
- 2) свидетельство о присвоении квалификационной категории
- 3) диплом о профессиональной переподготовке
- 4) справка о повышении квалификации

**АЛЬТЕРНАТИВНАЯ ГИПОТЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) отсутствие совокупности событий, явлений, эффектов
- 2) наличие связи (зависимости) между событиями, явлениями, эффектами
- 3) наличие возможности возникновения события
- 4) отсутствие связи (зависимости) между событиями, явлениями, эффектами

**ПРИ РАНЖИРОВАНИИ ИЗВЕСТНО КОЛИЧЕСТВО РАНГОВ, СЛЕДОВАТЕЛЬНО, МОЖНО РАССЧИТАТЬ**

- 1) параметрический индекс
- 2) цену ранга
- 3) средневзвешенный вес фактора
- 4) средневзвешенную оценку параметра

**В СЛУЧАЕ РЕГИСТРАЦИИ БРАКА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ**



**РАБОТНИКУ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НА СРОК ДО \_\_\_\_  
КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 6
- 3) 5
- 4) 7

**ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ**

- 1) гриппом
- 2) бронхиальной астмой
- 3) пиелонефритом
- 4) язвенной болезнью желудка

**РАСЧЕТ ОБЩЕЙ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВАХ СОВМЕСТНО С ЗАМЕСТИТЕЛЕМ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЕ (ВРАЧОМ-ЭПИДЕМИОЛОГОМ) ПРОВОДИТ**

- 1) медицинская сестра, ответственная за хранение дезинфицирующих средств
- 2) заведующий структурным подразделением
- 3) главная медицинская сестра
- 4) руководитель медицинской организации

**ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАЗЛИЧИЙ ПРИЗНАКА В ДВУХ ВЫБОРКАХ, ИМЕЮЩИХ НОРМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ, НЕОБХОДИМО ВЫЧИСЛИТЬ**

- 1) стандартизованные показатели
- 2) стандартную ошибку среднего
- 3) коэффициент корреляции
- 4) критерий Стьюдента

**ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ТОГО, ЧТО**

- 1) вызвать скорую медицинскую помощь
- 2) позвать помощников
- 3) убедиться в отсутствии опасности на месте происшествия
- 4) вызвать сотрудников полиции

**УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) федеральных органов государственной власти
- 2) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
- 3) органов местного самоуправления
- 4) Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации

**К СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГРУППЕ «А» ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ (III ГРУППА) ОТНОСЯТ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

- 1) с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических

нагрузок

2) с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии стойкой клинико-лабораторной ремиссии, длящейся не менее 3-5 лет

3) имеющих нарушения состояния здоровья постоянного характера (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации)

4) имеющих морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленных

**ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВХОДЯЩИЕ В СПИСОК III ПЕРЕЧНЯ, ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА СПЕЦИАЛЬНОМ РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ**

1) 107/у-НП

2) 148-1/у-88

3) 148/у

4) 117/у-НП

**ГОДОВОЙ ОБЪЕМ ЗАКУПОК, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАПРОСА КОТИРОВОК, В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ МИЛЛИОНОВ РУБЛЕЙ**

1) 200

2) 125

3) 100

4) 150

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МОРФИНА У БОЛЬНЫХ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) инфаркт

2) старческий возраст

3) порок сердца

4) гипертонический криз

**ОДНИМ ИЗ ПРАВИЛ СОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) утверждение перечней услуг приказами руководителей организаций

2) соответствие услуг федеральному ведомственному делению на простые и комплексные

3) соответствие услуг общероссийским базовым (отраслевыми) перечням (классификаторам)

4) согласование региональных перечней услуг с финансовым органом субъекта Российской Федерации

**РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ \_\_\_\_°С СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

1) 160; 120

2) 120; 45

3) 180; 60

4) 132; 20

**ЗАКЛАДКА ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ В КОТЕЛ НА ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДИТСЯ В ПРИСУТСТВИИ**

- 1) главной медицинской сестры
- 2) врача-диетолога
- 3) главного врача
- 4) заместителя главного врача по медицинской части

**СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ДЛЯ РАБОТНИКОВ В ВОЗРАСТЕ ДО 16 ЛЕТ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 39
- 2) 40
- 3) 45
- 4) 24

**ПРИМЕНЕНИЕ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПОЗВОЛЯЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ**

- 1) высокий уровень доверия населения
- 2) функцию врачебной должности
- 3) доступность и качество медицинской помощи
- 4) рейтинг медицинской организации

**В СЛУЧАЕ ПОЖАРА, СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ И ДРУГИХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ЭКСТРЕМАЛЬНЫМИ УСЛОВИЯМИ, ПРОВЕДЕНИЕ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) необязательным
- 2) обязательным
- 3) возможным
- 4) желательным

**ПОМОЩЬ НОВОРОЖДЕННОМУ С АСФИКСИЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НАЧИНАЕТ С**

- 1) подачи кислорода
- 2) отсасывания слизи из верхних дыхательных путей
- 3) массажа сердца
- 4) искусственной вентиляции легких

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ СПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА К ОБЩЕНИЮ**

- 1) три степени
- 2) две степени
- 3) одну степень
- 4) четыре степени

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ТАКИМИ ОСНОВНЫМИ ВИДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КАК**

- 1) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
- 2) амбулаторно-поликлиническая, стационарная, неотложная
- 3) экстренная и плановая
- 4) персонализированная и превентивная

**ТРЕБОВАНИЕ ВРАЧОМ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ ОТ ПАЦИЕНТА ЗА ВЫПОЛНЕННУЮ РАБОТУ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) организационно-технического
- 2) субъективного
- 3) объективного
- 4) нереалистического

**ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НЕ УСТАНОВЛЕННЫЕ СТАНДАРТАМИ, МОЖНО НАЗНАЧАТЬ ПАЦИЕНТУ ПО**

- 1) решению врачебной комиссии
- 2) согласованию с главным врачом медицинской организации
- 3) приказу органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан субъекта Российской Федерации
- 4) желанию пациента или его родственников

**ДЛЯ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ (В ГОДАХ)**

- 1) 4
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 5

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 2) постановлением Правительства Российской Федерации
- 3) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 4) приказом руководителя медицинской организации

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ГИСТОЛОГИЯ», ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Лабораторное дело»
- 2) «Гигиена и санитария»
- 3) «Медико-профилактическое дело»
- 4) «Лабораторная диагностика»

**ФУНКЦИИ УПРАВЛЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ, ЭКОНОМИЧЕСКИМИ И ИНЫМИ ПРОЦЕССАМИ ПО ОСНОВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) соблюдение регулирующих воздействий налогового законодательства
- 2) управление кадровыми, материально-техническими и финансовыми ресурсами
- 3) самостоятельное распоряжение недвижимым, особо ценным движимым и иным имуществом
- 4) организацию предпринимательской деятельности

**МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ СВЕДЕНИЙ ОБ ОБЪЕМАХ ОКАЗАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦАМ НА ОСНОВАНИИ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ К ОПЛАТЕ РЕЕСТРОВ-СЧЕТОВ УСЛОВИЯМ ДОГОВОРА И**

- 1) учетно-отчетной документации медицинской организации
- 2) порядкам оказания медицинской помощи
- 3) записям в первичной медицинской документации
- 4) программе обязательного медицинского страхования

**ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА ИМЕЮТ ПРАВО НА ЗАМЕНУ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_\_ В ТЕЧЕНИЕ КАЛЕНДАРНОГО ГОДА**

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

**КОД ЗАБОЛЕВАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С МКБ-10 УКАЗАН В \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) реестре
- 2) регламенте
- 3) стандарте
- 4) порядке

**СМЕНА БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) 1 раз в 7 дней
- 2) до прекращения выделений из ран
- 3) каждый день
- 4) 1 раз в 3-4 дня

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ, СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В**

- 1) 2 года
- 2) 3 месяца
- 3) год
- 4) полгода

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОВЕРХНОСТИ САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) общую площадь санитарно-технического оборудования
- 2) периметр обрабатываемой поверхности
- 3) фактический срок годности раствора в сутках
- 4) количество санитарно-технического оборудования

**КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРЕРЫВАТЬ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В СЕКУНДАХ)**

- 1) 35
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 20

**ИНТЕРАКТИВНАЯ СТОРОНА ОБЩЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) восприятием друг друга
- 2) организацией взаимодействия
- 3) установлением взаимопонимания
- 4) познанием друг друга

**ЕСЛИ В ПИСЬМЕННОМ ОБРАЩЕНИИ ГРАЖДАНИНА СОДЕРЖИТСЯ ВОПРОС, НА КОТОРЫЙ ЕМУ НЕОДНОКРАТНО ДАВАЛИСЬ ПИСЬМЕННЫЕ ОТВЕТЫ ПО СУЩЕСТВУ, И ПРИ ЭТОМ В ОБРАЩЕНИИ НЕ ПРИВОДЯТСЯ НОВЫЕ ДОВОДЫ ИЛИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ТО МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ О**

- 1) прекращении переписки с гражданином по данному вопросу
- 2) личной встрече с заявителем
- 3) приглашении его на личный прием руководителя
- 4) передаче обращений в прокуратуру

**ДАВЛЕНИЕ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) двумя расположенными одна над другой руками, взятыми в замок
- 2) ладонью одной руки
- 3) ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест
- 4) кулаком одной руки

**К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Б» ОТНОСЯТ**

- 1) «чистую» и «стерильную» зоны стерилизационного отделения
- 2) регистратуры, справочные вестибюли, гардеробные
- 3) санитарные комнаты, помещения сортировки и временного хранения грязного белья
- 4) помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях

**ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ КАРЬЕРЫ ВНУТРИ ОРГАНИЗАЦИИ**

## **ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) движение к ядру, руководству организации
- 2) перемещение в другую функциональную область деятельности, либо расширение и усложнение задач
- 3) спуск на более низкую ступень структурной иерархии
- 4) подъем на более высокую ступень структурной иерархии

## **ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА РАБОТНИКОВ СОСТОИТ ИЗ**

- 1) статусных выплат и выплат по «эффективному контракту»
- 2) тарифной ставки и премиальных выплат
- 3) должностного оклада, выплат компенсационного характера и выплат стимулирующего характера
- 4) обязательных выплат и компенсаций

## **КОНТРОЛЬ ПОКАЗАНИЙ КАЖДОГО ТЕРМОИНДИКАТОРА В ОБОРУДОВАНИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) перед завершением работы
- 2) утром до начала работы
- 3) 2 раза в сутки
- 4) регулярно с интервалом 2 часа

## **СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УТВЕРЖДЕН**

- 1) распоряжением Правительства Российской Федерации
- 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3) письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 4) постановлением Правительства Российской Федерации

## **СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ В ТРУДОВУЮ КНИЖКУ**

- 1) вносятся только по распоряжению вышестоящей организации
- 2) вносятся по желанию работника
- 3) не вносятся
- 4) вносятся только по распоряжению работодателя

## **В КАБИНЕТАХ ФИЗИОТЕРАПИИ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ 1 РАЗ В**

- 1) полугодие
- 2) неделю
- 3) месяц
- 4) квартал

## **К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ СЛУЧАЙ**

- 1) панариция у новорожденного ребёнка на 7 день после рождения
- 2) ротавирусный гастроэнтерит у взрослого пациента, развившийся через 3 часа после поступления в хирургическое отделение
- 3) пневмонии у пациента с политравмой, развившейся в реанимационном отделении через 24 часа после госпитализации
- 4) ветряной оспы у ребёнка, манифестировавшей на 5 сутки после поступления в детское соматическое отделение

**ЗАДАЧИ И ЦЕЛИ, СТОЯЩИЕ ПЕРЕД ОРГАНИЗАЦИЕЙ В ДОЛГОСРОЧНОЙ ПЕРСПЕКТИВЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ НА \_\_\_\_\_ УРОВНЕ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) стратегическом
- 2) консультативном
- 3) тактическом
- 4) оперативном

**ГРАФИЧЕСКИЕ ИЗОБРАЖЕНИЯ В ТЕМПЕРАТУРНОМ ЛИСТЕ ПАЦИЕНТА ВЫПОЛНЯЕТ**

- 1) заведующий отделением
- 2) медицинская сестра палатная (постовая)
- 3) старшая медицинская сестра отделения
- 4) процедурная медицинская сестра

**ДЛЯ РАСШИФРОВКИ КОДОВ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) РЛС-аптекарь
- 2) ОКПД 2
- 3) реестр лекарственных средств
- 4) регистр лекарственных средств

**ИНОСТРАННОМУ ГРАЖДАНИНУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН**

- 1) после согласования с Фондом социального страхования
- 2) при заболевании туберкулезом
- 3) после оперативного вмешательства
- 4) если он является работником российского предприятия

**ЛИЦО, В ПОЛЬЗУ КОТОРОГО ЗАКЛЮЧЕН ДОГОВОР МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) страховщиком
- 2) страхователем
- 3) перестрахованным
- 4) застрахованным

**В КОМПЛЕКТНОСТЬ ПИЛЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ РАМОЧНОЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВКЛЮЧЕНЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ**

- 1) пластины ручек



- 2) винты
- 3) полотна
- 4) держатели

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОТ 29 НОЯБРЯ 2010 ГОДА №326-ФЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПРАВОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) субъектов социального страхования
- 2) субъектов обязательного медицинского страхования
- 3) объектов добровольного медицинского страхования
- 4) медицинских работников

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОВЕРХНОСТИ САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество санитарно-технического оборудования
- 2) периметр обрабатываемой поверхности
- 3) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА УСЛОВИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) климатические условия в районе проживания
- 2) демографическую ситуацию в регионе
- 3) эстетические особенности оформления помещения
- 4) санитарно-гигиенические

**ОСМОТР КОЖИ ПАЦИЕНТА С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬ**

- 1) 1 раз в день
- 2) при каждом перемещении
- 3) 2 раза в день
- 4) 1 раз в 2 дня

**СОЗДАНИЕ ОБОСНОВАННОЙ СИСТЕМЫ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ**

- 1) переговорным
- 2) внутриличностным
- 3) структурным
- 4) межличностным

**РЕГИСТРАЦИЯ УЧАСТНИКА ЗАКУПКИ В ЕДИНОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ НА ЭЛЕКТРОННОЙ ПЛОЩАДКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СРОКОМ НА (В ГОДАХ)**

- 1) 5
- 2) 6

- 3) 4
- 4) 3

**ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ РАЗ В \_\_\_\_\_**

- 1) 2; неделю
- 2) 1; неделю
- 3) 2; месяц
- 4) 1; месяц

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) объем раствора дезинфицирующего средства
- 2) расход раствора на комплект при полном погружении
- 3) количество обрабатываемого материала
- 4) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде

**КАБИНЕТЫ ВРАЧЕЙ, ПОМЕЩЕНИЯ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ ОТНОСЯТ К ПОМЕЩЕНИЯМ КЛАССА ЧИСТОТЫ**

- 1) В
- 2) А
- 3) Б
- 4) Г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОПЛАТА ТРУДА ПРОВОДИТСЯ ЗА**

- 1) внутреннее совместительство
- 2) изменение условий работы
- 3) подготовку памяток для пациентов
- 4) работу с медицинской документацией

**НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВХОДЯЩИЕ В СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ, ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА СПЕЦИАЛЬНОМ РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ**

- 1) 148/у
- 2) 117/у-НП
- 3) 107/у-НП
- 4) 148-1/у-88

**ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЙ МЕРОЙ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩЕЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ (БОЛЬНЫХ) НА ГРУППЫ В СООТВЕТСТВИИ С НУЖДАЕМОСТЬЮ В ОДНОРОДНЫХ ЛЕЧЕБНЫХ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ, ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ, ПРИ МАССОВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прогнозирование исхода поражений
- 2) правильное оформление медицинской и сопутствующей документации
- 3) четко организованная медицинская эвакуация

4) медицинская сортировка

**ЕСТЕСТВЕННОСТЬ, ИСКРЕННОСТЬ ПОВЕДЕНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ ПРОФИЛАКТИРОВАТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОНФЛИКТОВ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) аутентичностью/самоконгруэнтностью
- 2) акцептацией
- 3) коммуникативной компетентностью
- 4) эмпатией

**УСТАНОВЛЕНИЕ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) главного врача медицинской организации
- 2) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
- 3) федеральных органов государственной власти
- 4) органов местного самоуправления

**ПРИСПОСОБЛЕНИЕ В КОНФЛИКТЕ ОЗНАЧАЕТ**

- 1) открытую борьбу за свои интересы, отстаивание своей позиции
- 2) стремление выйти из конфликтной ситуации, не разрешая ее
- 3) изменение своей позиции, отказ от своих интересов
- 4) урегулирование разногласий через взаимные уступки

**ПРИ НАПРАВЛЕНИИ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТНИКА НА ПРОХОЖДЕНИЕ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КВАЛИФИКАЦИИ ОПЛАТА ПРОХОЖДЕНИЯ ТАКОЙ ОЦЕНКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ**

- 1) профсоюзной организации
- 2) некоммерческой ассоциации медицинских работников
- 3) работника
- 4) работодателя

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОСУДЫ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) объем раствора для полного погружения изделия
- 3) количество комплектов посуды за сутки
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ДАНЫМИ, НЕОБХОДИМЫМИ ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩЕЕ ЧИСЛО ЛИЦ \_\_\_\_\_ И ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) трудоспособного возраста, признанных инвалидами от всех причин
- 2) нетрудоспособных
- 3) с установленной инвалидностью
- 4) впервые признанных инвалидами в данном году

**ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ УРОВНЮ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 50-500
- 2) 1-10
- 3) 11-50
- 4) более 500

**ДО ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ВОЗМЕЩЕНИИ РАБОТНИКОМ УЩЕРБА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН**

- 1) истребовать от работника письменное объяснение
- 2) установить причину его возникновения
- 3) установить размер причиненного ущерба
- 4) создать комиссию для установления обстоятельств произошедшего

**КОММУНИКАТИВНОЙ ПОЗИЦИЕЙ, ПОВЫШАЮЩЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ, СЧИТАЕТСЯ**

- 1) открытая
- 2) закрытая
- 3) отстранённая
- 4) расслабленная

**ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СВЯЗИ С УХОДОМ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ ВЫПЛАЧИВАЮТСЯ ЗА 90 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ В ГОДУ**

- 1) 18
- 2) 10
- 3) 7
- 4) 14

**ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПАЛАТ АКУШЕРСКИХ СТАЦИОНАРОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ В СУТКИ**

- 1) 2 раза
- 2) 1 раз
- 3) 4 раза
- 4) 3 раза

**ИЗ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В СПИСОК IV ВКЛЮЧЕНЫ ПРЕКУРСОРЫ, ОБОРОТ КОТОРЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ \_\_\_\_\_ И В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ \_\_\_\_\_**

- 1) ограничен; меры контроля
- 2) разрешен; специальные разрешительные процедуры
- 3) обязателен; допускается исключение некоторых мер контроля
- 4) запрещен; запретительные процедуры

## **МОЧА, СОБРАННАЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ДИАСТАЗУ, ДОЛЖНА БЫТЬ ДОСТАВЛЕНА В ЛАБОРАТОРИЮ**

- 1) в течение дня
- 2) теплой, сразу после сбора
- 3) на следующий день после сбора
- 4) в замороженном виде

## **ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕОБХОДИМЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ В ЦЕЛЯХ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ В ВИДЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) региональных бюджетов субъектов Российской Федерации
- 2) бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) средств федерального бюджета
- 4) средств добровольного медицинского страхования

## **К ОДНОМУ ИЗ ОСНОВНЫХ ТИПОВ КОНФЛИКТОВ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ОТНОСЯТ**

- 1) экономический
- 2) межгрупповой
- 3) социальный
- 4) психологический

## **МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, ПРЕДПОЛАГАЮЩАЯ БЕЗЛИЧНОЕ ОТНОШЕНИЕ ВРАЧА К ПАЦИЕНТУ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) коллегиальной
- 2) инженерной (технократической)
- 3) контрактной (договорной)
- 4) патерналистской

## **ЦЕЛЬЮ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение качества условий оказания медицинских услуг
- 2) контроль безопасности медицинской деятельности
- 3) экспертиза качества медицинской помощи
- 4) контроль качества медицинской помощи

## **ПРИ ДОБРОВОЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ СТРАХОВАТЕЛЕМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) территориальные фонды обязательного медицинского страхования
- 2) граждане или/и предприятия, представляющие интересы граждан
- 3) органы государственной власти
- 4) медицинские организации – исполнители медицинских услуг

## **К ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ**

- 1) эмфизему легких
- 2) набухшие вены
- 3) клочущее дыхание, кашель с розовой пенистой мокротой
- 4) систолические шумы

#### **НА ВТОРОМ ЭТАПЕ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОВОДИТ**

- 1) разработку рекомендаций по уходу за пациентом для его родственников
- 2) сестринское обследование
- 3) установление проблем пациента
- 4) планирование объема сестринского вмешательства

#### **ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, НЕЗАВИСИМО ОТ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ**

- 1) учебные
- 2) научно-исследовательские
- 3) страховые
- 4) медицинские

#### **В АДМИНИСТРАТИВНОМ ПРОТОКОЛЕ О САНИТАРНОМ ПРАВОНАРУШЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗЫВАЮТ**

- 1) статью Уголовного кодекса, предусматривающую ответственность за конкретное преступление
- 2) максимальную сумму штрафных санкций, предусмотренную за выявленное нарушение
- 3) права и обязанности работодателя
- 4) нормативный акт, предусматривающий ответственность за конкретное нарушение

#### **МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ВРАЧАМИ-ТЕРАПЕВТАМИ, ВРАЧАМИ-ТЕРАПЕВТАМИ УЧАСТКОВЫМИ, ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ, ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ УЧАСТКОВЫМИ И ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНЫМИ ВРАЧАМИ), ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОМОЩЬЮ**

- 1) скорой
- 2) специализированной
- 3) первичной медико-санитарной
- 4) высокотехнологичной

#### **ИНФОРМАЦИЯ О ПОСТВАКЦИНАЛЬНОМ ОСЛОЖНЕНИИ НАПРАВЛЯЕТСЯ В**

- 1) адрес изготовителя вакцины
- 2) орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 3) территориальный орган Роспотребнадзора
- 4) адрес поставщика вакцины

## **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФУНКЦИИ ПО**

- 1) выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
- 2) государственному контролю за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов
- 3) координации деятельности территориальных подразделений Роспотребнадзора для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 4) обеспечению защиты прав потребителей, соблюдению правил продажи отдельных видов товаров

## **В ШТАТНОМ НОРМАТИВЕ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ**

- 1) врача-рентгенолога
- 2) врача-радиолога
- 3) врача-сексолога
- 4) врача-рефлексотерапевта

## **СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГА**

- 1) 4 должности
- 2) 2 должности
- 3) 1 должность
- 4) 3 должности

## **ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОВМЕСТНО С ЗАМЕСТИТЕЛЕМ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЕ (ВРАЧОМ-ЭПИДЕМИОЛОГОМ) ОРГАНИЗУЕТ**

- 1) старшая медицинская сестра структурного подразделения
- 2) заведующий структурным подразделением
- 3) заместитель руководителя медицинской организации по экономическим вопросам
- 4) главная медицинская сестра

## **ПОДЛЕЖАТ УЧЕТУ КАК ПОСЕЩЕНИЯ ВРАЧЕЙ**

- 1) случаи оказания медицинской помощи на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях
- 2) случаи оказания медицинской помощи персоналом станций (отделений) скорой медицинской помощи
- 3) посещения пациентов в связи с получением справки о болезни ребенка
- 4) обследования в рентгеновских кабинетах, лабораториях и др. вспомогательных отделениях (кабинетах)

## **ПРИ УВОЛЬНЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО РЕГИСТРАТОРА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ВЫДАТЬ ТРУДОВУЮ КНИЖКУ \_\_\_\_\_ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА**

- 1) за 2 дня до
- 2) в день
- 3) за 7 дней до
- 4) через 3 дня после

### **НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ РЕШАЮТСЯ ЗАДАЧИ ПО**

- 1) выплате материальной помощи пострадавшим
- 2) обеспечению жизнедеятельности пострадавшего населения
- 3) экстренной защите населения
- 4) выполнению аварийно-спасательных работ

### **СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПЕЦИАЛИСТАХ СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ (МЕДИЦИНСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ, ФЕЛЬДШЕР ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) лечебно-диагностической
- 2) лечебной
- 3) усиления
- 4) управления

### **К УЧРЕЖДЕНИЯМ II УРОВНЯ, ОКАЗЫВАЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ, ОТНОСЯТ**

- 1) фельдшерско-акушерские пункты
- 2) городские поликлиники
- 3) станции скорой медицинской помощи
- 4) многопрофильные больницы

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕДА, КОТОРЫЙ ПРИЧИНЕН ПАЦИЕНТУ ПО ВИНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЮТ РАСЧЕТ**

- 1) размера ежемесячного оклада умершего за вычетом доли его самого и трудоспособных членов его семьи
- 2) размера 1000 минимальных окладов
- 3) сумм по желанию семьи пострадавшего
- 4) по правилам возмещения вреда, причиненного работодателем

### **ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИКОЖНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ТЕСТА ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) нижнюю треть передней поверхности плеча
- 2) среднюю треть передней поверхности предплечья
- 3) среднюю треть задней поверхности плеча
- 4) среднюю треть задней поверхности предплечья

### **ЗАПАС СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА СПИСКА II В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_ ПОТРЕБНОСТИ**

- 1) девятимесячной



- 2) трехмесячной
- 3) одномесячной
- 4) шестимесячной

**УЧАСТНИКОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) страховая медицинская организация
- 2) застрахованное лицо
- 3) страхователь
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

**РАБОТА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ПАЦИЕНТОМ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ, ПОЛУЧАЮЩЕГО ПРЕДНИЗОЛОН, ДОЛЖНА БЫТЬ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) контроль массы тела и артериального давления
- 2) определение суточного диуреза
- 3) постановку очистительных клизм
- 4) подготовку к УЗИ почек

**ИНФОРМАЦИЮ О РЕЖИМЕ РАБОТЫ, ВИДАХ ОКАЗЫВАЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ РАЗМЕЩАЮТ НА**

- 1) информационном портале государственных услуг
- 2) своем официальном сайте в сети «Интернет»
- 3) сайте страховой медицинской организации
- 4) информационном портале муниципальных образований

**НА ОСНОВАНИИ ПИСЬМЕННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ РАБОТАЮЩИМ ПЕНСИОНЕРАМ ПО СТАРОСТИ (ПО ВОЗРАСТУ) РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ДО \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ В ГОДУ**

- 1) 35
- 2) 14
- 3) 90
- 4) 60

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШИЕ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (БАКАЛАВРИАТ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ДЛЯ ДОПУСКА К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОХОДЯТ**

- 1) сертификацию
- 2) периодическую аккредитацию
- 3) первичную аккредитацию
- 4) аттестацию

**НА ПЕРИОД ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ РАБОТЫ ИЗ-ЗА ЗАДЕРЖКИ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ**

- 1) сохраняется средний заработок
- 2) заработная плата не начисляется
- 3) заработная плата начисляется по окладу без надбавок

4) заработная плата начисляется в дни присутствия на рабочем месте

**УЧЕТНАЯ ФОРМА «ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА» ИМЕЕТ КОД**

- 1) 112/У
- 2) 066/У
- 3) 004/У
- 4) 025/У

**ПОД МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССА «А» ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_  
ОТХОДЫ**

- 1) токсикологически опасные (1-4 классов опасности)
- 2) эпидемиологически опасные
- 3) приближенные по составу к твёрдым бытовым, эпидемиологически безопасные
- 4) радиоактивные

**ПЕРВЫЙ ЭТАП ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ СО  
СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) решение ситуационных задач
- 2) оценку портфолио
- 3) оценку практических навыков (умений)
- 4) тестирование

**СТОРОНЫ КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА ИМЕЮТ ПРАВО ПРОДЛЕВАТЬ ДЕЙСТВИЕ  
КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА НА СРОК НЕ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 9
- 4) 7

**РАЗВЕДЕННАЯ КОРЕВАЯ ВАКЦИНА**

- 1) может храниться в морозильной камере неделю
- 2) может храниться в холодильнике три дня
- 3) должна быть уничтожена в конце рабочего дня
- 4) может храниться в шкафу два дня

**ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СРЕДНИМИ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ  
ИЗМЕРЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА \_\_\_\_\_  
НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 100 000
- 2) 1 000 000
- 3) 1000
- 4) 10 000

**ЭЛЕКТРОННЫЙ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДОСТУПЕН ДЛЯ РАБОТОДАТЕЛЯ В  
СТАТУСЕ**

- 1) открыт
- 2) закрыт
- 3) аннулирован
- 4) продлен

### **ВЫПЛАТЫ ЗА СОВМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТЕЙ, ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ**

- 1) премиальным
- 2) стимулирующим
- 3) компенсационным
- 4) по базовому окладу

### **ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ ПРОЦЕССОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИХ ФИНАНСИРОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) средств работодателя
- 2) дотаций, выделяемых медицинской организации
- 3) программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 4) средств спонсоров и благотворительных фондов

### **В СФЕРЕ ЗАКУПОК ТОВАРОВ, РАБОТ, УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ НУЖД ПОД АУКЦИОНОМ ПОНИМАЮТ СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОСТАВЩИКА, ПРИ КОТОРОМ ПОБЕДИТЕЛЕМ ПРИЗНАЕТСЯ УЧАСТНИК ЗАКУПКИ**

- 1) находящийся в территориальной близости от заказчика
- 2) предложивший лучшие условия исполнения контракта
- 3) предложивший наиболее низкую цену контракта
- 4) работающий ранее с данным заказчиком

### **ИНЪЕКЦИОННУЮ ИГЛУ ДЛИНОЙ 15 ММ И СЕЧЕНИЕМ 0,4 ММ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ИСПОЛЬЗУЕТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ**

- 1) внутрикожной
- 2) подкожной
- 3) внутримышечной
- 4) внутривенной

### **ДОЛЯ ЖЕНЩИН, КОТОРЫМ ПРОВЕДЕНО ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ, В ОБЩЕМ КОЛИЧЕСТВЕ ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ**

- 1) обеспеченности врачами гинекологами
- 2) экономической эффективности
- 3) доступности медицинской помощи
- 4) фертильности населения

### **НА СОРТИРОВОЧНОМ ПОСТУ РАБОТАЮТ**

- 1) акушерка и регистратор
- 2) звено носильщиков и администратор
- 3) врач и медицинский статистик
- 4) фельдшер (медицинская сестра), санитар-инструктор-дозиметрист и санитары-носильщики

### **НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) направление от работодателя, гарантирующее предоставление дня отдыха в день проведения диспансеризации
- 2) направление из страховой медицинской организации, в которой застрахован гражданин
- 3) письменное заявление гражданина (его законного представителя) на имя главного врача
- 4) дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство

### **КОНТРОЛЬ ЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ И ЕЕ ПОДКОМИССИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- 3) руководитель медицинской организации
- 4) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Федерации

### **ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ В СОЗНАНИИ С РАНОЙ НА ГОЛОВЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ОБИЛЬНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ТЕМНОЙ КРОВЬЮ, НЕОБХОДИМО, ПРЕЖДЕ ВСЕГО**

- 1) вызвать скорую медицинскую помощь
- 2) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- 3) положить на рану салфетку из аптечки, прижать, зафиксировать повязкой
- 4) приложить холод к голове

### **ЗАПИСЬ О ВВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМО ДЕЛАТЬ В**

- 1) журнале учета лекарственных препаратов, состоящих на предметно-количественном учете
- 2) журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров
- 3) процедурном журнале отделения
- 4) журнале учета лекарственных препаратов отделения

### **РЕЗУЛЬТАТЫ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) директора и членов правления территориального фонда обязательного

медицинского страхования

- 2) руководителя органа местного самоуправления
- 3) начальника территориального управления Росздравнадзора
- 4) представителей страховых медицинских компаний, работающих на территории муниципального образования

**ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ РАБОТЫ ХОЛОДИЛЬНИКА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ МЕНЕЕ ДВУХ ЧАСОВ НЕОБХОДИМО**

- 1) не открывать холодильник до устранения неисправности
- 2) положить вакцины в холодильник на пищеблоке
- 3) переместить иммунобиологические лекарственные препараты в термоконтейнер
- 4) положить в холодильник дополнительные хладоэлементы

**РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ТОВАРА ИЛИ УСЛУГИ ЗАВИСЯТ ОТ**

- 1) оборота койки за анализируемый период
- 2) количества проведенных манипуляций
- 3) количества пациентов в отделении
- 4) конкретных условий на рынке

**МАКСИМАЛЬНЫМ ВРЕМЕНЕМ НАЛОЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_, ПЕРЕРЫВ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ МИНУТ НА 1-2 МИНУТЫ**

- 1) 1,5 часа; 10
- 2) 0,5 часа; 15
- 3) 1 час; 30
- 4) 2,5 часа; 20

**К РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ, ОТКЛОНЯЮЩИХСЯ ОТ НОРМАЛЬНЫХ, ОТНОСИТСЯ РАБОТА**

- 1) руководителя структурного подразделения
- 2) в неблагоприятных климатических условиях
- 3) в ночное время
- 4) с вредными и опасными веществами в постоянном режиме

**РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ С ТЯЖЕЛЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ЛИБО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ, ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 25

**МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ГДЕ ПРОВОДЯТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 12

- 2) 4
- 3) 6
- 4) 1

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) среднее количество антисептика для обработки
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) среднее число обработок в сутки
- 4) среднее число операций в год

**К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) изменение закупочных цен
- 2) темпы инфляции
- 3) изменение качества жизни населения
- 4) уровень квалификации сотрудников

**ПРОГРАММОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СОСТОЯНИЙ, ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) на платной основе за счет личных средств граждан
- 2) на платной основе за счет средств добровольного медицинского страхования
- 3) на платной основе за счет средств работодателя
- 4) бесплатно

**ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСОБО ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В ЗОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ВВОДИТСЯ**

- 1) изоляция
- 2) карантин
- 3) обсервация
- 4) индикация

**В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО КАБИНЕТА**

- 1) 2 должности
- 2) 3 должности
- 3) 1,5 должности
- 4) 1 должность

**ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) обучение населения принципам защиты при чрезвычайных ситуациях
- 2) сбор информации о районе чрезвычайной ситуации

- 3) розыск пораженных
- 4) противоэпидемические мероприятия в районе чрезвычайной ситуации

**РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ (ПОДКОМИССИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ) СЧИТАЕТСЯ ПРИНЯТЫМ, ЕСЛИ ЕГО ПОДДЕРЖАЛО \_\_\_\_ ЧЛЕНОВ КОМИССИИ (ПОДКОМИССИИ)**

- 1) одна треть
- 2) более половины
- 3) две трети
- 4) одна четвертая

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛИ ОБЩЕЙ И ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЫЧИСЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ ИЗ ФОРМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ**

- 1) №12
- 2) №112
- 3) №003
- 4) №30

**ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) удовлетворение пожеланий родственников пациента
- 2) качественное и сбалансированное питание в стационаре
- 3) выполнение плана посещений и пролеченных больных в стационаре
- 4) доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания

**ОСТРАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ИСТИННОМ (АЛЬВЕОЛЯРНОМ) ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1) попадания жидкости в альвеолы (аспирация жидкости)
- 2) пропотевания плазмы крови в альвеолы
- 3) бронхоспазма
- 4) пропотевания форменных элементов крови в альвеолы

**ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПАЦИЕНТ НЕ ПОДЛЕЖИТ НАПРАВЛЕНИЮ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ И ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН ДО \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ, А ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА И ДО \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 11; 13
- 2) 10; 12
- 3) 13; 16
- 4) 12; 14

**РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ВЫПЛАЧИВАЕТ**

**ПОСОБИЕ ПО СЛУЧАЯМ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПОДАЧИ СВЕДЕНИЙ РАБОТОДАТЕЛЕМ**

- 1) 90
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 60

**ИЗ НЕЙЗИЛЬБЕРА ИЗГОТАВЛИВАЮТ**

- 1) распаторы
- 2) трахеотомические трубки
- 3) скальпели
- 4) зеркала

**ОТДЕЛЕНИЕ ВЫЕЗДНОЙ ПАТРОНАЖНОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВЫЕЗДНЫЕ ПАТРОНАЖНЫЕ БРИГАДЫ ИЗ РАСЧЕТА 1 ВРАЧ ПО ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА \_\_\_\_\_ ТЫСЯЧ ОБСЛУЖИВАЕМОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 130
- 2) 125
- 3) 100
- 4) 150

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ПАЛАТНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) 1 месяц
- 2) квартал
- 3) 2 месяца
- 4) полугодие

**ПЛАНИРОВАНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДОЛЖНО ОСНОВЫВАТЬСЯ НА**

- 1) штатной численности врачей амбулаторного приема
- 2) определении объема работы, показателях штатных нормативов с учетом конкретных местных факторов
- 3) материально-технического оснащения и обеспечения специалистами
- 4) численности прикрепленного населения

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ЖИДКОМ МЫЛЕ – КОЖНОМ АНТИСЕПТИКЕ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РЕАНИМАЦИИ ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЯМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) среднее число инъекций в сутки
- 2) среднее количество антисептика, необходимое для обработки



- 3) количество инъекций за год
- 4) минимальное количество инъекций в сутки

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ОПЕРАЦИОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Анестезиология и реаниматология»
- 2) «Операционное дело»
- 3) «Лечебное дело»
- 4) «Медико-профилактическое дело»

**ВАЖНОСТЬ ИНФОРМАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЕЁ**

- 1) своевременностью
- 2) необходимостью
- 3) новизной
- 4) мотивированностью

**ПРИ ПОДГОТОВКЕ ОТВЕТА НА ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАН ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА ОБЯЗАНЫ**

- 1) не разглашать сведения о личной жизни граждан без их согласия
- 2) сообщать работодателям о гражданах, подавших обращения
- 3) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются
- 4) информировать средства массовой информации об обращениях граждан с указанием их фамилии, имени, отчества и места жительства

**В ЧЕК-ЛИСТЕ РОСЗДРАВНАДЗОРА ДЛЯ КАЖДОГО ТРЕБОВАНИЯ УКАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) ответственное лицо за данное требование
- 2) организация, для которой применяется требование
- 3) штраф при невыполнении требований
- 4) нормативный акт, устанавливающий его

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИНТЕНСИВНОСТЬ ПРИБЫВШИХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ КОЛИЧЕСТВА ПРИБЫВШИХ И СРЕДНЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) отношение
- 2) сумма
- 3) произведение
- 4) разность

**УНИЧТОЖЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПО МЕРЕ НАКОПЛЕНИЯ, НО НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 9
- 2) 12
- 3) 6

4) 3

**ЕСЛИ ГРАЖДАНИН РФ ЗАБОЛЕЛ, НАХОДЯСЬ ЗА ГРАНИЦЕЙ, ТО ЛЕГАЛИЗОВАННЫЙ ПЕРЕВОД МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, РАССМАТРИВАЕТ**

- 1) врачебная комиссия медицинской организации
- 2) департамент Министерства здравоохранения РФ
- 3) территориальный орган Росздравнадзора
- 4) лечащий врач единолично

**СТРАТЕГИЯ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО МАРКЕТИНГА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) продвижение одного вида услуг, оказываемых медицинской организацией
- 2) работу с одним наиболее известным и выгодным сегментом рынка
- 3) обращение ко всему рынку сразу с одним предложением
- 4) работу с несколькими сегментами рынка и разработку для каждого сегмента отдельного варианта маркетинга

**ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОТДЕЛЕНИИ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ЕЖЕМЕСЯЧНО ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) старшая медицинская сестра отделения
- 2) сестра-хозяйка
- 3) средний медицинский персонал
- 4) заведующий структурным подразделением

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ПОЛИКЛИНИКИ И СТАЦИОНАРА В ЧАСТИ ИХ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) оперативной активности
- 2) количества расхождений в диагнозах направляющей поликлиники и установленных в стационаре
- 3) экономии финансовых средств
- 4) эффективности диспансеризации

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ПРОВЕДЕННЫХ ПАЦИЕНТАМИ КОЙКО-ДНЕЙ В СТАЦИОНАРЕ И ЧИСЛА СРЕДНЕГОДОВЫХ КОЕК НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) средняя длительность пребывания
- 2) занятость на конец года
- 3) оборот койки
- 4) среднегодовая занятость

**SMART ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКОЙ**

- 1) постановки целей

- 2) стратегического планирования
- 3) управления конфликтами в организации
- 4) определения самого критического подпроцесса

**АББРЕВИАТУРА МКБ-10 РАСШИФРОВЫВАЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ ДЕСЯТОГО ПЕРЕСМОТРА**

- 1) международное кодирование в браузере
- 2) международная классификация болезней
- 3) мировой кодификатор болезней
- 4) межнациональный каталог брендов

**В ПОМЕЩЕНИИ, ОТНОСЯЩЕМСЯ К ТРЕТЬЕЙ КАТЕГОРИИ, НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА И ПРЕКУРСОРЫ ХРАНЯТ В ЗАПИРАЮЩИХСЯ НАСЫПНЫХ ИЛИ ПРИКРЕПЛЕННЫХ К ПОЛУ (СТЕНЕ) СЕЙФАХ НЕ НИЖЕ \_\_\_\_ КЛАССА УСТОЙЧИВОСТИ К ВЗЛОМУ**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 5
- 4) 6

**РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВЕДЕТСЯ**

- 1) Фондом социального страхования
- 2) территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- 3) Министерством здравоохранения субъекта Российской Федерации
- 4) органами исполнительной власти муниципального образования

**К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) уровень конкуренции
- 2) эффективность организационной структуры
- 3) уровень квалификации сотрудников
- 4) изменение качества жизни населения

**ВЕДЕНИЕ РЕГИОНАЛЬНОГО СЕГМЕНТА ЕДИНОГО РЕГИСТРА ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) страховая медицинская организация
- 3) медицинская организация
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

**К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Б» ОТНОСЯТ**

- 1) помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях
- 2) ваннные залы (кроме радоновых), помещения подогрева парафина и озокерита
- 3) комнаты управления рентгеновских кабинетов и радиологических отделений, фотолаборатории
- 4) рентгенооперационные, в том числе ангиографические

**ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА ИМЕЮТ ПРАВО НА ЗАЩИТУ \_\_\_\_\_ ДАННЫХ**

- 1) персональных
- 2) паспортных
- 3) частных
- 4) личных

**ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ВО II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение давления с последующей его стабилизацией
- 2) постепенное, в течение нескольких часов снижение давления
- 3) резкое прогрессивное снижение давления
- 4) кратковременный подъем давления с последующим его снижением

**НАИМЕНЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ И САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ СТРАТЕГИЕЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТРАТЕГИЯ**

- 1) компромисса
- 2) сотрудничества
- 3) приспособления
- 4) соперничества

**ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ № 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ НОМЕРУ**

- 1) талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 2) страхового медицинского полиса пациента
- 3) медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 4) СНИЛС пациента

**СВЕРХУРОЧНАЯ РАБОТА ОПЛАЧИВАЕТСЯ ЗА ПЕРВЫЕ ДВА ЧАСА РАБОТЫ В \_\_\_\_\_ РАЗМЕРЕ, ЗА ПОСЛЕДУЮЩИЕ ЧАСЫ – В \_\_\_\_\_ РАЗМЕРЕ**

- 1) полуторном; двойном
- 2) одинарном; полуторном
- 3) одинарном; двойном
- 4) двойном; одинарном

**СОГЛАСНО ЦИКЛУ ДЕМИНГА ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) определение целей
- 2) изучение
- 3) планирование
- 4) управление

**ПРИ РАНЖИРОВАНИИ ИЗВЕСТНЫ РАНГ ПАРАМЕТРА И ЦЕНА РАНГА, СЛЕДОВАТЕЛЬНО, МОЖНО РАССЧИТАТЬ**

- 1) средневзвешенную оценку параметра
- 2) средневзвешенный вес фактора
- 3) параметрический индекс
- 4) вес фактора

### **ПЕРВИЧНУЮ ВРАЧЕБНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ**

- 1) медицинские работники со средним медицинским образованием
- 2) врачи-терапевты
- 3) врачи-неврологи
- 4) врачи-хирурги

### **В ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВХОДИТ**

- 1) осуществление научно-исследовательской работы в области медицины
- 2) предоставление пациентам достоверной информации об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах
- 3) обеспечение профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников в соответствии с федеральным законом
- 4) ведение медицинской документации в установленном порядке и обеспечение ее учета и хранения

### **ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В МЕДИЦИНСКУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) служебным подлогом
- 2) превышением должностных полномочий
- 3) халатностью
- 4) мошенничеством

### **ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ МЕТОДОМ «РОТ КО РТУ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ ГОЛОВА ПОСТРАДАВШЕГО**

- 1) запрокинута, ротовая полость очищена
- 2) находится в любом положении, нос зажат
- 3) в нейтральном положении, нос зажат
- 4) запрокинута, подбородок поднят, нос зажат

### **МОЧУ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО СОБИРАЮТ В**

- 1) чистую пробирку объемом 10 мл
- 2) отдельные чистые емкости в зависимости от времени суток
- 3) стерильную пробирку объемом 10 мл
- 4) контейнер для мочи

### **УРОВЕНЬ СМЕРТНОСТИ СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ РАВЕН ИЛИ НИЖЕ \_\_\_\_\_ В РАСЧЕТЕ НА ОДНУ ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 13
- 2) 11

- 3) 9
- 4) 15

**ЗАБАСТОВКУ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ МЕЖГРУППОВЫМ КОНФЛИКТАМ**

- 1) внутривнутриполитическим
- 2) идеологическим
- 3) межэтническим
- 4) трудовым

**ПРИ НАЛИЧИИ ИЗМЕНЕНИЙ В СВЕДЕНИЯХ О ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦАХ СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПЕРЕДАЕТ ИНФОРМАЦИЮ В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В**

- 1) день
- 2) неделю
- 3) месяц
- 4) квартал

**НАИМЕНОВАНИЯ, АДРЕСА И ПЕРЕЧНИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ СОДЕРЖИТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

- 1) регистр
- 2) реестр
- 3) каталог электронных медицинских документов
- 4) паспорт

**СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) этапы оказания медицинской помощи, правила оказания медицинской помощи, стандарты оснащения медицинской организации и рекомендуемое штатное расписание
- 2) показатели качества медицинской помощи на этапах профилактики, диагностики, лечения, реабилитации и санаторно-курортного лечения
- 3) перечень применяемых медицинских технологий, используемых при оказании медицинской помощи, диагностике, реабилитации и санаторно-курортном лечении
- 4) усредненные показатели предоставления и кратности применения медицинских услуг, лекарственных препаратов, медицинских изделий, компонентов крови, видов лечебного питания

**УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) федеральных органов государственной власти
- 2) Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации
- 3) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
- 4) органов местного самоуправления

**ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) экономии финансовых средств
- 2) послеоперационных осложнений
- 3) летальности
- 4) смертности на дому

**ЖЕНЩИНАМ В СЛУЧАЕ НОРМАЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ С \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ**

- 1) 40
- 2) 34
- 3) 28
- 4) 30

**ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЭФФЕКТИВНОГО АУДИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) использование критериев, основанных на эмпирических наблюдениях
- 2) применение «репрессивных» мер по результатам проведения аудита
- 3) диагностика системных ошибок
- 4) использование в качестве источников информации лишь документацию

**НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛОКАЛЬНОГО АКТА, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕГО ПОРЯДОК ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА И ПРЕБЫВАНИЯ РОДСТВЕННИКОВ С НИМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) санитарного
- 2) вневедомственного
- 3) группового
- 4) государственного

**КРЕМАЛЬЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ КОНСТРУКЦИИ**

- 1) жомов желудочных
- 2) зажимов кровоостанавливающих
- 3) щипцов-кусачек костных
- 4) пинцетов

**ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ ОТ РЕДАКЦИИ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ НАРЯДУ С ОСНОВНОЙ ТЕМОЙ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ**

- 1) срок предполагаемой публикации
- 2) контактные данные редакции и корреспондента
- 3) режим работы редакции
- 4) дату регистрации в качестве средства массовой информации

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО МОЧУ СОБИРАЮТ**

- 1) в течение 3 суток
- 2) одномоментно
- 3) отдельными порциями в течение 3 часов

4) в течение 10 часов

### **АТТЕСТАЦИЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) присвоение квалификационной категории
- 2) обладание правом на осуществление медицинской деятельности
- 3) выдачу сертификата специалиста
- 4) выдачу диплома о профессиональной переподготовке

### **СВЕДЕНИЯ ОБ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ БЕШЕНСТВА ВНОСЯТСЯ В**

- 1) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма № 058/у)
- 2) карту обратившегося за антирабической помощью (форма № 045/у)
- 3) журнал регистрации микробиологических и паразитологических исследований (форма № 252/у)
- 4) карту профилактических прививок (форма № 063/у)

### **ДЛЯ ДЕМОКРАТИЧЕСКОГО СТИЛЯ РУКОВОДСТВА ХАРАКТЕРНО**

- 1) ожидание указаний сверху
- 2) доминирование единоначалия
- 3) отстаивание интересов подчиненных
- 4) лишение подчиненных инициативы

### **ЕСЛИ ПОКАЗАТЕЛЬ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА ИМЕЕТ ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ, ТО ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ**

- 1) убыли населения
- 2) росте численности населения
- 3) миграционных процессах
- 4) урбанизации

### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ И**

- 1) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования
- 2) органами местного самоуправления
- 3) органами законодательной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 4) органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения

### **МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ РИСКА ТРАВМАТИЗМА И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) проверки, проводимой территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- 2) проверки противопожарной безопасности



- 3) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

**ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ ЖИВОТА, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ВЫПАДЕНИЕМ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, НЕОБХОДИМО**

- 1) попытаться вправить выпавшие органы
- 2) накрыть выпавшие органы влажной, чистой тканью
- 3) приложить холод к выпавшим органам
- 4) дать пострадавшему обезболивающее

**ПРИ ВОЗНИКШЕЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ЖЕНЩИНЫ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ОТПУСКЕ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ И РАБОТАЮЩЕЙ НА УСЛОВИЯХ НЕПОЛНОГО РАБОЧЕГО ДНЯ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) листок нетрудоспособности сроком не более чем на 5 дней
- 2) листок нетрудоспособности на весь период заболевания ребенка
- 3) справка о временной нетрудоспособности
- 4) справка о состоянии здоровья

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ, ЭРИТРОЦИТОВ И ЦИЛИНДРОВ В МОЧЕ ПРИМЕНЯЮТ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ**

- 1) по методу Нечипоренко
- 2) на сахар
- 3) на диастазу
- 4) по методу Зимницкого

**МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЗАКУПКИ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) планом финансирования
- 2) бизнес-планом
- 3) планом-графиком
- 4) решением учредителя

**НЕДОСТАТКОМ КОЛЛЕГИАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) организационно-технические трудности
- 2) нежелание врача привлекать пациента к процессу лечения
- 3) нежелание пациента участвовать в процессе лечения
- 4) коммуникативная некомпетентность врача

**СВЕДЕНИЯ О КОЛИЧЕСТВЕ ПРИВИТЫХ В ДАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА ОТЧЕТНЫЙ ПЕРИОД ВНОСЯТСЯ В ОТЧЕТНУЮ ФОРМУ «СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ», КОТОРАЯ ИМЕЕТ НОМЕР**

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 063/у

## **ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕГО ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) направление на госпитализацию
- 2) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- 3) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного образования
- 4) листок нетрудоспособности

## **ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) экспертное заключение
- 2) справка на 3 дня, затем листок нетрудоспособности
- 3) листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности
- 4) медицинская справка с указанием степени алкогольного, наркотического или токсического опьянения

## **КОНТРОЛЬ СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВИЛ И СРОКОВ ГОДНОСТИ (ХРАНЕНИЯ) ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, ХРАНЯЩИХСЯ В ХОЛОДИЛЬНИКАХ ОТДЕЛЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) ежедневно
- 2) еженедельно
- 3) через день
- 4) ежемесячно

## **К КРИТЕРИЯМ ВЫБОРА ВИДА МАРКЕТИНГА ОТНОСЯТ**

- 1) наличие рекламной деятельности
- 2) наличие отдела маркетинга
- 3) степень однородности рынка
- 4) решение руководства

## **ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ «АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ» ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ (НАРУШЕНИЕ ЦЕЛОСТИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ РУК ЧЛЕНОВ ОПЕРАЦИОННОЙ БРИГАДЫ) НЕМЕДЛЕННО ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРОВЕДЕНЫ МЕРОПРИЯТИЯ ПО**

- 1) вакцинации против гемолитического стрептококка
- 2) экстренной профилактике гепатита В и ВИЧ-инфекции
- 3) обеззараживанию воздуха операционной
- 4) вакцинации против столбняка

## **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «В» ОТНОСЯТ**

- 1) санитарные комнаты, помещения сортировки и временного хранения грязного белья
- 2) помещения (комнаты) для санитарной обработки больных, душевые
- 3) залы лечебной физкультуры
- 4) стерилизационные при операционных

**ПОТРЕБНОСТИ ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОПРЕДЕЛЯЕТ В ПЕРИОД**

- 1) определения объема сестринских вмешательств
- 2) реализации плана сестринских вмешательств
- 3) постановки целей ухода
- 4) обследования пациента

**СРОК ИСПЫТАНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО РАБОТЕ С СЕСТРИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 9
- 2) 7
- 3) 6
- 4) 8

**ПОД КОМПРОМИССОМ ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) уклонение от конфликта
- 2) сглаживание конфликта
- 3) использование власти для отстаивания собственной точки зрения
- 4) принятие точки зрения другой стороны, но лишь до некоторой степени

**ВЫПЛАТЫ ЗА СТАЖ РАБОТЫ ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ**

- 1) премиальным
- 2) компенсационным
- 3) стимулирующим
- 4) по базовому окладу

**ДЕТИ, ПОСТУПАЮЩИЕ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ СВЕДЕНИЯ ОБ ОТСУТСТВИИ КОНТАКТОВ С ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЬНЫМИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_ ДО ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

- 1) 14 дней
- 2) 7 дней
- 3) 30 дней
- 4) 21 дня

**В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ ПРИЗНАЕТСЯ ПРОЙДЕННЫМ ПРИ УСЛОВИИ УСПЕШНОГО ВЫПОЛНЕНИЯ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ % ОБЩЕГО ОБЪЕМА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

- 1) 50
- 2) 60
- 3) 70
- 4) 30

**МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА НАСТУПАЕТ**

- 1) при крайней необходимости
- 2) когда, несмотря на все предпринятые меры, работнику не удалось сохранить вверенное имущество
- 3) за ущерб, причиненный работником медицинской организации в результате виновного противоправного поведения
- 4) по вине работодателя, который не обеспечил сотрудникам надлежащие условия для хранения подотчетных ценностей

### **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОГУТ ВЫДАВАТЬ**

- 1) фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций
- 2) медицинские работники организаций переливания крови
- 3) врачи организаций скорой медицинской помощи
- 4) врачи приемных отделений больничных учреждений

### **ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ МКБ-10 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 2) организация и планирование деятельности медицинских организаций
- 3) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 4) систематизированная регистрация данных о смертности населения

### **РЕГИСТРАЦИЮ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВЕДУТ В СООТВЕТСТВУЮЩЕМ ЖУРНАЛЕ ПО \_\_\_\_\_ НАРКОТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНОГО ВЕЩЕСТВА**

- 1) срокам хранения
- 2) лекарственной форме
- 3) дозировке
- 4) каждому наименованию

### **ПО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ № 323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» КРОМЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО И ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СУЩЕСТВУЕТ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЬ**

- 1) общественный
- 2) медико-экономический
- 3) независимый
- 4) внутренний

### **ПОД ПОКАЗАТЕЛЕМ АССОРТИМЕНТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ КОЛИЧЕСТВО ВАРИАНТОВ ТОВАРОВ ОДНОЙ ТОВАРНОЙ ЕДИНИЦЫ, ПОНИМАЮТ**

- 1) полноту
- 2) устойчивость
- 3) широту
- 4) глубину

### **НАЛИЧИЕ ЛОКАЛЬНЫХ НОРМАТИВНЫХ АКТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ РАБОТУ**

**ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) оснащенности медицинским оборудованием
- 3) кадровой обеспеченности
- 4) финансовой стабильности

**КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ИМЕЕТ КОД**

- 1) 063/У
- 2) 075/В
- 3) 038/у
- 4) 055/у

**ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ СТРАХОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обязательным
- 2) не обязательным
- 3) рекомендательным
- 4) необходимым

**ПОРЯДОК ДАЧИ ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) учредитель медицинской организации
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 4) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти

**НОРМЫ И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ РАБОТНИКАМ, ЗАНЯТЫМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Трудовой кодекс Российской Федерации
- 3) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
- 4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

**В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПОДОЗРЕНИЯ НА ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ В ОРГАН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, НАПРАВЛЯЮТ**

- 1) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма № 058/у)
- 2) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма № 025-2/у)
- 3) сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях (форма № 1)
- 4) сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения (форма № 12)

**ПРИМЕНЕНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) соблюдение врачебной тайны
- 2) достоверность статистических данных
- 3) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
- 4) доступность и качество медицинской помощи

### **ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ ПОДКОНТРОЛЬНЫХ СУБЪЕКТОВ РОСЗДРАВНАДЗОРА С УЧЕТОМ РИСК-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) метод динамической системы оценки рисков
- 2) методику вероятностной оценки рисков, исходя из формулы полной вероятности
- 3) принцип пропорциональной интенсивности
- 4) уровень потенциальной опасности

### **ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ПРИСТУП НАЧИНАЕТСЯ С**

- 1) гиперкинезов
- 2) возникновения иллюзий
- 3) клонических судорог
- 4) тонических судорог

### **«ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) гелеобразные
- 2) анионные
- 3) водные
- 4) спиртовые

### **ПОКАЗАТЕЛЬ УКОМПЛЕКТОВАННОСТИ ДОЛЖНОСТЕЙ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ИЗМЕРЯЕТСЯ В**

- 1) процентах
- 2) промилле
- 3) деципромилле
- 4) долях

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВЕ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ И ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЧИСТКИ ЭНДОСКОПОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) объем раствора средства для полного погружения эндоскопа
- 3) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов
- 4) норму расхода дезинфицирующего раствора

### **ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) страховая медицинская организация
- 4) Росздравнадзор

## **ОРГАНИЗАЦИЯ УДОБНОГО РЕЖИМА РАБОТЫ, ЭРГОНОМИЧНОГО РАБОЧЕГО МЕСТА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ**

- 1) способ адаптации
- 2) вариант наставничества
- 3) заботу старшей медицинской сестры
- 4) создание условий труда

## **РЕНТГЕНООПЕРАЦИОННЫЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ АНГИОГРАФИЧЕСКИЕ, ОТНОСЯТ К ПОМЕЩЕНИЯМ КЛАССА ЧИСТОТЫ**

- 1) А
- 2) Б
- 3) Г
- 4) В

## **ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ ДРУГИМ ГРАЖДАНАМ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦАМ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) после смерти человека
- 2) при отравлении наркотическими и психоактивными веществами
- 3) в целях медицинского обследования и лечения пациента, для проведения научных исследований, публикации в научной литературе, для использования этих сведений в учебном процессе
- 4) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органов прокуратуры в связи с осуществлением ими прокурорского надзора

## **К ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ (I ГРУППА) ОТНОСЯТ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

- 1) имеющих врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации или временного характера
- 2) имеющих нарушения состояния здоровья постоянного характера (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации)
- 3) входящих в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний)
- 4) без нарушений состояния здоровья и физического развития

## **ВЫБОР МОДЕЛИ ОБЩЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) настроением, эмоциональным состоянием человека в момент выбора модели
- 2) целями, которые человек поставил перед собой и хочет реализовать в процессе общения
- 3) стилем общения
- 4) окружающей обстановкой

## **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЗАНИМАЕМОЙ ИМИ ДОЛЖНОСТИ И/ИЛИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

## **УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) Трудовым кодексом Российской Федерации
- 2) Федеральным законом
- 3) Постановлением Правительства Российской Федерации
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ПРЕТЕНДЕНТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Медико-профилактическое дело»
- 2) «Организация сестринского дела»
- 3) «Акушерское дело»
- 4) «Лабораторная диагностика»

## **ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ**

- 1) могут отсутствовать симптомы со стороны кожных покровов
- 2) всегда имеются уртикарные высыпания
- 3) всегда имеются ангиоотеки
- 4) всегда имеется гиперемия кожи лица

## **КОНТРАКТНЫЕ СЛУЖБЫ СОЗДАЮТСЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ, СОВОКУПНЫЙ ГОДОВОЙ ОБЪЕМ ЗАКУПОК КОТОРЫХ ПРЕВЫШАЕТ \_\_\_\_ МИЛЛИОНОВ РУБЛЕЙ**

- 1) 100
- 2) 75
- 3) 50
- 4) 40

## **В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ В РАЗРАБОТКЕ И ВНЕДРЕНИИ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ**

- 1) заместитель главного врача
- 2) сотрудник Роспотребнадзора
- 3) экономист
- 4) юрист

## **ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) территориальных органов Росздравнадзора
- 2) федеральных органов государственной власти
- 3) органов местного самоуправления
- 4) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

## **ДЕИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ВЗАИМНОГО ВОСПРИЯТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТОВ**

- 1) межгрупповых



- 2) внутригрупповых
- 3) межличностных
- 4) внутриличностных

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ  
ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ТРЕБУЕТСЯ 1 ПРОЦЕДУРНАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НА \_\_\_\_\_ КОЕК**

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 40

**ОДНОФАКТОРНОЕ СЕГМЕНТИРОВАНИЕ РЫНКА ПРОВОДИТСЯ ПО**

- 1) несколькими признаками одновременно
- 2) одному из признаков
- 3) значимым признакам
- 4) группе объединенных признаков

**АВТОРИТАРНЫЙ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) незначительным уровнем контроля
- 2) почти полной свободой для подчиненных в выборе рабочих задач и контроле своей работы
- 3) достаточным объемом власти для навязывания своей воли исполнителям
- 4) созданием климата, где люди мотивируют себя сами

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ГОТОВИТ НОВОКАИН ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ  
АНЕСТЕЗИИ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 0,5
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 5

**МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
ПРЕПАРАТОВ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ (ВОЗ) МОЖНО НАЙТИ В**

- 1) общероссийском классификаторе продукции
- 2) регистре лекарственных средств
- 3) справочнике лекарственных средств
- 4) классификаторе лекарственных средств

**ОСНОВНЫМ ПРАВОВЫМ АКТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ  
ВЗАИМООТНОШЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Гражданский кодекс РФ
- 2) Налоговый кодекс РФ
- 3) Трудовой кодекс РФ

4) Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 4

**РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДУПРЕДИТЬ РАБОТНИКА ОБ УВОЛЬНЕНИИ В СВЯЗИ С СОКРАЩЕНИЕМ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА ЗА \_\_\_\_\_ ДО УВОЛЬНЕНИЯ, А В СЛУЧАЕ МАССОВОГО УВОЛЬНЕНИЯ – ЗА \_\_\_\_\_ МЕСЯЦА ДО УВОЛЬНЕНИЯ**

- 1) 1,5 месяца; 2,5
- 2) 2 месяца; 3
- 3) 0,5 месяца; 1,5
- 4) 1 месяц; 2

**ПРОГРАММУ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) уполномоченный территориальный орган исполнительной власти
- 2) уполномоченный территориальный орган законодательной власти
- 3) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 4) Правительство Российской Федерации

**ИЗ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В СПИСОК I ВКЛЮЧЕНЫ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА И ИХ ПРЕКУРСОРЫ, ОБОРОТ КОТОРЫХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) ограничен
- 2) запрещен
- 3) обязателен
- 4) разрешен

**СВОДНЫЕ СВЕДЕНИЯ ПО НАЛИЧИЮ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) медицинская сестра диетическая
- 2) врач-диетолог
- 3) заведующий производством (шеф-повар)
- 4) дежурный врач

**К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОСОБОГО ТИПА ОТНОСЯТ ЦЕНТР**

- 1) медицинской реабилитации
- 2) здоровья
- 3) медицины катастроф

4) медицинской профилактики

#### **СВЕДЕНИЯ О НАЗНАЧЕННЫХ ДИЕТАХ ЕЖЕДНЕВНО ВНОСЯТСЯ В**

- 1) карточки-раскладки
- 2) меню-раскладку
- 3) порционник на питание больных
- 4) номенклатуру диет

#### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ МЕТОДОМ «РОТ В НОС»**

- 1) зажимать рот нет необходимости
- 2) необходимо свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха
- 3) необходимо свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт
- 4) нижнюю челюсть пострадавшего можно не удерживать

#### **НАЛИЧИЕ ВОЗМОЖНОСТИ РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ С УЧАСТИЕМ ГРАЖДАНИНА, НАПРАВИВШЕГО ОБРАЩЕНИЕ, ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК**

- 1) Федеральным фондом социального страхования
- 2) налоговой службой
- 3) Федеральной инспекцией труда
- 4) Росздравнадзором

#### **КОММУНИКАТИВНАЯ СТОРОНА ОБЩЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) обменом действиями
- 2) обменом информацией
- 3) познанием друг друга
- 4) восприятием друг друга

#### **ОСНОВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МИКРОСРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДА**

- 1) политическая и закономерности ее формирования
- 2) внутренняя и ее непосредственное окружение
- 3) экономическая с точки зрения роста спроса на услуги
- 4) социальная, включая динамику изменения показателей

#### **ОСНОВНЫМИ БАЗАМИ ДАННЫХ ДЛЯ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ МАКРОСРЕДЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) официальные издания Правительства РФ
- 2) официальные издания Росстата
- 3) электронные картотеки
- 4) периодические печатные издания

#### **ДЛЯ САНИТАРНОЙ (ОБЩЕЙ ИЛИ ЧАСТИЧНОЙ) ОБРАБОТКИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИСЕПТИКИ**

- 1) обладающие моющими свойствами

- 2) спиртосодержащие
- 3) не содержащие спирты
- 4) содержащие краситель

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ СЧИТАЕТСЯ ПРОЙДЕННЫМ ПРИ УСЛОВИИ УСПЕШНОГО ВЫПОЛНЕНИЯ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ОБЩЕГО ОБЪЕМА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

- 1) 60
- 2) 70
- 3) 40
- 4) 50

**ПРИ ОЦЕНКЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) количества пролеченных больных
- 2) удовлетворенности пациентов
- 3) удовлетворенности родственников пациента
- 4) степени ущерба, причиненного здоровью пациента

**ПОД РАБОЧИМ ПОНИМАЮТ ВРЕМЯ**

- 1) работы и перерывов
- 2) нахождения на больничном
- 3) технологических перерывов
- 4) ненормированного труда

**ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО НАИМЕНОВАНИЙ НАРКОТИЧЕСКОГО (ПСИХОТРОПНОГО) ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ВЫПИСЫВАЕМОГО НА СПЕЦИАЛЬНОМ РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ**

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

**ДЛЯ АНАЛИЗА ЗАВИСИМОСТИ ИНТЕНСИВНОСТИ КОНТРОЛЬНО-НАДЗОРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТ РИСКА ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАН ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКУ НА ОСНОВЕ**

- 1) динамической оценки вероятности рисков
- 2) расчета уровня потенциальной опасности
- 3) вероятностной оценки рисков исходя из формулы полной вероятности
- 4) принципа пропорциональной интенсивности

**ПОД ОПЕРАТИВНЫМ ПЛАНИРОВАНИЕМ ПОНИМАЮТ**

- 1) процесс создания и претворения в жизнь долгосрочных планов и программ
- 2) принятие решений о распределении ресурсов организации для достижения её стратегических целей
- 3) составление планов на небольшой промежуток времени для решения текущих,

промежуточных задач

4) совокупность действий, процедур, хозяйственной политики, направленных на достижение поставленных целей и задач

### **ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ИМУЩЕСТВА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ИМУЩЕСТВА**

- 1) данным годового отчета
- 2) потребностям подразделения или организации
- 3) записям руководителя подразделения
- 4) данным бухгалтерского учета

### **В ПЕРИОД ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ РАБОТЫ ИЗ-ЗА ЗАДЕРЖКИ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИК В РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ**

- 1) имеет право отсутствовать на рабочем месте
- 2) обязан присутствовать на рабочем месте
- 3) обязан присутствовать на территории организации, не обязательно на рабочем месте
- 4) обязан ежедневно сообщать администрации о приостановлении работы в письменном виде

### **ДОЛЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ, ВЫПЛАЧИВАЕМАЯ В НЕДЕНЕЖНОЙ ФОРМЕ, НЕ ПРОТИВОРЕЧАЮЩЕЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И МЕЖДУНАРОДНЫМ ДОГОВОРАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ ДО \_\_\_\_\_% ОТ НАЧИСЛЕННОЙ МЕСЯЧНОЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ**

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 30
- 4) 50

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем раствора дезинфицирующего средства
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) количество обрабатываемых изделий в сутки
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
- 2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 3) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 4) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СТЕРИЛИЗУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ**

## **ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ЭНДОСКОПОВ, СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПОВ И ИНСТРУМЕНТОВ К НИМ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 2) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов
- 3) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) объем раствора для полного погружения эндоскопа

## **ЕСЛИ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ИМЕЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕ АРТЕРИИ, ТО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ**

- 1) в порядке, обусловленном силой кровотока
- 2) после проведения обезболивания для избежания травматического шока
- 3) в первую очередь
- 4) после применения холода для уменьшения кровопотери

## **К ОБОРУДОВАНИЮ ДЛЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ**

- 1) шкаф
- 2) холодильник
- 3) термоконтейнер
- 4) морозильник

## **ОБЩИМИ ПРИЗНАКАМИ КРОВОПОТЕРИ ЯВЛЯЮТСЯ СЛАБОСТЬ, БЛЕДНОСТЬ, СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И**

- 1) розовая кожа
- 2) брадикардия
- 3) тахикардия
- 4) потеря сознания

## **В СЛУЧАЕ ЗАДЕРЖКИ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИК ВПРАВЕ ПРИОСТАНОВИТЬ РАБОТУ НА \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 7

## **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЕНА В**

- 1) Налоговом кодексе Российской Федерации
- 2) Федеральном законе от 21.11.2011 г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Бюджетном кодексе Российской Федерации
- 4) Гражданском кодексе Российской Федерации

## **КРИТЕРИИ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) Роспотребнадзором
- 2) ассоциацией медицинских работников
- 3) Росздравнадзором
- 4) уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

**КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) статистическую значимость различий между признаками
- 2) силу и направление связи между признаками
- 3) достоверность различий между признаками
- 4) степень разнообразия признака в совокупности

**МАССОЙ ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СЧИТАЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТ ВЗВЕШИВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО, ПРОИЗВЕДЕННЫЙ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА ЕГО ЖИЗНИ**

- 1) третьего
- 2) четвертого
- 3) второго
- 4) первого

**ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, ПРЕВЫШАЮЩИЕ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ, ПРИНЯТЫЕ ДЛЯ РАБОЧЕГО МЕСТА И ВЫЗЫВАЮЩИЕ РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК \_\_\_\_\_ УСЛОВИЯ ТРУДА**

- 1) опасные
- 2) нежелательные
- 3) плохие
- 4) вредные

**ЕСЛИ ПОРАЖЕННЫЕ СЛЕДУЮТ ОБЩИМ ПОТОКОМ ЧЕРЕЗ ВСЕ ЭТАПЫ ЭВАКУАЦИИ, ТО ЭТО ЭВАКУАЦИЯ**

- 1) «на себя»
- 2) «по назначению»
- 3) «по направлению»
- 4) «от себя»

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ**

- 1) 2500
- 2) 2000
- 3) 1900
- 4) 1700

**КРИТЕРИЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СТЕПЕНЬ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ЛИБО НАРУШЕНИЯ ИХ ФУНКЦИЙ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) стадия
- 2) степень
- 3) уровень
- 4) тяжесть

**ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) финансовая выгода
- 2) ориентация на потребителя
- 3) регулярная смена кадров
- 4) быстрый успех

**К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МАКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) уровень оснащённости медицинским оборудованием
- 2) эффективность организационной структуры
- 3) уровень квалификации сотрудников
- 4) увеличение рождаемости

**ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) главный врач медицинской организации, в территорию обслуживания которой входит данный участок
- 2) заведующий отделением медицинской профилактики
- 3) медицинская сестра участковая
- 4) врач-терапевт участковый

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плановой
- 2) реабилитационной
- 3) неотложной
- 4) экстренной

**МАТЕРИАЛЫ, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ В ОБЛАСТИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ОТНОСЯТ К ОТХОДАМ КЛАССА**

- 1) Б
- 2) В
- 3) Д
- 4) Г

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**



- 1) орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 2) федеральный орган исполнительной власти в сфере здравоохранения
- 3) орган местного самоуправления
- 4) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**ПОДГОТОВКА МАТЕРИАЛОВ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ОФОРМЛЯЕМЫХ НА РАБОТУ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, А ТАКЖЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОБОРОТОМ ПРЕКУРСОРОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) работником, ведущим кадровую работу в организации
- 2) заведующим структурным подразделением
- 3) главной медицинской сестрой
- 4) заместителем главного врача по медицинской части

**РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТРАХОВОМ СТАЖЕ РАБОТНИКА БОЛЕЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_% СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКА**

- 1) 80
- 2) 100
- 3) 40
- 4) 60

**К ОСНОВНОМУ УЧЁТНОМУ ДОКУМЕНТУ, ИСПОЛЬЗУЕМОМУ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 2) книгу прихода и расхода бланков листков нетрудоспособности
- 3) контрольную карту диспансерного наблюдения
- 4) медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

**ПЕРЕВОД ФЕЛЬДШЕРА НЕОНАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА НА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ-АНЕСТЕЗИСТА АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА НЕВОЗМОЖЕН ПО ПРИЧИНЕ ОТСУТСТВИЯ**

- 1) базового образования, соответствующего должности «Медицинская сестра-анестезист»
- 2) профессиональной переподготовки по специальности «Анестезиология и реаниматология»
- 3) необходимого стажа работы
- 4) документов о повышении квалификации по специальности «Акушерство»

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ВХОДЯЩИХ В ГРУППЫ РИСКА ПО ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ), ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ**

- 1) специальной подгруппе «А»
- 2) специальной подгруппе «Б»
- 3) основной
- 4) подготовительной

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ОБЯЗАНЫ РАЗМЕСТИТЬ НА СВОЕМ САЙТЕ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» ИНФОРМАЦИЮ, СОДЕРЖАЩУЮ СВЕДЕНИЯ**

- 1) о последнем повышении квалификации
- 2) о паспортных данных
- 3) об адресе места нахождения юридического лица и адресе места осуществления медицинской деятельности
- 4) об индивидуальном налоговом номере и номере СНИЛС

**НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ГРАЖДАН НАПРАВИТЬ ОБРАЩЕНИЯ ЧЕРЕЗ СЕТЬ ИНТЕРНЕТ ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК, ПРОВОДИМЫХ**

- 1) Федеральным фондом социального страхования
- 2) налоговой службой
- 3) Федеральной инспекцией труда
- 4) Росздравнадзором

**СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ УЧЕТА ДВИЖЕНИЯ БОЛЬНЫХ И КОЕЧНОГО ФОНДА ПО СТАЦИОНАРУ, ОТДЕЛЕНИЮ, ПРОФИЛЮ КОЕК (ФОРМА N 016/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ФОРМЫ**

- 1) 036/у
- 2) 003/у
- 3) 007/у-02
- 4) 066/у-02

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОЧИСТКИ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКЕ С КРАТНОСТЬЮ ОБРАБОТКИ 1 РАЗ В НЕДЕЛЮ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем дезинфицирующего раствора
- 2) площадь обрабатываемых внутренних поверхностей
- 3) периметр обрабатываемой поверхности
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ПОД ПЕРСОНАЛОМ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) совокупность работников организации, объединенных в специализированные службы
- 2) личный состав организации, работающий по найму и обладающий определенными признаками
- 3) совокупность специалистов в зависимости от стажа их работы в организации
- 4) выделение работников по социально-демографическим группам

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НАСЕЛЕНИЕ СЧИТАЮТ СТАРЫМ, ЕСЛИ ДОЛЯ ЛЮДЕЙ В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ И БОЛЕЕ ВО ВСЕМ НАСЕЛЕНИИ ПРЕВЫШАЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 2
- 2) 7
- 3) 4
- 4) 6

**ВЗЫСКАНИЕ УЩЕРБА, НЕ ПРЕВЫШАЮЩЕГО СРЕДНЕЙ ЗАРПЛАТЫ, ПРОИЗВОДИТСЯ ПО**

- 1) распоряжению администрации организации с разрешения профсоюза
- 2) распоряжению работодателя
- 3) решению суда
- 4) решению комиссии по трудовым спорам

**РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДУПРЕДИТЬ РАБОТНИКА ОБ УВОЛЬНЕНИИ В СВЯЗИ С СОКРАЩЕНИЕМ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ МЕСЯЦА ДО УВОЛЬНЕНИЯ**

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 2

**ПАЦИЕНТА В СОСТОЯНИИ КОМЫ (ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ И НАЛИЧИИ ПУЛЬСА НА СОННОЙ АРТЕРИИ) СЛЕДУЕТ ПОВЕРНУТЬ НА**

- 1) спину
- 2) живот
- 3) левый бок
- 4) правый бок

**ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 0-14 ЛЕТ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

- 1) первое
- 2) второе
- 3) третье
- 4) четвертое

**К ЧИСЛУ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) поликлиника
- 2) реабилитационный центр
- 3) перинатальный центр
- 4) стационар

### **ПОД ЛИНЕЙНЫМИ ПОЛНОМОЧИЯМИ ПОНИМАЮТ**

- 1) право советовать или помогать линейному руководителю
- 2) передачу полномочий непосредственно от начальника к подчиненному и далее другому/другим подчиненным
- 3) обмен ресурсами и задачами между уровнями управления
- 4) распределение задач между подразделениями

### **ОБЩЕСТВЕННЫЕ СОВЕТЫ ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- 1) состав врачебной комиссии медицинской организации
- 2) порядок размещения информации для пациентов на сайтах медицинских организаций
- 3) перечни жизненно-важных лекарственных средств
- 4) перечни медицинских организаций, в отношении которых проводится независимая оценка качества условий оказания услуг

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ISO 9001 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стратегическое планирование
- 2) операционная деятельность
- 3) быстрое достижение целей
- 4) лидерство руководства

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СУХОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВЫДЕЛЕНИЙ, ОСТАТКОВ ПИЩИ, ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА, ЗАГРЯЗНЕННОГО ИНФИЦИРОВАННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество суток в расчетном периоде
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) фактический срок годности раствора в сутках
- 4) объем раствора дезинфицирующего средства

### **СТРОГОЕ ИСПОЛНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ МОЖЕТ СОЗДАТЬ ТРУДНОСТИ ДЛЯ**

- 1) лечения сложных пациентов, имеющих несколько заболеваний
- 2) проведения контроля качества медицинской помощи надзорными органами
- 3) расчета финансового обеспечения пролеченных больных
- 4) планирования функции врачебной должности

### **ОБРАБОТКА БИОМЕТРИЧЕСКИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НА ОСНОВЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ**

- 1) только с согласия субъекта биометрических персональных данных
- 2) без согласия субъекта персональных данных
- 3) только с согласия органов местного самоуправления
- 4) только с согласия руководителя медицинской организации

**ЭКСПРЕСС-КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ  
ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ ПРОВОДИТ**

- 1) заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе
- 2) главная медицинская сестра
- 3) старшая медицинская сестра структурного подразделения
- 4) заведующий структурным подразделением

**ТРЕБОВАНИЯ-НАКЛАДНЫЕ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПОДЛЕЖАЩИЕ  
ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ, ВЫПИСЫВАЮТ НА ОТДЕЛЬНЫХ БЛАНКАХ  
В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) фармакологической группы препаратов
- 2) формы выпуска
- 3) способа применения
- 4) стоимости лекарственных препаратов

**СУБЪЕКТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) страховая медицинская организация
- 3) застрахованное лицо
- 4) медицинская организация

**ПРИ ОЦЕНКЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО  
ЕДИНСТВЕННЫМ РЕПРЕЗЕНТАТИВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О  
СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ НА ОСНОВЕ РЕГИСТРАЦИИ**

- 1) медицинского свидетельства о смерти
- 2) актов гражданского состояния
- 3) механического движения населения
- 4) переписи населения

**ПАЛАТНЫЕ СЕКЦИИ ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ  
ТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ, ОТНОСЯТ К ПОМЕЩЕНИЯМ КЛАССА ЧИСТОТЫ**

- 1) А
- 2) В
- 3) Г
- 4) Б

**ПОД СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТОЙ ПОНИМАЮТ РАБОТУ ВЫПОЛНЯЕМУЮ  
РАБОТНИКОМ**

- 1) выполняемую работником по собственной инициативе
- 2) в период собственного отпуска
- 3) в рамках установленной продолжительности рабочего времени, но с превышением норм труда работника
- 4) по инициативе работодателя за пределами установленной для работника продолжительности рабочего времени

**МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОДНОМУ ИЗ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ (ОПЕКУНУ, ПОПЕЧИТЕЛЮ, ИНОМУ РОДСТВЕННИКУ), ФАКТИЧЕСКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМУ УХОД ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЁНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 7 ЛЕТ, НА**

- 1) 7 дней
- 2) 15 дней
- 3) первые три дня заболевания
- 4) весь период лечения

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ПРЕДУСМОТРЕНА В ШТАТНЫХ НОРМАТИВАХ ДЛЯ**

- 1) кабинета противотуберкулезной помощи больным ВИЧ-инфекцией
- 2) санатория для лечения туберкулеза всех форм
- 3) туберкулезной больницы
- 4) клиники научно-исследовательской организации, оказывающей медицинскую помощь больным туберкулезом

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН ПРОИНФОРМИРОВАТЬ ОБ ЭТОМ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ**

- 1) Роспотребнадзор
- 2) руководителя медицинской организации
- 3) Росздравнадзор
- 4) прокуратуру

**РАБОТНИКИ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ НЕСУТ ПОЛНУЮ МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЛИШЬ ЗА**

- 1) ущерб, возникший при необходимости обороны
- 2) возникновения ущерба вследствие непреодолимой силы
- 3) умышленное причинение ущерба
- 4) ущерб, возникший в случае крайней необходимости

**СЕСТРИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ**

- 1) уровня белка в моче
- 2) гликемии
- 3) физической нагрузки
- 4) частоты дыхания

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) противопожарную безопасность и охрану труда в медицинской организации
- 2) этапы, правила оказания медицинской помощи, стандарты оснащения и рекомендуемое штатное расписание

- 3) функциональные обязанности медицинских работников
- 4) правила внутреннего распорядка медицинской организации и её структурных подразделений

### **ПОРЯДОК ОТПУСКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦАМ УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 1) Федеральная служба Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- 4) Правительство Российской Федерации

### **ПЕРИОД СОБСТВЕННО КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА ПРЕКРАЩЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ И ДЛИТСЯ**

- 1) 10-15 минут
- 2) до 1,5 часов
- 3) 2-3 минуты
- 4) 4-5 минут

### **ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА**

- 1) коллегиальная
- 2) контрактная (договорная)
- 3) патерналистская
- 4) инженерная (технократическая)

### **АНАЛИЗ ИНФОРМАЦИИ О СЛУЧАЯХ ПРОЛЕЖНЕЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) мониторинга страховых медицинских компаний
- 2) экспертизы территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

### **СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ВЕДОМСТВЕННОЙ ПРОВЕРКИ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН**

- 1) руководителем проверяющей комиссии при выявлении большого количества нарушений во время проведения проверки на неограниченный срок
- 2) в исключительных случаях, связанных с необходимостью проведения сложных и длительных исследований, но не более чем на двадцать рабочих дней
- 3) руководителем проверяющей комиссии в случае болезни членов комиссии на период продолжительности нетрудоспособности, но не более чем на 20 дней
- 4) в случаях выявления нарушений, которые могут причинить или причиняют вред жизни и здоровью граждан в проверяющей медицинской организации

**НАРУШЕНИЕ СУБОРДИНАЦИИ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) социально-психологического
- 2) субъективного
- 3) объективного
- 4) личностного

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ ВЫПИСАННЫХ БОЛЬНЫХ**

- 1) с улучшением
- 2) для продолжения амбулаторного лечения
- 3) для продолжения лечения в санаторно-курортных учреждениях
- 4) в течение первых суток после госпитализации

**ПОМОЩЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) доставке пациента в отделение реанимации
- 2) обеспечении полного покоя, применении холода на эпигастральную область
- 3) проведении обезболивания
- 4) проведении промывания желудка

**НАБОР СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОЗНАЧАЕТ**

- 1) создание необходимого резерва потенциальных кандидатов на все сестринские должности в организации
- 2) оценку кандидатов на рабочие места и отбор лучших из резерва
- 3) оценку трудовой деятельности кандидатов
- 4) разработку методик оценки трудовой деятельности и доведение ее до работников

**НЕДОСТАТКОМ ПАТЕРНАЛИСТСКОЙ МОДЕЛИ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) коммуникативная некомпетентность врача
- 2) уважительное отношение врача к пациенту
- 3) отсутствие у пациента ответственности за результат лечения
- 4) полное доверие пациента

**ВЫСШИЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОЖЕТ ПРИНЯТЬ РЕШЕНИЕ О РЕОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) государственного бюджетного
- 2) муниципального бюджетного
- 3) федерального бюджетного
- 4) муниципального автономного



**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕНЕЕ  
500 ЧЕЛОВЕК ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ**

- 1) 0,5 штатной единицы врача-педиатра участкового
- 2) 1 штатная единица медицинской сестры или фельдшера
- 3) 0,25 должности врача по гигиене детей и подростков
- 4) 1 должность социального работника

**ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ  
ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ  
ДИАБЕТОМ 2 ТИПА, ИМЕЮЩИХ ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) общего белка крови
- 2) мочевины
- 3) гликированного гемоглобина
- 4) билирубина

**АДМИНИСТРАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ  
КОНТРОЛЯ ЗА ЗАГРЯЗНЕННОСТЬЮ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ВОЗДУШНОЙ  
СРЕДЫ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

**ЭВАКУАЦИЮ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПО**

- 1) наличию транспортных средств
- 2) показателям общего состояния пострадавших
- 3) эвакуационно-сортировочным признакам
- 4) возрастным параметрам

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО  
ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) удельного веса детского населения в общей численности населения, проживающего на территории обслуживания детской поликлиники
- 2) текучести кадров
- 3) нормированного страхового запаса
- 4) охвата патронажем новорожденных в первые три дня после выписки из родильного дома

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ХОЛОДИЛЬНИКА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ  
ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ 1  
РАЗА В**

- 1) месяц
- 2) 2 недели
- 3) 2 месяца

4) 3 недели

**СИНТЕТИЧЕСКИЕ КАУЧУКИ В ОТЛИЧИЕ ОТ НАТУРАЛЬНЫХ КАУЧУКОВ ОБЛАДАЮТ \_\_\_\_\_ СТОЙКОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ \_\_\_\_\_**

- 1) меньшей; температуры
- 2) меньшей; ультрафиолетовых лучей
- 3) меньшей; кислорода воздуха
- 4) большей; растворителей и кислот

**СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ, НА 9 ЧАСОВ УТРА ПОДАЮТ ДИЕТСЕСТРЕ**

- 1) лечащие врачи
- 2) заведующие отделениями
- 3) палатные медицинские сестры
- 4) старшие медицинские сестры

**ПОРЯДОК ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ ОТ**

- 1) 27.12.2011 № 1687н
- 2) 26.12.2008 № 782н
- 3) 29.06.2011 № 624н
- 4) 14.05.2013 № 107

**УСЛОВИЯМИ ПРИЗНАНИЯ ГРАЖДАНИНА ИНВАЛИДОМ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ СО СТОЙКИМ РАССТРОЙСТВОМ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ, ОГРАНИЧЕНИЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И НЕОБХОДИМОСТЬ**

- 1) психологической коррекции
- 2) юридической защиты
- 3) постоянного мониторинга жизненно-важных функций организма
- 4) социальной защиты

**ВСЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО УНИЧТОЖЕНИЮ ВАКЦИН МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ПРОВОДИТ В**

- 1) противочумном костюме
- 2) хирургическом костюме
- 3) спецодежде и средствах индивидуальной защиты
- 4) медицинском халате

**К ОБОРУДОВАНИЮ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ**

- 1) сейф
- 2) холодильник
- 3) шкаф
- 4) ящик

**СПИРОМЕТРИЮ ПРОВОДЯТ НА \_\_\_\_\_ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ  
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) втором
- 2) первом
- 3) третьем
- 4) четвертом

**КОЛОНОСКОПИЮ ПРОВОДЯТ НА \_\_\_\_\_ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ  
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) четвертом
- 2) первом
- 3) втором
- 4) третьем

**ВЛАЖНУЮ УБОРКУ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПАЛАТ  
ИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ В СУТКИ**

- 1) 3 раза
- 2) 2 раза
- 3) 1 раз
- 4) 4 раза

**ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЮТ**

- 1) дети до 3 лет, инвалиды и участники Великой Отечественной войны
- 2) одиноко проживающие пенсионеры
- 3) лица, чей подушевой доход не превышает прожиточного минимума
- 4) безработные

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СЛУЧАЕ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ  
ВЫДАЕТСЯ С \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ СРОКОМ НА \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 30; 180
- 2) 28; 140
- 3) 30; 140
- 4) 28; 180

**КЛАССИФИКАЦИОННУЮ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПО  
МКБ-10 СЛЕДУЕТ ИСКАТЬ В РЛС В РАЗДЕЛЕ**

- 1) фармакологический указатель
- 2) нозологический указатель
- 3) производителей лекарственных средств
- 4) анатомо-терапевтико-химический указатель

**ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ИНЪЕКЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНАЧАЛЕ ДОЛЖНА**

- 1) протереть «шейку» ампулы спиртом
- 2) прочитать название лекарства

- 3) подпилить пилочкой «шейку» ампулы
- 4) отломить конец ампулы, взяв его ваткой со спиртом

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩИМИ ОРГАНАМИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ, ОРГАНАМИ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, А ТАКЖЕ ОРГАНИЗАЦИЯМИ НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫХ ФОРМ И ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ**

- 1) рекомендательной
- 2) желательной
- 3) не обязательной
- 4) обязательной

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В СТАЦИОНАРЕ (ФОРМА № 008/У) ЗАПОЛНЯЕТ**

- 1) заведующий структурным подразделением
- 2) операционная медицинская сестра
- 3) оперирующий врач
- 4) старшая медицинская сестра операционного блока

**К МЕЖГРУППОВЫМ КОНФЛИКТАМ В МЕДИЦИНЕ ОТНОСЯТ КОНФЛИКТ МЕЖДУ**

- 1) врачами разных структурных подразделений
- 2) администрацией медицинской организации и родственниками пациента
- 3) фельдшерами и медицинскими сестрами
- 4) заведующими разными отделениями стационара

**ПРОВЕТРИВАНИЕ ПАЛАТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ НЕ МЕНЕЕ 4 РАЗ В СУТКИ ПО (В МИНУТАХ)**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 30

**В ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИВЕДЕНЫ**

- 1) клинические рекомендации по лечению хронических неинфекционных заболеваний
- 2) порядки оказания медицинской помощи по профилям заболеваний
- 3) критерии качества и доступности медицинской помощи
- 4) стандарты медицинской помощи при наиболее распространенных заболеваниях

**ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

- 1) 3

- 2) 4
- 3) 2
- 4) 1

**МАРКЕТИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ И ВЫДВИЖЕНИЯ ГИПОТЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) качественным
- 2) описательным
- 3) количественным
- 4) поисковым

**В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ГДЕ У ПАЦИЕНТА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ДИАГНОСТИРОВАНА КАВЕРНА ЛЁГКОГО, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изоляция заболевшего
- 2) назначение бактериофага контактными лицам
- 3) назначение интерферона контактными лицам
- 4) вакцинация не болевших и не привитых контактных лиц

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРЕРЫВИСТОМУ МЕТОДУ В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ (СЛОЖНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОЦЕДУРЫ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ \_\_\_\_\_ НА ДНИ ПРОВЕДЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ (ПРОЦЕДУР)**

- 1) врачебной комиссии
- 2) врача-специалиста
- 3) консилиума врачей
- 4) главного врача

**ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ, ЕСЛИ ОБРАЩЕНИЕ ЗА НИМ ПОСЛЕДОВАЛО НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ СО ДНЯ ОКОНЧАНИЯ СЛУЧАЯ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ**

- 1) 12
- 2) 18
- 3) 9
- 4) 6

**ПОДГОТОВЛЕННЫЙ ДЛЯ ЖУРНАЛИСТОВ ПРЕСС-РЕЛИЗ О ПЛАНИРУЕМОМ МЕРОПРИЯТИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О**

- 1) представителях средств массовой информации, приглашенных на мероприятие
- 2) количестве участников
- 3) дате, времени и месте проведения
- 4) запрете видео и аудиозаписи

**СТРУКТУРУ И ШТАТНУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ ДОМА (БОЛЬНИЦЫ) СЕСТРИНСКОГО УХОДА**

### **ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) руководитель
- 2) ее учредитель
- 3) фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Фонд социального страхования

### **ПОД РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОНИМАЮТ ДЕЙСТВИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАСКРЫТИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

- 1) физическому лицу
- 2) юридическому лицу
- 3) определенному кругу лиц
- 4) неопределенному кругу лиц

### **РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИНИМАЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) городской совет депутатов
- 3) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 4) местная администрация муниципального образования

### **ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРИОБРЕТЕНИЯ НЕОБХОДИМОГО РАСХОДНОГО МАТЕРИАЛА И ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 2) главная медицинская сестра
- 3) заместитель руководителя по экономическим вопросам
- 4) руководитель медицинской организации

### **НОРМЫ И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ РАБОТНИКАМ, ЗАНЯТЫМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Трудовой кодекс Российской Федерации
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

### **ПОД ЭТАПОМ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) население, пострадавшее в чрезвычайных ситуациях
- 2) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации
- 3) население и материальные средства, эвакуируемые с территории чрезвычайных ситуациях
- 4) медицинские кадры, задействованные в ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях

### **НОРМЫ ТРУДА ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ**

- 1) определении численности прикрепленного населения
- 2) оценке качества оказания медицинской помощи
- 3) установлении потребности в специалистах
- 4) расчете численности сотрудников

### **В СЛУЧАЕ ПОСТУПЛЕНИЯ ЖАЛОБ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ ИЛИ ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ НА КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ ЭКСПЕРТИЗУ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) целевую
- 2) однократную
- 3) юридическую
- 4) индивидуальную

### **В СТАЦИОНАРЕ НАПРАВЛЕНИЕ НА ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ОФОРМЛЯЕТ**

- 1) процедурная медицинская сестра
- 2) лаборант
- 3) врач
- 4) постовая медицинская сестра

### **НЕОБОСНОВАННЫЕ СЛУЧАИ ВЗИМАНИЯ ПЛАТЫ С ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ЗА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ВХОДЯТ В СПИСОК ВОПРОСОВ ПРОВЕРКИ, ПРОВОДИМОЙ**

- 1) Росздравнадзором
- 2) Федеральной инспекцией труда
- 3) таможенной службой
- 4) налоговой службой

### **ВЫЕЗДНЫЕ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА ОБЩЕПРОФИЛЬНЫЕ И**

- 1) специализированные
- 2) нефрологические
- 3) гематологические
- 4) социальные

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТЫ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ КАЖДОГО РАБОТНИКА ДО \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В ТЕЧЕНИЕ 2 ДНЕЙ ПОДРЯД**

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 10
- 4) 8

### **ОБУЧЕНИЕ ПЕРСОНАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) разработку программы для обучения трудовым навыкам, требующимся для эффективного выполнения работы
- 2) разработку методик оценки трудовой деятельности и доведение ее до работников
- 3) создание необходимого резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации
- 4) оценку кандидатов на рабочие места и отбор лучших из резерва

### **ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ МЕЖДУ СОБОЙ ВАЖНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) преемственности
- 2) корпоративной культуре
- 3) финансовым взаиморасчетам
- 4) принципу солидарности

### **СПЕЦИАЛИСТ, ПРИНЯТЫЙ НА ДОЛЖНОСТЬ УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ДОЛЖЕН ПРИСТУПИТЬ К ИСПОЛНЕНИЮ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ \_\_\_\_\_ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА**

- 1) через 7 дней со дня подписания
- 2) с момента подписания
- 3) со дня, определенного сторонами
- 4) на следующий день после подписания

### **ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ ОДНОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ НЕОБХОДИМО**

- 1) поместить в многоразовые емкости или одноразовые пакеты для медицинских отходов класса Б и удалить вместе с твердыми бытовыми отходами
- 2) поместить в емкость для медицинских отходов класса Б и переместить на участок по обращению с отходами для обеззараживания
- 3) поместить в емкость для отходов класса А, обработать в автоклаве и удалить вместе с твердыми бытовыми отходами
- 4) обработать химическим методом обеззараживания и поместить в контейнер для медицинских отходов класса Г

### **РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДЯТ**

- 1) без предварительной подготовки пациента
- 2) после опорожнения мочевого пузыря
- 3) натощак
- 4) непосредственно после очистительной клизмы

### **В ХОДЕ РАНЖИРОВАНИЯ ФАКТОРОВ СОЦИАЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ ДЕТСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАИВЫСШИЙ РАНГ БУДЕТ ИМЕТЬ**

- 1) уровень рождаемости за анализируемый период
- 2) численность населения города и прикрепленного контингента
- 3) миграционный прирост численности населения за анализируемый период



4) заболеваемость инфекциями, передающимися половым путем

**К ЧИСЛУ ОСНОВНЫХ ПРИЗНАКОВ УПРАВЛЕНЧЕСКОГО РЕШЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) реализацию идеи
- 2) наличие способа достижения цели
- 3) претворение в жизнь
- 4) наличие альтернатив

**ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ СМЕНЫ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 3
- 2) 4
- 3) 3,5
- 4) 2

**ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ БЕСПЛАТНО И СО СКИДКОЙ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ РЕГИОНАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

**В СООТВЕТСТВИИ С ПРОГРАММОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОПЛАТА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРОВОДИТСЯ ПО**

- 1) нормативу за медицинскую услугу, за посещение, за обращение
- 2) комплексному посещению в соответствии с объемом выполненных медицинских исследований
- 3) законченному случаю лечения на основе клинико-статистической группы заболеваний
- 4) подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи

**АНАЛИЗ СЛУЧАЕВ РЕАКЦИЙ И ОСЛОЖНЕНИЙ, ВОЗНИКШИХ В СВЯЗИ С ТРАНСФУЗИЕЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) проверки противопожарной безопасности
- 4) проверки федеральной инспекции по труду и занятости

**СОЗДАНИЕ ОБОСНОВАННОЙ СИСТЕМЫ МОТИВАЦИИ СОТРУДНИКОВ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ**

- 1) переговорным

- 2) внутриличностным
- 3) структурным
- 4) межличностным

**ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО, КОТОРОМУ ПРОВОДИЛАСЬ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ, НЕОБХОДИМО**

- 1) продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью
- 2) придать ему устойчивое боковое положение и контролировать его состояние
- 3) продолжить проведение сердечно-легочной реанимации, прекратив выполнять вдохи искусственного дыхания
- 4) позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи

**В КАБИНЕТЕ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ХРАНИТСЯ**

- 1) сертификат профилактических прививок (форма № 156/у-93)
- 2) история развития ребёнка (форма № 112/у)
- 3) карта профилактических прививок (форма № 063/у)
- 4) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма № 025-2/у)

**НЕСООТВЕТСТВИЕ СТРУКТУРЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕБОВАНИЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) организационно-управленческого
- 2) субъективного
- 3) личностного
- 4) социально-психологического

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ МОГУТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) личностного
- 2) социально-психологического
- 3) субъективного
- 4) объективного

**УЧРЕДИТЕЛЕМ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) муниципальное образование
- 3) субъект Российской Федерации
- 4) Российская Федерация

**ЦЕЛЮ ПРИДАНИЯ ПОСТРАДАВШЕМУ ОПТИМАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЕГО ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение безопасности как пострадавшего, так и оказывающего ему первую помощь
- 2) повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь

- 3) придание удобного положения, обеспечивающего ему комфорт, уменьшающего степень его страданий и не усугубляющего нарушения жизненно важных функций
- 4) предупреждение или снижение риска самопроизвольного перемещения тела пострадавшего

**ПРОЦЕСС ИНФОРМИРОВАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЕГО ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) индивидуальной беседой
- 2) реабилитацией
- 3) психологическим тренингом
- 4) консультированием

**ЖГУТЫ РЕЗИНОВЫЕ ХРАНЯТ В**

- 1) плотно закрытых коробках, пересыпанными тальком
- 2) подвешенном состоянии на крюках
- 3) сложенном по длине состоянии на полках
- 4) скатанном виде в холщовых мешках

**САНИТАРНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ**

- 1) Трудовым Кодексом РФ
- 2) инструкциями по технике безопасности
- 3) должностными инструкциями
- 4) санитарными правилами и нормами (СанПиН)

**СТРУКТУРА И ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ КАБИНЕТА ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) заведующим отделением
- 2) руководителем медицинской организации
- 3) учредителем медицинской организации
- 4) заместителем руководителя медицинской организации

**ПРИ СМЕНЕ МАТЕРИАЛЬНО ОТВЕТСТВЕННЫХ ЛИЦ И ПРИ ПЕРЕДАЧЕ ИМУЩЕСТВА В АРЕНДУ ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ \_\_\_\_\_ СОВЕРШЕНИЯ ДАННОГО СОБЫТИЯ**

- 1) в день
- 2) за неделю до
- 3) через день после
- 4) за три дня до

**МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОДНОМУ ИЗ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ (ОПЕКУНУ, ПОПЕЧИТЕЛЮ, ИНОМУ РОДСТВЕННИКУ) ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЁНКОМ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 15 ЛЕТ НА (В ДНЯХ)**

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 21

4) 14

**«СОГЛАШАТЕЛИ ПЕРЕМЕН»**

- 1) имеют четкое представление о том, что и как следует изменить
- 2) принимают идею перемен и соглашаются с ее целесообразностью
- 3) всегда отстаивают свою точку зрения
- 4) склонны к тому, чтобы никогда и ничего не менять

**ЗА СЧЕТ ГОСУДАРСТВА ФИНАНСИРУЕТСЯ СТРАХОВАНИЕ**

- 1) добровольное медицинское
- 2) обязательное медицинское
- 3) имущества
- 4) смешанное

**ЕСЛИ ИНОЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО МЕЖДУНАРОДНЫМИ ДОГОВОРАМИ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ГРАЖДАНАМ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ ПЛАНОВАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ОСНОВЕ**

- 1) безвозмездной
- 2) возмездной
- 3) демократической
- 4) добровольной

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДАВЛЕНИЕ РУКАМИ  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА**

- 1) нижнюю часть грудины
- 2) верхнюю половину грудины
- 3) центр грудной клетки
- 4) левую половину грудной клетки

**НЕСООТВЕТСТВИЕ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ  
ТРЕБОВАНИЯМ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) личностного
- 2) этнического
- 3) социально-психологического
- 4) организационно-управленческого

**ЕСЛИ ПРИ ПОПЫТКЕ ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ, ЕГО ПОВЕДЕНИЕ  
УГРОЖАЕТ ВАШЕЙ СОБСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, СЛЕДУЕТ**

- 1) постараться усмирить его, чтобы предотвратить нанесение вам травмы
- 2) отойти от него на безопасное расстояние, при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и ждать ее прибытия
- 3) говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился
- 4) попытаться его успокоить, взяв за руку, и обратившись к нему тихим спокойным голосом

**ПОД КОМПЛЕКСОМ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ И/ИЛИ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) медицинскую помощь
- 2) медицинскую услугу
- 3) медицинское вмешательство
- 4) медицинскую манипуляцию

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА УРОВЕНЬ АБСОЛЮТНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ И РАСЦЕНИВАЮТ КАК ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ У ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ**

- 1) отек Квинке в анамнезе
- 2) хронический бронхит
- 3) туберкулез легких
- 4) сахарный диабет второго типа

**ПЕРЕЧЕНЬ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА И ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТПУСКАЮТ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ БЕСПЛАТНО, УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) орган местного самоуправления
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) субъект Российской Федерации

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ МАКСИМАЛЬНО ВЫДАЕТСЯ НА**

- 1) 15 дней
- 2) 30 дней
- 3) 10 дней
- 4) весь срок нахождения в стационаре

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ЦЕЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ \_\_\_\_\_ УРОВНЯ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) стратегического
- 2) оперативного
- 3) тактического
- 4) функционального

**К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ РАДИОАКТИВНОМ ЗАРАЖЕНИИ МЕСТНОСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) медицинскую маску
- 2) противочумный костюм
- 3) ватно-марлевую повязку, респиратор, противогаз
- 4) пластиковый щиток

**ПОД УСТАНОВКОЙ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ФОРМЫ ПОВЕДЕНИЯ В СИТУАЦИИ**

## **КОНФЛИКТА ПОНИМАЮТ**

- 1) принципы поведения
- 2) конфликтные установки
- 3) тактику сторон
- 4) стратегии поведения

## **К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ**

- 1) паллиативную медицинскую помощь
- 2) стационарную помощь
- 3) санаторно-курортную помощь
- 4) медицинскую помощь в рамках клинической апробации

## **ПОД КОЛЬЕРЕТКОЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) разновидность этикеток особой формы, наклеиваемых на горлышко бутылок
- 2) грани потребительской упаковки, служащие для нанесения информации о товаре
- 3) носители информации, предназначенные для нанесения идентифицирующих условных обозначений на товары, упаковку
- 4) разновидность этикеток, отличающихся направленностью информации о товаре

## **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) фондооснащенности
- 2) экономии финансовых средств
- 3) амортизации медицинского оборудования
- 4) охвата перинатальным скринингом

## **МИНИМАЛЬНАЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ОТ ПРОНИКАЮЩЕЙ РАДИАЦИИ РАВНА (В ГРЕЯХ)**

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) 5-10
- 4) 15-20

## **РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА КОНЕЧНОСТЕЙ У БОЛЬНЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ КОМЕ, НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) на стороне, противоположной пораженному полушарию
- 2) на стороне пораженного полушария
- 3) симметрично с обеих сторон
- 4) ассиметрично с обеих сторон

## **СОБЛЮДЕНИЕ МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК, ПРОВОДИМЫХ**

- 1) Росздравнадзором
- 2) Федеральной инспекцией труда

- 3) Роспотребнадзором
- 4) налоговой службой

### **РАБОТУ С ПИСЬМАМИ И ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН РЕГЛАМЕНТИРУЕТ**

- 1) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»
- 2) Федеральный закон от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»
- 3) постановление Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинским организациям платных медицинских услуг»
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

### **НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ФИЗИЧЕСКИМИ НЕДОСТАТКАМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ И ОПЕРАЦИЙ С ВЫРАЖЕННЫМ НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА И ЗНАЧИТЕЛЬНЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ВОЗМОЖНОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИЛИ ТРУДА ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) V
- 2) I
- 3) II
- 4) IV

### **ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФОРМИРУЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) законодательный (представительный) орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации

### **РЕКОМЕНДУЕМОЕ ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ УСТАНОВЛЕНО В**

- 1) медико-экономических стандартах
- 2) клинических рекомендациях
- 3) стандартах медицинской помощи
- 4) порядках оказания медицинской помощи

### **АССОРТИМЕНТНАЯ ПОЛИТИКА МЕДИЦИНСКИХ И АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) конкурентоспособности отдельных наименований медицинских и фармацевтических товаров
- 2) способности поставщика соблюдать обусловленные договором сроки поставки в установленных пределах
- 3) частоты обновления ассортимента медицинских и фармацевтических товаров
- 4) динамики социального статуса основных групп потребителей медицинских и

фармацевтических товаров

### **КЕТГУТ В АМПУЛАХ ХРАНИТСЯ В**

- 1) спирте
- 2) растворе йода
- 3) растворе Люголя
- 4) растворе спирта с глицерином

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) текучести кадров
- 2) охвата вакцинацией в соответствии с Национальным календарем прививок
- 3) обеспеченности медицинским оборудованием
- 4) удельного веса детского населения в общей численности населения, проживающего на территории обслуживания детской поликлиники

### **ЕСЛИ ПРИ ХРАНЕНИИ КАТЕТЕРОВ ЭЛАСТИЧНЫХ С ЛАКОВЫМ ПОКРЫТИЕМ НАБЛЮДАЕТСЯ ИХ ЧАСТИЧНОЕ РАЗМЯГЧЕНИЕ, ТО ИХ**

- 1) бракуют
- 2) восстанавливают, смазывая вазелиновым маслом
- 3) восстанавливают, погружая в кипящее вазелиновое масло
- 4) восстанавливают, погружая сначала в раствор нашатырного спирта, а затем в раствор глицерина

### **К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МОЖНО ОТНЕСТИ**

- 1) туберкулез у пациента, диагностированный через 3 недели после фибробронхоскопии
- 2) заболевание гепатитом А у пациента отделения общей терапии на 5 день после поступления
- 3) одновременное заболевание дифтерией трёх жителей одного микрорайона за 15 дней до заболевания побывавших в одной и той же стоматологической клинике
- 4) синегнойную инфекцию раны, диагностированную у двух пациентов ожогового отделения через 3 дня после поступления

### **ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СОЗДАЁТСЯ**

- 1) общественный совет
- 2) общественный комитет
- 3) общественная комиссия
- 4) общественная организация

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОЛЖНА ПОДАТЬ УВЕДОМЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ДО ПЕРВОГО \_\_\_\_\_ ГОДА, ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ГОДУ, В КОТОРОМ ОНА НАМЕРЕНА**



## **ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

- 1) декабря
- 2) октября
- 3) сентября
- 4) ноября

## **ДЛЯ РАСЧЕТА ЧИСЛА СЛУЧАЕВ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО РАБОТАЮЩИХ И ЧИСЛО**

- 1) прикрепленного населения
- 2) случаев временной нетрудоспособности
- 3) листков нетрудоспособности
- 4) зарегистрированных безработных

## **ПЕРЕЧНИ РАБОТ И КАТЕГОРИЙ РАБОТНИКОВ, С КОТОРЫМИ МОГУТ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ ДОГОВОРЫ О ПОЛНОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ИЛИ КОЛЛЕКТИВНОЙ (БРИГАДНОЙ) МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, УТВЕРЖДАЮТСЯ**

- 1) профсоюзом
- 2) органами местного самоуправления
- 3) Министерством труда и социального развития РФ
- 4) работодателем

## **ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАДЗОР В ОБЛАСТИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) федеральный орган законодательной власти
- 2) орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 3) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

## **ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ**

- 1) проведения фундаментальных и прикладных научных исследований в области медицины
- 2) информирования работодателя по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника
- 3) научной и/или научно-исследовательской деятельности в области медицины
- 4) медицинской деятельности в соответствии с законодательными актами Российской Федерации

## **ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ И**

- 1) учреждениями защиты прав несовершеннолетних

- 2) системой опеки и попечительства
- 3) социальными службами
- 4) прокуратурой

### **ОБЩЕСТВЕННЫМ ОБЪЕДИНЕНИЯМ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЗАПРЕЩЕНО**

- 1) осуществлять рекламу конкретных торговых наименований лекарств
- 2) принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья
- 3) принимать участие в конференциях и общественных слушаниях по охране здоровья
- 4) вносить предложения в региональные органы власти по охране здоровья

### **«ПОДСТРЕКАТЕЛИ» ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) объектами
- 2) прямыми участниками
- 3) косвенными участниками
- 4) субъектами

### **СВЕДЕНИЯ О ЗАСТРАХОВАННОМ ЛИЦЕ И ОБ ОКАЗАННОЙ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЯ ОБЪЕМОВ, СРОКОВ, КАЧЕСТВА И УСЛОВИЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПРЕДОСТАВЛЯТЬ**

- 1) Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения
- 2) Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 3) Министерству здравоохранения Российской Федерации
- 4) страховым медицинским организациям и территориальному фонду обязательного медицинского страхования

### **ПРЕКАРДИАЛЬНЫЙ УДАР ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

- 1) не наносится
- 2) наносится при отсутствии у пострадавшего признаков жизни
- 3) наносится при отсутствии эффекта от проводимой сердечно-легочной реанимации
- 4) наносится, если у пострадавшего нет болей за грудиной

### **КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ВЫРАЖАЕТСЯ В**

- 1) квартилях
- 2) процентилях
- 3) процентах
- 4) дробях

### **ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ФИБРОГАСТРОСКОПИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) очистительную клизму утром и вечером
- 2) голодание утром
- 3) промывание желудка перед исследованием

4) применение газоотводной трубки

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ У ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ЗАПАХ**

- 1) алкоголя
- 2) ацетона
- 3) жасмина
- 4) аммиака

**ОДИН РАЗ В ТРИ ГОДА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ГРАЖДАНАМ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 50-59
- 2) 60 и старше
- 3) 40-49
- 4) 18-39

**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_, ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ), САНИТАРА И ВОДИТЕЛЯ**

- 1) врача-психотерапевта
- 2) врача-психиатра
- 3) врача общей практики (семейного)
- 4) врача-терапевта

**ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИПУНКТОВОЙ СОРТИРОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ ПО СОРТИРОВОЧНЫМ ГРУППАМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) степени их опасности для окружающих, характера и тяжести поражения
- 2) их нуждаемости в дальнейшей эвакуации
- 3) степени утраты трудоспособности
- 4) нуждаемости в оказании медицинской помощи на данном этапе

**ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ И ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СЛУЧАЕ ПОПАДАНИЯ КРОВИ НА СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ГЛАЗ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) промывание водой или борной кислоты раствором 1%
- 2) обработку протаргола раствором 1%
- 3) обработку слизистых иммуноглобулином
- 4) промывание водой с мылом

**РЕЗУЛЬТАТОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СУБЪЕКТА УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) целеполагание
- 2) повышение качества жизни пациента
- 3) информация
- 4) управленческое решение

### **ЗАКОН СПРОСА УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО ПРИ ПРОЧИХ РАВНЫХ УСЛОВИЯХ**

- 1) повышение цены на товар ведет к уменьшению величины спроса
- 2) с повышением цены на товар возрастает предложение
- 3) повышение цены на товар ведет к увеличению величины спроса
- 4) спрос на деньги зависит от уровня национального дохода, скорости обращения денег, а также от ожидаемой инфляции

### **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬ ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ВЫДАЧУ ЕГО ПАЦИЕНТУ НЕСЕТ**

- 1) главный врач медицинской организации
- 2) лечащий врач
- 3) должностное лицо, ответственное за учет и хранение бланков
- 4) главная медицинская сестра

### **ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ, СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_% ОТ \_\_\_\_\_**

- 1) 5; каждого наименования изделий, обработанных за смену
- 2) 2; каждого наименования изделий, обработанных за смену
- 3) 1; одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц
- 4) 3; одновременно обработанных изделий каждого наименования

### **УЧАСТИЕ В РАБОТЕ КОНФЕРЕНЦИЙ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) вспомогательной
- 2) основной
- 3) прочей
- 4) служебной

### **ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) организационно закрепленное ограниченное право использовать ресурсы организации
- 2) передачу задач и полномочий сверху вниз лицу или группе, которые принимают на себя ответственность за их выполнение
- 3) передачу ответственности за выполнение поставленных задач вышестоящему уровню управления
- 4) формирование корпоративной культуры

### **БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ИНСТРУКТОРА-ДЕЗИНФЕКТОРА ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Гигиена и санитария»
- 2) «Гигиеническое воспитание»
- 3) «Лабораторное дело»

4) «Медико-профилактическое дело»

**ВЫЯВЛЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОЦЕНКА СВОЕВРЕМЕННОСТИ ЕЁ ОКАЗАНИЯ, ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫБОРА МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ, СТЕПЕНИ ДОСТИЖЕНИЯ ЗАПЛАНИРОВАННОГО РЕЗУЛЬТАТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вневедомственным контролем
- 2) медико-экономической экспертизой
- 3) экспертизой качества
- 4) медико-экономическим контролем

**ИНВЕНТАРИЗАЦИОННАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) приказом главного врача медицинской организации
- 2) распоряжением главного бухгалтера
- 3) служебной запиской главной медицинской сестры
- 4) распоряжением заведующего отделением

**ОТРАСЛЕВЫЕ НОРМЫ ПРЕДНАЗНАЧАЮТСЯ ДЛЯ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА НА РАБОТАХ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ (В УЧРЕЖДЕНИЯХ, ОРГАНИЗАЦИЯХ)**

- 1) одной отрасли экономики
- 2) различных отраслей экономики
- 3) с различным уровнем материально-технического оснащения
- 4) с различным уровнем кадрового обеспечения

**ВОЗМОЖНЫЕ БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ЗАТОПЛЕНИЙ МОГУТ ДОСТИГАТЬ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ОТ ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ**

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 50
- 4) 75