

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

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

[https://medik-otvet.ru/product/upravlenie\\_medsestra/](https://medik-otvet.ru/product/upravlenie_medsestra/)

**КОМИССИЯ ПО ТРУДОВЫМ СПОРАМ ОБЯЗАНА РАССМОТРЕТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ТРУДОВОЙ СПОР В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 12
- 2) 10
- 3) 18
- 4) 14

**РАЗНОГЛАСИЯ МЕЖДУ СОТРУДНИКАМИ С РАЗНЫМИ ВЗГЛЯДАМИ И ЦЕННОСТЯМИ МОГУТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

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

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

**ПОСЛЕ ВЫПИСКА ПАЦИЕНТА С ИНФЕКЦИЕЙ ЛЮБОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ НЕЗАВИСИМО ОТ СРОКА ЕЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, ВЫЗВАННОЙ ЗОЛОТИСТЫМ СТАФИЛОКОККОМ, ПРОВОДЯТ**

- 1) генеральную уборку
- 2) заключительную дезинфекцию
- 3) текущую дезинфекцию
- 4) влажную уборку

**ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ БОЛЬНОГО В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ НАЗНАЧАЕТ**

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

**ОБРАБОТКА ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) трехкратно
- 2) на усмотрение процедурной медицинской сестры
- 3) однократно
- 4) двукратно

**СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА, АММИАК, ХЛОР, ОКИСЬ УГЛЕРОДА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ЯДОВ**

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

**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

**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

**К КООРДИНАЦИОННЫМ ОРГАНАМ РОССИЙСКОЙ ЕДИНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) комиссии по чрезвычайным ситуациям
- 2) Правительство РФ
- 3) МЧС России
- 4) дежурно-диспетчерские службы

**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

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

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

**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

**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

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ БОЛЬНОМ НУЖНО ЗАПОЛНЯТЬ**

- 1) после выписки из стационара
- 2) после консультации с врачом-инфекционистом
- 3) при подозрении на инфекционное заболевание
- 4) в случае лабораторного подтверждения диагноза

**В СТАТИСТИКУ СМЕРТНОСТИ ВКЛЮЧАЕТСЯ ТОЛЬКО**

- 1) патологоанатомический диагноз
- 2) судебно-медицинский диагноз
- 3) заключительный клинический диагноз
- 4) первоначальная причина смерти

**ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) сопутствующим инфекционным заболеванием
- 2) пониженным уровнем инсулина в крови
- 3) снижением уровня глюкозы в крови

4) гиперлипидемией

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

**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

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

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

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

**В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ ОБРАБОТАННЫЙ ЭНДОСКОП В СОБРАННОМ И УПАКОВАННОМ В СТЕРИЛЬНЫЙ МАТЕРИАЛ ВИДЕ МОЖЕТ ХРАНИТЬСЯ ДО ОЧЕРЕДНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 24
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 12

**ИНСТРУКТАЖ ПО УСЛОВИЯМ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ  
ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДЯТ ОДИН РАЗ В**

- 1) шесть месяцев
- 2) год
- 3) три года
- 4) месяц

**ПОД НОРМАТИВНЫМИ РАСХОДАМИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПОНИМАЮТ  
РАСХОДЫ**

- 1) кассовые
- 2) включенные в тариф обязательного медицинского страхования
- 3) соответствующие регламентам, стандартам и порядкам
- 4) отраженные в бухгалтерском учете

**ПЕРВЫЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ**

- 1) таблицу лекарственных средств и химических веществ
- 2) основные сведения и правила пользования МКБ-10
- 3) полный перечень трехзначных рубрик
- 4) алфавитный указатель болезней, травм и внешних причин

**ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
- 2) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 3) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- 4) реализацию профилактических мероприятий

**ПОД ИНФОРМАЦИЕЙ, НЕОБХОДИМОЙ РАБОТОДАТЕЛЮ В СВЯЗИ С ТРУДОВЫМИ  
ОТНОШЕНИЯМИ И КАСАЮЩЕЙСЯ КОНКРЕТНОГО РАБОТНИКА, ПОНИМАЮТ  
\_\_\_\_\_ РАБОТНИКА**

- 1) автобиографию
- 2) персональные данные
- 3) портфолио
- 4) резюме

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ «ГИГИЕНИСТ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ» ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Стоматология»
- 2) «Стоматология профилактическая»
- 3) «Стоматология терапевтическая»
- 4) «Стоматология ортопедическая»

**ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ИМУЩЕСТВА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ  
СООТВЕТСТВИЯ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ИМУЩЕСТВА**

- 1) потребностям подразделения или организации
- 2) записям руководителя подразделения
- 3) данным бухгалтерского учета
- 4) данным годового отчета

**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)

**ДЛЯ РАСЧЕТА ЧИСЛА СЛУЧАЕВ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА  
100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО  
СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО**

- 1) безработных
- 2) трудоспособных
- 3) застрахованных
- 4) работающих

**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

**ЛИЦУ, У КОТОРОГО ЗАБОЛЕВАНИЕ НАСТУПИЛО В ТЕЧЕНИЕ 30 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ  
СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) экспертное заключение
- 2) справка произвольной формы об освобождении от работы
- 3) справка установленного образца
- 4) листок нетрудоспособности

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

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

**ПРИ КОДИРОВАНИИ ТОВАРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД**

- 1) регистрационный

- 2) математический
- 3) перечисления факторов
- 4) экспертных оценок

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ПОДРОБНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА И РЕАЛЬНЫХ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ НАХОЖДЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

**ЕСЛИ НОГУ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИДАВИЛО ОБРУШИВШЕЙСЯ КОНСТРУКЦИЕЙ И ИЗВЛЕЧЬ ЕГО СВОИМИ СИЛАМИ НЕВОЗМОЖНО, ТО НЕОБХОДИМО**

- 1) вызвать экстренные службы по телефону 112, при наличии боли у пострадавшего дать ему обезболивающее средство
- 2) рекомендовать пострадавшему аккуратно выбраться самостоятельно
- 3) наложить на конечность кровоостанавливающий жгут, вызвать экстренные службы по телефону 112
- 4) оценить собственную безопасность, вызвать экстренные службы по телефону 112, контролировать до их приезда состояние пострадавшего и оказывать ему психологическую поддержку

**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

**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

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

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

**ПОД МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ**

- 1) 12
- 2) 18
- 3) 24
- 4) 36

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

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

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

- 1) 10; 20
- 2) 1; 3
- 3) 6; 10
- 4) 2; 5

**ЕДИНУЮ НОМЕНКЛАТУРУ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральный фонд социального страхования
- 4) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

**КЕТГУТ В АМПУЛАХ ХРАНИТСЯ В**

- 1) растворе Люголя
- 2) растворе спирта с глицерином
- 3) растворе йода
- 4) спирте

**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

**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

**У ПОСТРАДАВШЕГО В ДТП ВСЕГДА СЛЕДУЕТ ПОДОЗРЕВАТЬ ТРАВМУ ПОЗВОНОЧНИКА, В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЕРВООЧЕРЕДНО СЛЕДУЕТ**

- 1) вытащить пострадавшего из машины, уложить на живот, голову повернуть на бок, под голову положить валик
- 2) вызвать скорую медицинскую помощь, не предпринимать никакие действия до приезда бригады
- 3) зафиксировать шейный отдел позвоночника, обернув его толстым слоем ваты и марлевым бинтом
- 4) вытащить пострадавшего из машины, уложить на правый бок, под голову положить валик

**ИНГАЛЯЦИОННУЮ ТЕРАПИЮ В СОМАТИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ДЕТСКОЙ БОЛЬНИЦЫ, КАК ПРАВИЛО, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) младшая медицинская сестра
- 2) постовая медицинская сестра
- 3) старшая медицинская сестра отделения
- 4) лечащий врач

**ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ И ОСМОТРОВ (КОНСУЛЬТАЦИЙ), ПРОВОДИМЫХ В РАМКАХ ВТОРОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) показаниями, выявленными на первом этапе диспансеризации
- 2) желанием пациента, выраженном в письменной форме
- 3) полом и возрастом пациента
- 4) платежеспособностью пациента

**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

**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

**СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ИНФИЛЬТРАТА ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) примочки
- 2) пузыря со льдом
- 3) холодного компресса
- 4) согревающего компресса

**ОТХОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ РАБОТЫ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ТУБЕРКУЛЁЗА, ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Г
- 2) Д
- 3) Б
- 4) В

**ПОДГОТОВЛЕННЫЙ ДЛЯ ЖУРНАЛИСТОВ ПРЕСС-РЕЛИЗ О ПЛАНИРУЕМОМ МЕРОПРИЯТИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О**

- 1) количестве участников
- 2) дате, времени и месте проведения
- 3) представителях средств массовой информации, приглашенных на мероприятие
- 4) запрете видео и аудиозаписи

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

**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

**ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА ИМЕЮТ ПРАВО НА ЗАЩИТУ \_\_\_\_\_ ДАННЫХ**

- 1) личных
- 2) паспортных
- 3) персональных
- 4) частных

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

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

**КОНФЛИКТ С УЧАСТИЕМ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ДВУХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ИХ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вертикальным
- 2) смешанным
- 3) социально-психологическим
- 4) горизонтальным

**СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ**

- 1) подтверждающим прохождение аттестации медицинским работником
- 2) определяющим уровень квалификации медицинского работника
- 3) подтверждающим освоение программ дополнительного профессионального образования
- 4) дающим право на осуществление медицинской деятельности

**ИСТОЧНИКАМИ ПЕРВИЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ**

- 1) Федеральной службы государственной статистики
- 2) телефонного опроса, проведенного исследователем рынка
- 3) Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 4) внутренней отчетности медицинской организации

**НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ БЕЛЬЕВОГО РЕЖИМА В ОТДЕЛЕНИИ НЕСЕТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОТДЕЛЕНИЯ**

- 1) палатная
- 2) младшая
- 3) процедурная

4) старшая

**ПРИЧИНОЙ ГИБЕЛИ БОЛЬШИНСТВА ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) несвоевременность оказания медицинской помощи
- 2) воздействие механического поражающего фактора
- 3) недостаточное обеспечение средствами защиты
- 4) плохая организация эвакуационных мероприятий

**ПРИ ОЦЕНКЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕДИНСТВЕННЫМ РЕПРЕЗЕНТАТИВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ НА ОСНОВЕ РЕГИСТРАЦИИ**

- 1) механического движения населения
- 2) медицинского свидетельства о смерти
- 3) актов гражданского состояния
- 4) переписи населения

**УПРАВЛЯЮЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПРИ АДМИНИСТРАТИВНЫХ МЕТОДАХ УПРАВЛЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНО В ВИДЕ**

- 1) приказа, распоряжения, указания
- 2) пожеланий, советов руководителя
- 3) отчетов, докладов
- 4) результатов контроля

**ВЫПУСКНИК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, УСПЕШНО ПРОШЕДШИЙ ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ», МОЖЕТ БЫТЬ ДОПУЩЕН К РАБОТЕ В ДОЛЖНОСТИ**

- 1) старший зубной техник
- 2) зубной врач
- 3) гигиенист стоматологический
- 4) зубной техник

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

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

**ПЕРЕЧНИ РАБОТ И КАТЕГОРИЙ РАБОТНИКОВ, С КОТОРЫМИ МОГУТ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ ДОГОВОРЫ О ПОЛНОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ИЛИ КОЛЛЕКТИВНОЙ (БРИГАДНОЙ) МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, УТВЕРЖДАЮТСЯ**

- 1) Министерством труда и социального развития РФ
- 2) органами местного самоуправления
- 3) работодателем
- 4) профсоюзом

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «А» ОТНОСЯТ**

- 1) помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях
- 2) послеродовые палаты, палаты для ожоговых больных
- 3) стерилизационные при операционных
- 4) кабинеты врачей, помещения дневного пребывания пациентов

### **ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ ПРОДУКТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) федеральных органов государственной власти
- 2) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
- 3) территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 4) органов местного самоуправления

### **СТРАТЕГИЯ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ, В КОТОРОЙ УЧАСТНИК ОРИЕНТИРОВАН НА СОВМЕСТНЫЙ ПОИСК РЕШЕНИЙ, УДОВЛЕТВОРЯЮЩИЙ ИНТЕРЕСАМ ВСЕХ СТОРОН, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

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

### **ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА**

- 1) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов и клинических испытаний медицинских изделий
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) выпуску лекарственных препаратов на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 4) участие в конференциях с представителями фармацевтических компаний на территории медицинской организации, согласно утверждённому порядку совместного взаимодействия

### **РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) наличия наград
- 2) уровня образования
- 3) возраста работника
- 4) страхового стажа

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

- 1) приказ руководителя медицинской организации
- 2) обязательство старшей медицинской сестры

- 3) расписка о принятии имущества
- 4) договор о полной индивидуальной материальной ответственности

**К ОСНОВНОМУ УЧЁТНОМУ ДОКУМЕНТУ, ИСПОЛЬЗУЕМОМУ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) книгу прихода и расхода бланков листов нетрудоспособности
- 2) талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 3) медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 4) контрольную карту диспансерного наблюдения

**ЦЕНТРОСТРЕМИТЕЛЬНОЕ 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

**ТАРИФЫ НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) дополнительным соглашением
- 2) правилами обязательного медицинского страхования
- 3) договором страхования
- 4) тарифным соглашением

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ТРАВМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА**

- 1) 3 должности
- 2) 4 должности
- 3) 2 должности
- 4) 1 должность

**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) 9
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 7

**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) 25
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 10

**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

**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

**ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО У ДЕТЕЙ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ЗДОРОВЬЯ**

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

**ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО С УВЕЛИЧЕНИЕМ ОБЪЕМА НАБЛЮДЕНИЯ ОШИБКА РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТИ**

- 1) вначале вырастет, а потом будет падать
- 2) увеличится (вырастет)
- 3) уменьшится
- 4) останется без изменений

**МЕДИЦИНСКИЕ СТРАХОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) частными организациями
- 2) унитарными предприятиями
- 3) федеральными учреждениями
- 4) автономными учреждениями

**КРИТЕРИЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СТЕПЕНЬ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ЛИБО НАРУШЕНИЯ ИХ ФУНКЦИЙ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) степень
- 2) уровень
- 3) тяжесть
- 4) стадия

**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

**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) совет врачей
- 2) комиссию
- 3) ассоциацию
- 4) комитет

**УЧРЕДИТЕЛЕМ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИПУНКТОВОЙ СОРТИРОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ ПО СОРТИРОВОЧНЫМ ГРУППАМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) степени утраты трудоспособности
- 2) нуждаемости в оказании медицинской помощи на данном этапе
- 3) их нуждаемости в дальнейшей эвакуации
- 4) степени их опасности для окружающих, характера и тяжести поражения

**В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПОРАЖЕННЫХ ЛЕЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

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



**ОТЛИЧИЕМ УСЛУГИ ОТ ПРОДУКТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ТАКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ КАК**

- 1) сохранность в течение времени
- 2) многоплановость
- 3) постоянство качества
- 4) осязаемость

**ДО ПРИМЕНЕНИЯ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ РАБОТОДАТЕЛЬ ДОЛЖЕН ЗАТРЕБОВАТЬ ОТ РАБОТНИКА**

- 1) справку
- 2) отчет об обстоятельствах совершения дисциплинарного проступка
- 3) расписку
- 4) письменное объяснение

**СДЕЛКА, ЦЕНА КОТОРОЙ ПРЕВЫШАЕТ 10 ПРОЦЕНТОВ БАЛАНСОВОЙ СТОИМОСТИ АКТИВОВ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, СЧИТАЕТСЯ**

- 1) умеренной
- 2) незначительной
- 3) обычной
- 4) крупной

**ГРАЖДАНЕ ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В ТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ ОНИ ПОЛУЧАЮТ**

- 1) специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- 2) первичную медико-санитарную помощь
- 3) паллиативную медицинскую помощь
- 4) скорую, в том числе специализированную, медицинскую помощь

**МАТЕРИАЛЬНО ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА ДО ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ**

- 1) дают расписку
- 2) выписывают для комиссии доверенность
- 3) готовят проект приказа о проведении инвентаризации
- 4) утверждают состав инвентаризационной комиссии

**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)  $b(a + 2h)$
- 2)  $a(h + b)$
- 3)  $2h(a + b)$
- 4)  $2b(h + a)$

**НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ КОНТРОЛЯ НЕОБХОДИМО**

- 1) обеспечить четкость (без искажений) распространения информации
- 2) проверить полноту выполнения медицинскими сестрами врачебных назначений

- 3) разработать стандарты и критерии
- 4) описать результаты деятельности сестринского персонала

### **ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К ИССЛЕДОВАНИЮ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ**

- 1) белки
- 2) углеводы
- 3) клетчатку
- 4) железо

### **В КАЧЕСТВЕ ИСХОДНОГО СЫРЬЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БИНТОВ ЭЛАСТИЧНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) марлю медицинскую и вату гигроскопическую хирургическую
- 2) вату компрессную или гигроскопическую
- 3) пряжу хлопчатобумажную и нить латексную обкрученную
- 4) хлопок 70% и вискозное волокно 30%

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

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

### **ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ВВЕДЕНИИ ИНСУЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эмболия
- 2) липодистрофия
- 3) отек
- 4) тромбоз

### **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

### **МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ВЕДЕНИИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) орган государственной власти субъектов Российской Федерации
- 3) Правительство Российской Федерации

4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

**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

**СЛУЖБА ОХРАНЫ ТРУДА ДОЛЖНА СОЗДАВАТЬСЯ ПРИ ЧИСЛЕННОСТИ РАБОТНИКОВ В ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 50 и более
- 2) 10-15
- 3) 20-25
- 4) 25-45

**КОМИССИЯ ПО ТРУДОВЫМ СПОРАМ ОБЯЗАНА РАССМОТРЕТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ТРУДОВОЙ СПОР В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 18
- 3) 12
- 4) 10

**ПОД ОСОЗНАННЫМ СОПЕРЕЖИВАНИЕМ ЭМОЦИОНАЛЬНОМУ СОСТОЯНИЮ СОБЕСЕДНИКА ПОНИМАЮТ**

- 1) аутентичность
- 2) акцептацию
- 3) эмпатию
- 4) коммуникативную компетентность

**МАРКЕТИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ЦЕЛЬЮ БОЛЕЕ ТОЧНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ МАРКЕТИНГОВОЙ ПРОБЛЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) описательным
- 2) количественным
- 3) поисковым
- 4) качественным

**АКУШЕРКЕ РОДИЛЬНОГО ДОМА ДЛЯ ЗАНЯТИЯ НОВОЙ ДОЛЖНОСТИ «ЗАВЕДУЮЩИЙ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИМ ПУНКТОМ – АКУШЕР» НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ**

- 1) обучение на цикле повышения квалификации «Охрана здоровья женщины»
- 2) обучение на цикле повышения квалификации «Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях»
- 3) профессиональную переподготовку по специальности «Лечебное дело»
- 4) профессиональную переподготовку по специальности «Акушерское дело»

**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

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ УСЛОВИЙ ТРУДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) индивидуальные предприниматели и юридические лица
- 2) должностные лица санитарно-эпидемиологической службы
- 3) отраслевые профсоюзы
- 4) отраслевые министерства

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

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

**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

**МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) постовая медицинская сестра
- 2) младшая медицинская сестра
- 3) лечащий врач
- 4) старшая медицинская сестра отделения

**ОТЛИЧИЕ МАЛЫХ ПОВЯЗОК МЕДИЦИНСКИХ СТЕРИЛЬНЫХ ОТ БОЛЬШИХ ПОВЯЗОК МЕДИЦИНСКИХ СТЕРИЛЬНЫХ СОСТОИТ В НАЛИЧИИ**

- 1) наружной оболочки
- 2) бандероли
- 3) внутренней оболочки
- 4) марлевого бинта

**ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫБОРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ВРАЧА ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) доступность и качество медицинской помощи
- 2) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

- 3) соблюдение врачебной тайны
- 4) достоверность статистических данных

**ЭКСПРЕСС-КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРИГОТОВЛЕНИЯ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ ПРОВОДИТ**

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

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ СТЕЛОМ ТРУБОПРОВОДОВ, ПРИЕМНЫХ УСТРОЙСТВ, МУСОРОСБОРНЫХ КАМЕР ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В**

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

**ДЕЗИНФЕКЦИЮ ЖГУТА В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ПРОВОДЯТ**

- 1) после загрязнения биологической жидкостью пациента
- 2) после каждого пациента
- 3) один раз в неделю
- 4) в конце рабочей смены

**ОДНИМ ИЗ СТРУКТУРНЫХ СПОСОБОВ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ В ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уклонение
- 2) сглаживание
- 3) установление общеорганизационных целей
- 4) принуждение

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

**НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА ОТ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

4) нереалистического

**ЛИЦ, ОТВЕТСТВЕННЫХ ЗА ВЕДЕНИЕ И ХРАНЕНИЕ ЖУРНАЛОВ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЗНАЧАЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) главная медицинская сестра
- 3) заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом
- 4) заместитель главного врача по лечебной работе

**РАБОТНИКАМ С НЕНОРМИРОВАННЫМ РАБОЧИМ ДНЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ЕЖЕГОДНЫЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) коллективным договором или правилами внутреннего трудового распорядка
- 2) работодателем с учетом мнения представительного органа работников (профсоюза)
- 3) по соглашению сторон трудового договора
- 4) Федеральным законом Российской Федерации

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

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

**ПРИ СМЕНЕ МАТЕРИАЛЬНО ОТВЕТСТВЕННЫХ ЛИЦ И ПРИ ПЕРЕДАЧЕ ИМУЩЕСТВА В АРЕНДУ ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ \_\_\_\_\_ СОВЕРШЕНИЯ ДАННОГО СОБЫТИЯ**

- 1) за неделю до
- 2) в день
- 3) за три дня до
- 4) через день после

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕГОДНОГО ОСНОВНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ВРАЧА-МЕТОДИСТА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 36
- 2) 24
- 3) 28
- 4) 30

**ЕСЛИ ПРИ ЗАПРОСЕ КОТИРОВОК В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ НЕСКОЛЬКИМИ УЧАСТНИКАМИ БЫЛА ПРЕДЛОЖЕНА ОДИНАКОВАЯ НАИМЕНЬШАЯ ЦЕНА, ТО**

- 1) проводится повторная процедура запроса котировок в электронной форме
- 2) победителем признается участник ранее других подавший заявку

- 3) победитель определяется в результате конкурса
- 4) котировки признаются несостоявшимися и проводится аукцион в электронной форме

**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

**ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ, ГЕНЕРИРУЮЩИЕ УРОВНИ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЕ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫХ ЗНАЧЕНИЙ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ РИСКА**

- 1) низкой
- 2) средней
- 3) умеренной
- 4) высокой

**К ПОМЕЩЕНИЯМ ЧЕТВЕРТОЙ КАТЕГОРИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ**

- 1) аптеки
- 2) кабинет главной медицинской сестры
- 3) помещения производителей наркотических средств
- 4) сестринские посты в отделениях

**ПОДГОТОВКУ МАТЕРИАЛОВ НА ЛИЦ, ОФОРМЛЯЕМЫХ НА РАБОТУ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ, ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) сотрудник управления по контролю за оборотом наркотиков МВД РФ
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) отдел кадров
- 4) главная медицинская сестра

**ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПАЛАТНОЙ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ КОЕК ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ АКУШЕРСКОГО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

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

**ЛИЦАМ, НАХОДЯЩИМСЯ В ОТПУСКЕ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 3 ЛЕТ И РАБОТАЮЩИМ НА УСЛОВИЯХ НЕПОЛНОГО РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1) выдается на общих основаниях
- 2) не выдается
- 3) выдается на условиях, установленных руководителем медицинской организации
- 4) выдается после согласования с Фондом социального страхования

### **К ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) медико-санитарное и медико-биологическое обеспечение спортсменов сборных команд Российской Федерации и их ближайшего резерва, включая проведение углубленного медицинского обследования спортсменов
- 2) организацию и контроль за проведением комплекса противоэпидемических мероприятий по локализации и ликвидации последствий аварий или аварийных ситуаций на объектах биотехнологии и микробиологии
- 3) государственный контроль за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов
- 4) повышение доступности и качества медицинской помощи пациентам, рост продолжительности жизни

### **ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) орган исполнительной власти субъекта федерации
- 3) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

### **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

### **В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

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

### **В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ В ПИСЬМЕННОМ ОБРАЩЕНИИ НЕ УКАЗАНЫ ФАМИЛИЯ ГРАЖДАНИНА, НАПРАВИВШЕГО ОБРАЩЕНИЕ, ИЛИ ЕГО ПОЧТОВЫЙ АДРЕС**

- 1) обращение подлежит уничтожению
- 2) ответ на обращение размещается в средствах массовой информации



3) обращение подлежит направлению в Министерство внутренних дел РФ для установления личности гражданина

4) ответ на обращение не дается

**ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ВВЕДЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА В НИЖНЕ-НАРУЖНЫЙ КВАДРАНТ ЯГОДИЦЫ ВОЗМОЖНО ПОВРЕЖДЕНИЕ**

1) подвздошных сосудов

2) седалищного нерва

3) копчика

4) прямой кишки

**ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ВЫДАЕТСЯ**

1) медицинская справка с указанием степени алкогольного, наркотического или токсического опьянения

2) экспертное заключение

3) справка на 3 дня, затем листок нетрудоспособности

4) листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности

**МЕТОДОМ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИМ ПРИНЯТИЕ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ДРУГОЙ СТОРОНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

1) компромисс

2) принуждение

3) уклонение

4) сглаживание

**К СОРТИРОВОЧНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

1) трудоспособность

2) принадлежность к офицерскому составу

3) выраженность возбуждения

4) опасность для окружающих

**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

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

1) 10

2) 20

3) 15

4) 5

**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 ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РЕАНИМАЦИИ ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЯМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество антисептика для обработки инъекционного поля
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) минимальное количество инъекций в сутки
- 4) количество инъекций за год

**ЗАМЕНУ ОДНОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ ПО СБОРУ ОСТРОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПО МЕРЕ ЗАПОЛНЕНИЯ, НО НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В (В ЧАСАХ)**

- 1) 100
- 2) 80
- 3) 72
- 4) 96

**ПОТРЕБНОСТИ ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОПРЕДЕЛЯЕТ В ПЕРИОД**

- 1) обследования пациента
- 2) постановки целей ухода
- 3) определения объема сестринских вмешательств
- 4) реализации плана сестринских вмешательств

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ТРЕБУЕТСЯ \_\_\_\_\_ МОЧИ**

- 1) 100 мл от суточного количества
- 2) 100 мл теплой свежесвыпущенной
- 3) 8 отдельных порций
- 4) 100-200 мл утренней

**ЛИЦАМ, УСПЕШНО ОСВОИВШИМ ПРОГРАММУ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) удостоверение
- 2) диплом
- 3) сертификат
- 4) свидетельство

## **ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР БОЛЬНЫХ ПО ВЫСОКОЗАТРАТНЫМ НОЗОЛОГИЯМ ВЕДЕТ**

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

## **ВАЖНОСТЬ ИНФОРМАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЕЁ**

- 1) необходимостью
- 2) своевременностью
- 3) мотивированностью
- 4) новизной

## **ЧИСЛО ДОЛЖНОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР, РАБОТАЮЩИХ С ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВЕ**

- 1) фактической нагрузки медицинской сестры на приеме у врача-специалиста
- 2) планового числа посещений у врача-специалиста
- 3) числа должностей врачей-специалистов
- 4) фактической нагрузки на приеме у врача-специалиста

## **УЧАСТНИКАМИ КОНСУЛЬТАЦИЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЦЕЛЯХ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) лечащий врач, медицинский работник, осуществляющий диагностическое исследование, консультант
- 2) руководитель медицинской организации, пациент, медицинский статистик
- 3) заведующий отделением, где пациент получает лечение, главная медицинская сестра, врач-диетолог
- 4) главный врач, заведующий отделением телемедицинских услуг, дежурный врач

## **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) регулярного
- 2) постоянного
- 3) временного
- 4) эпизодического

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

- 1) температура воздуха в помещении ?10°С
- 2) влажность воздуха в помещении ?30%
- 3) отсутствие в воздухе закрытого помещения углекислоты и аммиака

4) защита от действия прямого солнечного света

**КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) выполнения порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 2) выполнения койко-дней
- 3) количества пролеченных больных
- 4) длительности нахождения больного на койке

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ «ИНСТРУКТОР ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ» ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Гигиеническое воспитание»
- 2) «Гигиена и санитария»
- 3) «Лабораторное дело»
- 4) «Медико-профилактическое дело»

**ПРИ ВОЗНИКШЕЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ЖЕНЩИНЫ, НАХОДЯЩЕЙСЯ В ОТПУСКЕ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ И РАБОТАЮЩЕЙ НА УСЛОВИЯХ НЕПОЛНОГО РАБОЧЕГО ДНЯ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) справка о временной нетрудоспособности
- 2) листок нетрудоспособности сроком не более чем на 5 дней
- 3) листок нетрудоспособности на весь период заболевания ребенка
- 4) справка о состоянии здоровья

**ДЛЯ ДЕМОКРАТИЧЕСКОГО СТИЛЯ РУКОВОДСТВА ХАРАКТЕРНО**

- 1) лишение подчиненных инициативы
- 2) ожидание указаний сверху
- 3) доминирование единоначалия
- 4) отстаивание интересов подчиненных

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ХОЛОДИЛЬНИКА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В**

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

**ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ПАЛАТАХ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**

- 1) 1 раз в день
- 2) 2 раза в день
- 3) 1 раз в час
- 4) 1 раз в 2 дня

**НЕРАБОТАЮЩЕМУ ГРАЖДАНИНУ, УВОЛЕННОМУ ПО СОКРАЩЕНИЮ ШТАТА И**

**ЗАБОЛЕВШЕМУ В ТЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ ПОСЛЕ УВОЛЬНЕНИЯ, ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПЛАЧИВАЕТ**

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

**В ПРОЦЕССЕ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНА В ВИДЕ**

- 1) данных контроля
- 2) приказа, указания
- 3) плана, задания
- 4) распоряжения

**ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТ НА**

- 1) уполномоченное лицо страховой медицинской организации
- 2) руководителя медицинской организации
- 3) работодателя
- 4) самого работника

**ПРОГРАММУ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТ**

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

**УЧЕТНАЯ ФОРМА 043-1/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА» ЗАПОЛНЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА**

- 1) каждое обращение для оказания неотложной помощи
- 2) каждого пациента, проходящего диспансеризацию
- 3) каждое повторное посещение пациента
- 4) каждого впервые обратившегося пациента

**В СБОРЕ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИИ ОТХОДОВ КЛАССА Б И В ПОД РУКОВОДСТВОМ ЛИЦА, ОТВЕТСТВЕННОГО В ОТДЕЛЕНИИ ЗА СБОР И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ОТХОДОВ, УЧАСТВУЕТ**

- 1) врач отделения
- 2) главная медицинская сестра
- 3) заведующий структурным подразделением
- 4) младший медицинский персонал

**ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ 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

### **ПРОЦЕСС ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ НАЧИНАЕТСЯ С**

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

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

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

### **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

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

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

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

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

### **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) вневедомственного
- 2) группового
- 3) государственного
- 4) санитарного

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ РИСКА ТРАВМАТИЗМА И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 3) проверки, проводимой территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- 4) проверки противопожарной безопасности

**ОСНОВНОМУ ВАРИАНТУ СТАНДАРТНОЙ ДИЕТЫ СООТВЕТСТВУЮТ РАНЕЕ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДИЕТЫ НОМЕРНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) 8, 8а
- 2) 16, 46
- 3) 1, 2, 3, 5
- 4) 76, 7а

**АНАЛИЗ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА ВНУТРИ КОЛЛЕКТИВА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) анализ реагирования в критических производственных ситуациях
- 2) описание теоретической и практической подготовки кадров
- 3) изучение расстановки и текучести кадров, определение резерва на выдвижение
- 4) аттестацию организаторского и профессионального уровня

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И/ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ**

- 1) постоянно действующая врачебная комиссия
- 2) передвижная фельдшерская бригада
- 3) временный коллектив медицинских работников
- 4) врачебный консилиум

**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) 30
- 2) 10
- 3) 7
- 4) 20

**К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ**

- 1) санаторно-курортную помощь
- 2) медицинскую помощь в рамках клинической апробации
- 3) стационарную помощь
- 4) паллиативную медицинскую помощь

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛАБОРАТОРНОЕ ДЕЛО» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ПРЕТЕНДЕНТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Сестринское дело»
- 2) «Лечебное дело»
- 3) «Гигиеническое воспитание»
- 4) «Медико-профилактическое дело»

**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

**УРОВЕНЬ ОРГАНИЗОВАННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ СОВЕЩАНИЯ**

- 1) демонстрирует своевременная рассылка приглашений
- 2) демонстрируют подготовка и оборудование помещения для проведения совещания
- 3) демонстрирует завершение совещания точно в заявленное время
- 4) демонстрирует заготовка необходимого количества визитных карточек, рекламных проспектов, каталогов

**СПЛАВОМ МЕДИ, ИДУЩИМ НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сталь
- 2) силумин
- 3) латунь
- 4) бронза

**НЕСООТВЕТСТВИЕ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕБОВАНИЯМ СТАНДАРТОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) трудового законодательства
- 2) санитарно-эпидемиологического режима
- 3) финансовой дисциплины
- 4) порядков оказания медицинской помощи

**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

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

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

## **ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, СОЗДАНИЕ ОФИЦИАЛЬНОГО САЙТА В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обязательным
- 2) не обязательным
- 3) необходимым
- 4) желательным

## **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

## **К ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ (II ГРУППА) ОТНОСЯТ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

- 1) с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности
- 2) имеющих морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленных
- 3) с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок
- 4) с хроническими заболеваниями

## **ЕСЛИ СТОРОНЫ КОНФЛИКТА ПЫТАЮТСЯ НАВЯЗАТЬ ДРУГ ДРУГУ СВОЕ МНЕНИЕ И ОТСТОЯТЬ СВОЮ ТОЧКУ ЗРЕНИЯ, ТО ОНИ ИСПОЛЬЗУЮТ СТРАТЕГИЮ**

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

## **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕРЫВА ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ОТ \_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 30

**ПРИ ХРАНЕНИИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОПУСКАЕТСЯ ЗАМОРАЖИВАНИЕ**

- 1) растворителей для вакцин
- 2) живой оральной полиомиелитной вакцины
- 3) вакцин против гепатита А и В
- 4) дифтерийно-столбнячного анатоксина

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

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

**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)

**СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ (ФОРМА № 072/У) СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 12

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

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

**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 РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МИГРАЦИОННЫЙ ПРИРОСТ НАСЕЛЕНИЯ РАССЧИТЫВАЮТ КАК \_\_\_\_\_ ЧИСЛА ПРИБЫВШИХ И ВЫБЫВШИХ ГРАЖДАН**

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

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

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

**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

**ПРИ ОКАЗАНИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПРАВО ВЫБОРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИМЕЕТ**

- 1) заведующий отделением
- 2) руководитель медицинской организации, выдавшей направление
- 3) лечащий врач
- 4) пациент

**УЗНАВ О НАРУШЕНИИ СВОИХ ПРАВ, РАБОТНИК МОЖЕТ ОБРАТИТЬСЯ В КОМИССИЮ ПО ТРУДОВЫМ СПОРАМ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)**

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

**ПРИ ЛИЧНОМ ПРИЕМЕ У РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
ГРАЖДАНИН ПРЕДЪЯВЛЯЕТ**

- 1) СНИЛС
- 2) полис обязательного медицинского страхования
- 3) справку об отсутствии судимости
- 4) документ, удостоверяющий его личность

**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) 10
- 2) 8
- 3) 16
- 4) 12

**К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ  
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ ЦЕНТР**

- 1) паллиативной медицинской помощи
- 2) охраны материнства и детства
- 3) гигиены и эпидемиологии
- 4) медицинской профилактики

**КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА В ВЫБРАННОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_ В ГОД**

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

**СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР МОЖЕТ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ СРОКОМ ДО \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 10

**ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ  
ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) независимо от срока беременности
- 2) до 10 недель беременности
- 3) до 22 недель беременности
- 4) до 12 недель беременности

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ РАБОТНИКОМ ДО ОТЪЕЗДА В**

## **САНАТОРИЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) выписку из приказа об очередном отпуске
- 2) справку о длительности очередного и дополнительного отпусков
- 3) рекомендации врача о санаторно-курортном лечении
- 4) путевку в санаторий

## **НАИБОЛЕЕ КОНФЛИКТОГЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА**

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

## **ОБОБЩЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ВАРИАЦИОННОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) каждая наблюдаемая единица
- 2) средняя величина
- 3) вариант, стоящий в начале ранжированного ряда
- 4) сумма наблюдений

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

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

## **НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗА РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) вневедомственного
- 2) группового
- 3) государственного
- 4) санитарного

## **ДОЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ, КОТОРЫМ ПРОВЕДЕНА ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В ПЕРВЫЕ 6 ЧАСОВ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ**

- 1) качества медицинской помощи
- 2) открытости системы здравоохранения
- 3) экономической эффективности
- 4) укомплектованности медицинскими кадрами

**ПЕРЕЧЕНЬ КАТЕГОРИЙ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА И ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ БЕСПЛАТНО, УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 1) орган местного самоуправления
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) субъект Российской Федерации

**ХРОНОМЕТРАЖ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ**

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

**ПОД СЕГМЕНТИРОВАНИЕМ РЫНКА ПОНИМАЮТ**

- 1) разбивку рынка на четкие группы потребителей
- 2) выдвижение гипотезы маркетингового исследования
- 3) удовлетворение нужд и потребностей существующих и потенциальных потребителей
- 4) выявление сильных, слабых сторон организации, а также возможностей и угроз внешней или внутренней среды

**ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**В КАБИНЕТАХ ФИЗИОТЕРАПИИ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОВОДЯТ С ЧАСТОТОЙ 1 РАЗ В**

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

**ЧАСТЬ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ НОВЫХ СЛОЖНЫХ И/ИЛИ УНИКАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ, А ТАКЖЕ РЕСУРСОЕМКИХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

**\_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ**

- 1) реабилитационной
- 2) санаторно-курортной
- 3) паллиативной
- 4) высокотехнологичной

**АДМИНИСТРАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ КОНТРОЛЯ ЗА ПАРАМЕТРАМИ МИКРОКЛИМАТА И ПОКАЗАТЕЛЯМИ МИКРОБНОЙ ОБСЕМЕНЕННОСТИ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 9
- 2) 6
- 3) 24
- 4) 12

**ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ЯДОВИТЫМ ВЕЩЕСТВОМ, ПОСТУПИВШИМ В ЕГО ОРГАНИЗМ ЧЕРЕЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ, НЕОБХОДИМО**

- 1) предложить пострадавшему выпить несколько стаканов воды и вызвать рвоту (если он в сознании)
- 2) вызвать скорую медицинскую помощь, не предпринимая никаких действий до ее приезда
- 3) выполнить промывание желудка раствором соды с помощью зонда
- 4) предложить пострадавшему выпить молока для нейтрализации ядовитого вещества

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

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

**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

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

**СПОСОБОМ ПОГРУЖЕНИЯ В РАСТВОР ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА С**

## **ПОСЛЕДУЮЩИМ ПРОМЫВАНИЕМ ВОДОЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮТ**

- 1) термометры
- 2) подкладные клеенки
- 3) фартуки
- 4) чехлы матрасов из полимерной пленки

## **МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) текущими
- 2) предварительными
- 3) целевыми
- 4) предупредительными

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО**

- 1) изменить вид деятельности по сравнению с указанными в лицензии без изменения самой лицензии
- 2) отказать в получении копии истории болезни пациента
- 3) обжаловать заключение страховой медицинской организации по оценке качества медицинской помощи
- 4) продолжить медицинскую деятельность после окончания срока выданной лицензии

## **МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ИСПОЛЬЗУЕТ НОВОКАИН ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 2
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 0,5

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

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

## **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

## **ПРИМЕНЕНИЕ ЧЕК-ЛИСТОВ ХОДЕ ПРОВЕРОК МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**



**РОСЗДРАВНАДЗОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) необязательным
- 2) обязательным
- 3) желательным
- 4) необходимым

**МЕСТНАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ \_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

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

**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»

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

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ НА УЧАСТКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 1500
- 2) 1700
- 3) 2500
- 4) 2000

**РАЗРАБАТЫВАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО**

- 1) уполномоченные органы законодательной и исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 2) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 3) страховые медицинские организации
- 4) территориальные фонды обязательного медицинского страхования

**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) «Лечебное дело»; «Сестринское дело»
- 2) «Акушерское дело»; «Сестринское дело»
- 3) «Медико-профилактическое дело»; «Сестринское дело в педиатрии»
- 4) «Сестринское дело»; «Организация сестринского дела»

**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

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ХРАНЯТ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) условиями имеющегося складского помещения
- 2) рекомендациями лицензирующего органа
- 3) фармакологическими группами
- 4) полученной листовкой о применении лекарственного средства

**НЕЗАВИСИМЫЙ ТИП СЕСТРИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) выполнение инъекций антибактериальных препаратов
- 2) обучение пациента элементам самоухода
- 3) назначение физиотерапевтических процедур
- 4) выполнение врачебных назначений

**МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, ПРЕДПОЛАГАЮЩАЯ БЕЗЛИЧНОЕ ОТНОШЕНИЕ ВРАЧА К ПАЦИЕНТУ, НАЗЫВАЕТСЯ**

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

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРИЕМА БОЛЬНЫХ И ОТКАЗОВ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ВЕДЕТСЯ В**

- 1) поликлинике
- 2) каждом диагностическом отделении
- 3) приемном отделении
- 4) каждом кабинете

## **ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ С КРОВОТЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обязательной
- 2) желательной
- 3) рекомендательной
- 4) добровольной

## **БОЛЕЮЩИЕ (КРОМЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ) РАБОТАЮЩИЕ ИНВАЛИДЫ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 6
- 4) 7

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

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

## **ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФОРМИРУЕТ**

- 1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 3) законодательный (представительный) орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 4) Правительство Российской Федерации

## **ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА РАБОТНИКОВ СОСТОИТ ИЗ**

- 1) должностного оклада, выплат компенсационного характера и выплат стимулирующего характера
- 2) тарифной ставки и премиальных выплат
- 3) обязательных выплат и компенсаций
- 4) статусных выплат и выплат по «эффективному контракту»

## **ДЛЯ РАСЧЕТА НОРМЫ НАГРУЗКИ СПЕЦИАЛИСТА НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ**

- 1) стаж работы специалиста
- 2) корректирующий коэффициент
- 3) годовой бюджет рабочего времени
- 4) затраты рабочего времени на 1 пациента

## **СОЗДАНИЕ ОБОСНОВАННОЙ СИСТЕМЫ МОТИВАЦИИ СОТРУДНИКОВ**

**СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ**

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

**ПЯТЫМ ЭТАПОМ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) маркетинговый контроль
- 2) маркетинговый синтез
- 3) ситуационный анализ
- 4) тактическое планирование

**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) V
- 2) III
- 3) I
- 4) IV

**ВЫДАЧА ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКАЗЧИКУ) ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРОИЗВЕДЁННУЮ ИМ ОПЛАТУ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) желательной
- 2) обязательной
- 3) необходимой только при экстренной медицинской помощи
- 4) возможной только при плановой медицинской помощи

**КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_ В ГОД**

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза
- 3) 3 раза
- 4) 4 раза

**ПОД ОБРАЩЕНИЕМ ГРАЖДАНИНА ПОНИМАЮТ НАПРАВЛЕННЫЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН, ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ИЛИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА**

- 1) материалы, которые не затрагивают права, свободы и законные интересы других лиц, а также сведения, составляющие государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну
- 2) акты проверок надзорных органов с целью уведомления государственных

органов, органов местного самоуправления или должностных лиц

3) ходатайства о привлечении к дисциплинарной, административной и уголовной ответственности

4) предложения, заявления или жалобы, а также устное обращение гражданина в государственный орган, орган местного самоуправления

**ПОД ЭЛЕМЕНТОМ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ СТРУКТУРЫ, НА КОТОРЫЙ ВОЗЛОЖЕНО УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ, ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ УПРАВЛЕНИЯ**

1) метод

2) объект

3) субъект

4) механизм

**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

**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

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, МЕДИЦИНСКИЙ ОТРЯД, В ТОМ ЧИСЛЕ СПЕЦИАЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ (ВОЕННОГО ОКРУГА, ФЛОТА), ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

1) лечебно-профилактическим

2) особого типа

3) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

4) окружным

**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

**ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ**

**МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ПОМОЩЬ, МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

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

**ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ГРЕЛКИ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) герметичности
- 2) плотности сжатия
- 3) времени наполнения водой
- 4) максимальной высоты наполнения

**ПОД УСТАНОВКОЙ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ФОРМЫ ПОВЕДЕНИЯ В СИТУАЦИИ КОНФЛИКТА ПОНИМАЮТ**

- 1) принципы поведения
- 2) конфликтные установки
- 3) тактику сторон
- 4) стратегии поведения

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ЦЕЛЕВОЙ СУБСИДИИ (СУБСИДИИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ) ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ ОБЪЕМЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ И \_\_\_\_\_ РАСХОДЫ НА ЕДИНИЦУ УСЛУГИ**

- 1) плановые; прогнозные
- 2) прогнозные; фактические
- 3) нормативные; нормативные
- 4) фактические; плановые

**ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ И ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СЛУЧАЕ ПОПАДАНИЯ КРОВИ НА СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ГЛАЗ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) обработку слизистых иммуноглобулином
- 2) промывание водой с мылом
- 3) обработку протаргола раствором 1%
- 4) промывание водой или борной кислоты раствором 1%

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ЕМКОСТЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество обрабатываемого материала
- 2) норму расхода средства для обеззараживания
- 3) число обработок в расчетный период
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**СПРОС МОЖНО СЧИТАТЬ ЭЛАСТИЧНЫМ, ЕСЛИ ПРИ**

- 1) незначительном снижении цены значительно увеличивается спрос
- 2) значительном снижении цены спрос увеличивается незначительно
- 3) изменении цены спрос не изменяется
- 4) незначительном снижении предложения спрос резко возрастает

### **ПРИГОДНОСТЬ РАБОЧЕГО РАСТВОРА АЗОПИРАМА ПРОВЕРЯЮТ НАНЕСЕНИЕМ 2-3 КАПЕЛЬ РАСТВОРА НА**

- 1) кровавое пятно
- 2) стерильный ватный шарик
- 3) стерильный тампон
- 4) стерильную салфетку

### **РАБОТА В ВЫХОДНЫЕ И НЕРАБОЧИЕ ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ КОМПЕНСИРУЕТСЯ В ДЕНЕЖНОЙ ФОРМЕ В**

- 1) двойном размере
- 2) полуторном размере
- 3) виде премии за выполнение особо важного задания
- 4) виде компенсационной выплаты, размер которой определяет руководитель

### **СУБЪЕКТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская организация
- 2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) страховая медицинская организация
- 4) страхователь

### **КОРЕШОК МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ФОРМУ**

- 1) 103/у
- 2) 086-1/у
- 3) 095/у
- 4) 058/у

### **ПРИ ДОБРОВОЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ СТРАХОВАТЕЛЕМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) граждане или/и предприятия, представляющие интересы граждан
- 2) территориальные фонды обязательного медицинского страхования
- 3) медицинские организации – исполнители медицинских услуг
- 4) органы государственной власти

### **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) 2 месяцев
- 2) 3 месяцев

- 3) 1,5 месяцев
- 4) 1 месяца

**САМЫЕ ВЫСОКИЕ ЗАТРАТЫ НА МАРКЕТИНГ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕСЕТ, КОГДА ЕЕ УСЛУГИ НАХОДЯТСЯ НА СТАДИИ**

- 1) зрелости
- 2) упадка
- 3) роста
- 4) внедрения на рынок

**ВЕС ФАКТОРА ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК**

- 1) частное от деления 1 на порядковый номер ранга
- 2) произведение цены ранга на порядковый номер ранга
- 3) произведение оценки на порядковый номер ранга
- 4) частное от деления параметрического индекса на ранг

**КОРМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ, ВКЛЮЧАЯ ЗОНДОВОЕ ПИТАНИЕ, В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) экспертизы, проводимой территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- 4) мониторинга, проводимого страховыми медицинскими компаниями

**МИНИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ СРОК ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 16
- 2) 18
- 3) 36
- 4) 144

**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

**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

### **РЕЗУЛЬТАТЫ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОТРАЖЕНЫ В**

- 1) квартальном промежуточном отчете
- 2) месяце, следующем за отчетным
- 3) том месяце, когда была закончена инвентаризация
- 4) годовом отчете

### **ШТРИХОВОЕ КОДИРОВАНИЕ ПО СИСТЕМЕ EAN-13 В ОТЛИЧИЕ ОТ ШТРИХОВОГО КОДИРОВАНИЯ ПО СИСТЕМЕ EAN-8 СОДЕРЖИТ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О**

- 1) стране происхождения
- 2) фирме-производителе
- 3) исходном сырье
- 4) контрольном числе товара

### **ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К УЛЬТРАЗВУКОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ**

- 1) гречневую кашу
- 2) овощи
- 3) мясо
- 4) рыбу

### **В СЛУЧАЕ ПЕДИКУЛЕЗА НА ТИТУЛЬНОМ ЛИСТЕ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАВЯТ ОБОЗНАЧЕНИЕ**

- 1) «Б»
- 2) «А»
- 3) «Р»
- 4) «В»

### **ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО ЗА СБОР ОТХОДОВ В ОТДЕЛЕНИИ НАЗНАЧАЕТ**

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

### **ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ В**

- 1) условиях хосписа
- 2) условиях круглосуточного стационара
- 3) амбулаторных условиях
- 4) санаторно-курортных условиях

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

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

**ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОРГАНЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПОЖАРНЫЙ И САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, ПРОВОДЯТ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

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

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

**ПРИ ПРИЕМКЕ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ОЦЕНИВАЮТ ИХ**

- 1) маркировку
- 2) конкурентоспособность
- 3) величину сбыта
- 4) этап жизненного цикла

**ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ПРИСТУП ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) отсутствием судорожного компонента
- 2) генерализованными сенсорными эквивалентами
- 3) импульсивным влечением
- 4) нарушением сознания

**ПЕРВИЧНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ**

- 1) медицинские работники со средним медицинским образованием
- 2) врачи скорой медицинской помощи
- 3) участковые врачи-терапевты
- 4) врачи-специалисты

**В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ ПЛАН ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, КОТОРЫЙ УТВЕРЖДАЕТ \_\_\_\_\_**

## **МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) заместитель руководителя
- 2) врач-эпидемиолог
- 3) руководитель
- 4) главная медицинская сестра

## **ДЕТИ ПЕРВЫХ ТРЕХ ЛЕТ ЖИЗНИ, ДЕТИ ИЗ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 6 ЛЕТ ПОЛУЧАЮТ ВСЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА**

- 1) бесплатно
- 2) с 50% скидкой от свободных цен
- 3) на возмездной основе
- 4) в аптеках со скидками, установленными в аптечных организациях

## **СУММАРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ ПОКАЗЫВАЕТ, СКОЛЬКО В СРЕДНЕМ ДЕТЕЙ**

- 1) родилось в определенной популяции за определенный период времени
- 2) реально родила каждая женщина популяции на протяжении всей своей жизни
- 3) родила бы одна женщина на протяжении всего репродуктивного периода своей жизни при сохранении в каждом возрасте уровня рождаемости исследуемого года
- 4) может родить каждая женщина, исходя из особенностей своего здоровья

## **ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССОВ «Б» И «В» ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

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

## **МЕДИЦИНСКУЮ ОДЕЖДУ, ЗАГРЯЗНЕННУЮ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, НЕОБХОДИМО**

- 1) выбросить
- 2) стерилизовать
- 3) выстирать
- 4) подвергнуть дезинфекции

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

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

## **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) 14
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 12

**ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ СО ДНЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ПРОСТУПКА**

- 1) 3 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 8 месяцев
- 4) 1 месяца

**В МЕНЕДЖМЕНТЕ ПОД КОНСУЛЬТАЦИЯМИ ЛЮДЕЙ, ИМЕЮЩИХ ОПЫТ РАБОТЫ, НО ЖЕЛАЮЩИХ СМЕНИТЬ СФЕРУ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПОНИМАЮТ**

- 1) карьерограмму
- 2) хантинг
- 3) профориентацию
- 4) профконсалтинг

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

**ОЧЕРЕДНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОПЛАЧИВАЕМЫХ ОТПУСКОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) графиком работы
- 2) планом отпусков
- 3) табелем учета рабочего времени
- 4) графиком отпусков

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 40 ЛЕТ И СТАРШЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (ГОДАХ)**

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

**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

### **К КОЛОНОСКОПИИ ПАЦИЕНТ, НЕ СТРАДАЮЩИЙ ЗАПОРАМИ, ГОТОВИТСЯ**

- 1) 1 день
- 2) 2 дня
- 3) 3-5 дней
- 4) в соответствии с рекомендацией врача

### **КОЛОНОСКОПИЮ ПРОВОДЯТ НА \_\_\_\_\_ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) четвертом
- 2) первом
- 3) втором
- 4) третьем

### **ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТА К КОЛОНОСКОПИИ НЕОБХОДИМО**

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

### **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

### **РЕКОМЕНДУЕМОЕ ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ УСТАНОВЛЕНО В**

- 1) стандартах медицинской помощи
- 2) порядках оказания медицинской помощи
- 3) клинических рекомендациях
- 4) медико-экономических стандартах

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

- 1) укомплектованности врачебными кадрами
- 2) летальности

- 3) оборота койки
- 4) количества неработающих коек

**ДОЛЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ, ВЫПЛАЧИВАЕМАЯ В НЕДЕНЕЖНОЙ ФОРМЕ, НЕ ПРОТИВОРЕЧАЩЕЙ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И МЕЖДУНАРОДНЫМ ДОГОВОРАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ ДО \_\_\_\_\_% ОТ НАЧИСЛЕННОЙ МЕСЯЧНОЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ**

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 30
- 4) 50

**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) 50
- 2) 40
- 3) 30
- 4) 45

**ВРЕМЯ ПОСТАНОВКИ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 2-3
- 2) 0,5-1
- 3) 7
- 4) 4-5

**КАЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН В ЛАБОРАТОРИЮ ТЕПЛЫМ, В ТЕЧЕНИЕ 15-20 МИНУТ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ НА**

- 1) скрытую кровь
- 2) дисбактериоз
- 3) простейшие
- 4) яйца гельминтов

**ПОД ВАЖНЕЙШИМИ ТРЕБОВАНИЯМИ К УПРАВЛЕНЧЕСКИМ РЕШЕНИЯМ ПОНИМАЮТ**

- 1) результативность и существенность
- 2) важность и сложность
- 3) реализуемость и эффективность
- 4) срочность и необходимость

**В РАЗДЕЛЕ «СТАТИКА» НАУКИ ДЕМОГРАФИИ ИЗУЧАЮТ \_\_\_\_\_ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) иммиграцию
- 2) численность
- 3) прирост

4) эмиграцию

**ПОД ЭТАПАМИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОНИМАЮТ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ, СТАЦИОНАРНЫЙ И**

- 1) метаболический
- 2) санаторно-курортный
- 3) прогрессивный
- 4) превентивный

**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

**НЕСООТВЕТСТВИЕ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ТРЕБОВАНИЯМ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) этнического
- 2) социально-психологического
- 3) организационно-управленческого
- 4) личностного

**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) 3
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 5

**ПОСЛЕ ОБЗОРНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО И ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО**

- 1) опросить пострадавшего об обстоятельствах происшествия, предложить воды
- 2) доставить пострадавшего в медицинскую организацию, контролируя состояние и оказывая психологическую поддержку
- 3) дожидаться прибытия скорой медицинской помощи, контролируя состояние и оказывая психологическую поддержку пострадавшему
- 4) осуществить подробный осмотр в определенной последовательности для выявления травм различных областей тела и других состояний, требующих оказания первой помощи

**ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дисциплинарным проступком
- 2) халатностью
- 3) служебным подлогом
- 4) превышением должностных полномочий

### **ПОНЯТИЕ «КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» ОПРЕДЕЛЕНО**

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

### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ КРУГЛОСУТОЧНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) оснащенности медицинским оборудованием
- 3) кадровой обеспеченности
- 4) финансовой стабильности

### **ЗДОРОВЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ИМЕЮЩИХ НОРМАЛЬНОЕ ФИЗИЧЕСКОЕ И ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ, БЕЗ АНАТОМИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) IV
- 2) II
- 3) III
- 4) I

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ЖИДКОМ МЫЛЕ – КОЖНОМ АНТИСЕПТИКЕ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ЧЛЕНОВ ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ БРИГАДЫ ПЕРЕД ПЕРЕВЯЗКАМИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

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

### **КОНФЛИКТ МЕЖДУ ДВУМЯ РУКОВОДИТЕЛЯМИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ТИПУ**

- 1) вертикальному
- 2) административному
- 3) горизонтальному
- 4) смешанному

### **УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА, ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ 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

### **ДАнные О ПРОВЕДЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНОСИТ ЖУРНАЛ**

- 1) контроля работы стерилизаторов воздушного, парового
- 2) учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб
- 3) кварцевания кабинета
- 4) генеральных уборок

### **ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ДЕЗИНФЕКЦИОННОГО И СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО ОБОРУДОВАНИЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ БИОЛОГИЧЕСКИХ ИНДИКАТОРОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) заведующий микробиологической лабораторией
- 2) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 3) медицинская сестра, ответственная за хранение дезинфицирующих средств
- 4) заведующий дезинфекционным блоком медицинской организации

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «А» ОТНОСЯТ**

- 1) послеродовые палаты с совместным пребыванием ребенка, палаты для недоношенных
- 2) операционные, послеоперационные палаты
- 3) «чистую» и «стерильную» зоны стерилизационного отделения
- 4) палаты для взрослых больных, помещения для матерей детских отделений

### **В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ ЛИЦ СТАРШЕ 18 ЛЕТ, ВПЕРВЫЕ ПРИЗНАНЫХ ИНВАЛИДАМИ, БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

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

### **ЕСЛИ НА ОБЪЕКТ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕЙСТВУЮТ ТОЛЬКО НЕУПРАВЛЯЕМЫЕ ФАКТОРЫ, КОТОРЫЕ МОЖНО ИЗМЕРЯТЬ, ТО ТАКОЙ ЭКСПЕРИМЕНТ НАЗЫВАЮТ**

- 1) активным
- 2) пассивным
- 3) параллельным
- 4) последовательным

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

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

**ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ С АСЕПТИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В**

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

**ПРОВЕДЕНИЮ ОЦЕНКИ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ УСЛУГИ МЕТОДОМ ЭКСПЕРТНЫХ ОЦЕНОК ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРЕДШЕСТВУЕТ**

- 1) анкетирование потребителей
- 2) сегментирование рынка
- 3) оценка компетентности экспертов
- 4) выбор целевого сегмента

**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) 42
- 2) 45
- 3) 50
- 4) 55

**ДЛЯ СПРАВОЧНОГО СТОЛА СПИСОК ПАЦИЕНТОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В ОТДЕЛЕНИИ (ПОДРАЗДЕЛЕНИИ) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) процедурная медицинская сестра
- 2) старшая медицинская сестра
- 3) медицинская сестра ночной смены
- 4) заведующий отделением

**УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ 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

**ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ДЕСЕН В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО ПЕРИОДА ПОДГОТОВКИ К ИССЛЕДОВАНИЮ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ОН НЕ ДОЛЖЕН**

- 1) использовать жевательную резинку

- 2) полоскать рот натрия гидрокарбонатом раствором 3%
- 3) чистить зубы щеткой
- 4) чистить зубы пальцем

#### **КАРТА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ ИМЕЕТ КОД**

- 1) 064/у
- 2) 003/у
- 3) 063/у
- 4) 025-ЦЗ/у

#### **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

#### **ПРИ ОЦЕНКЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПАРАМЕТР $A_1$ ВЫСТАВЛЯЮТ**

- 1) потребители
- 2) эксперты
- 3) маркетологи
- 4) производители

#### **ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) индекса здоровья
- 2) показаний для направления на медико-социальную экспертизу
- 3) группы здоровья
- 4) временной нетрудоспособности

#### **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) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

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

## **ЗДОРОВЬЯ**

- 1) IIIa
- 2) IIIб
- 3) I
- 4) II

## **ИСТОЧНИКАМИ ВТОРИЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ**

- 1) телефонного интервьюирования
- 2) почтового анкетирования
- 3) анкетного опроса
- 4) размещенные в сети интернет

## **ГРАЖДАН, У КОТОРЫХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫЯВЛЕНА ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ С УРОВНЕМ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА 8 ММОЛЬ/Л И БОЛЕЕ, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) IIIa
- 2) II
- 3) I
- 4) IIIб

## **ЧАСТОТА НАДАВЛИВАНИЙ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ В 1 МИНУТУ**

- 1) 40-50
- 2) 80-90
- 3) 60-80
- 4) 100-120

## **ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 39 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (ГОДАХ)**

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

## **В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПРОВОДЯТ ОСМОТР ВРАЧОМ АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 18-39
- 2) 40-50
- 3) 51-64
- 4) 65 и старше

## **В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА РАЗРЕШАЕТСЯ ХРАНИТЬ ВМЕСТЕ С ВАКЦИНАМИ**

- 1) адреналин

- 2) растворители для вакцин
- 3) преднизолон
- 4) пищевые продукты

**В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПОДОЗРЕНИЯ НА ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ В ОРГАН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, НАПРАВЛЯЮТ**

- 1) сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения (форма № 12)
- 2) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма № 025-2/у)
- 3) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма № 058/у)
- 4) сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях (форма № 1)

**ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОП ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОСМОТРА СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК**

- 1) почечных лоханок, мочеточников и мочевого пузыря
- 2) тонкой кишки, восходящего и нисходящего отделов поперечно-ободочной толстой кишки
- 3) пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки
- 4) сигмовидной кишки, прямой кишки и ануса

**НАЗНАЧЕНИЕ ЛИЦ, ОТВЕТСТВЕННЫХ ЗА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) заместитель руководителя медицинской организации по экономическим вопросам
- 2) главная медицинская сестра
- 3) заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе
- 4) руководитель медицинской организации (главный врач)

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

- 1) обеспеченности медицинским оборудованием
- 2) выполнения функции врачебной должности
- 3) укомплектованности врачебными кадрами
- 4) досуточной летальности

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ КОМПЛЕКСНОГО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 2300
- 2) 2200
- 3) 2000

4) 2500

**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

**ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 0-14 ЛЕТ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

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

**К ЭЛЕМЕНТАМ ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТНОСИТСЯ**

- 1) оплата труда
- 2) качество медицинской помощи
- 3) финансирование затрат
- 4) нормирование труда

**СТЕПЕНЬ ВИНЫ КАЖДОГО РАБОТНИКА СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ВЗЫСКАНИИ УЩЕРБА В СУДЕБНОМ ПОРЯДКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) Министерством труда и социального развития РФ
- 2) специальной комиссией
- 3) работодателем
- 4) судом

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

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

**К ОБЪЕКТУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОТНОСЯТ**

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

**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

## **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) принимается решение о прекращении переписки с гражданином по данному вопросу
- 2) гражданину сообщается о невозможности дать ответ по существу поставленного в нем вопроса в связи с недопустимостью разглашения указанных сведений
- 3) обращение уничтожается
- 4) осуществляется запрос в органы внутренних дел для установления личности и места жительства гражданина

## **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

## **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

## **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»

## **В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ) РАБОТНИКУ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 3
- 2) 4

3) 2,5

4) 2

**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

**СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПЕЦИАЛИСТАХ СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ (МЕДИЦИНСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ, ФЕЛЬДШЕР ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

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

**ПРИЗНАКОМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подъем температуры тела
- 2) чувство жажды
- 3) психомоторное возбуждение больного
- 4) снижение мышечного тонуса конечностей

**ТРАДИЦИОННОЙ ДЛЯ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА**

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

**АНАЛИЗ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ОКРУЖЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ ИЗУЧЕНИЕ**

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

**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

**СОВЕТ ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ СОЗДАЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С**



**КОЛИЧЕСТВОМ ОТ \_\_\_\_\_ КОЕК**

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 10
- 4) 25

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СТРУКТУРУ И ШТАТНУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ ДОМА (БОЛЬНИЦЫ) СЕСТРИНСКОГО УХОДА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) учредитель
- 2) руководитель
- 3) Фонд социального страхования
- 4) Фонд обязательного медицинского страхования

**ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ ДЕТЯМ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ В МИНУТУ**

- 1) 16-18
- 2) 40
- 3) 30
- 4) 25

**ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ РАБОТЫ ХОЛОДИЛЬНИКА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ БОЛЕЕ ДВУХ ЧАСОВ НЕОБХОДИМО**

- 1) положить в холодильник дополнительные хладоэлементы
- 2) переместить иммунобиологические лекарственные препараты в термоконтейнер
- 3) положить вакцины в холодильник на пищеблоке
- 4) не открывать холодильник до устранения неисправности

**ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ КОНФЛИКТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В**

- 1) индивидуализации коллектива
- 2) потере поддержки подчиненных
- 3) объединении единомышленников
- 4) замедлении процесса самосознания участников конфликта

**ДОЛЖНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО ОХРАНЕ ТРУДА ДОЛЖНА ВВОДИТЬСЯ ПРИ ЧИСЛЕННОСТИ РАБОТНИКОВ В ОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 50 и более
- 2) 10-15
- 3) 20-25
- 4) 25-45

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ГАРАНТИРОВАННОГО ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОГРАММОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) своевременность обследования и лечения
- 2) низкие показатели осложнений
- 3) низкую стоимость лечения
- 4) доступность и качество медицинской помощи

### **ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРОИЗВОДИТСЯ НА**

- 1) передней поверхности шеи снаружи от гортани на стороне повреждения четырьмя пальцами одновременно по направлению к позвоночнику
- 2) боковой поверхности шеи на стороне повреждения позади грудино-ключично-сосцевидной мышцы одним большим или несколькими пальцами по направлению к позвоночнику
- 3) стороне повреждения двумя пальцами (указательным и средним) в области гортани ниже места ранения
- 4) боковой поверхности шеи на стороне повреждения по направлению к углу нижней челюсти

### **ПРОТОКОЛЫ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ (ПОДКОМИССИИ) ПОДЛЕЖАТ ХРАНЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 7
- 2) 8
- 3) 5
- 4) 10

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

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

### **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

### **НЕДОСТАТКОМ КОЛЛЕГИАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нежелание пациента участвовать в процессе лечения
- 2) нежелание врача привлекать пациента к процессу лечения
- 3) коммуникативная некомпетентность врача
- 4) организационно-технические трудности

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) на возмездной основе
- 2) без взимания платы
- 3) при наличии добровольного информированного согласия потребителя
- 4) при заключении дополнительного соглашения к договору

**АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР (ОТДЕЛЕНИЕ) ДОЛЖЕН ЗАКРЫВАТЬСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

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

**ПРИ РАЗРАБОТКЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) необязательным
- 2) базовым
- 3) дискретным
- 4) желательным

**ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ**

- 1) позволяющим получить медицинскую помощь по программе добровольного медицинского страхования
- 2) удостоверяющим право застрахованного лица на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории Российской Федерации
- 3) удостоверяющим право застрахованного лица на бесплатное оказание медицинской помощи за пределами Российской Федерации
- 4) подтверждающим уплату гражданином страховых взносов в системе обязательного медицинского страхования

**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

**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

**ЖУРНАЛ ЗАПИСИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В СТАЦИОНАРЕ (Ф 008/У)  
ЗАПОЛНЯЕТ**

- 1) заведующий структурным подразделением
- 2) операционная медицинская сестра
- 3) врач
- 4) старшая медицинская сестра операционного блока

**МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ  
МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) разработчиками и производителями лекарственных препаратов
- 2) Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 3) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
- 4) центральным органом исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения

**РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА  
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ  
ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УТВЕРЖДЕНЫ**

- 1) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 2) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
- 3) постановлением Правительства Российской Федерации
- 4) письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации

**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

**ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ПРИСТУП НАЧИНАЕТСЯ С**

- 1) гиперкинезов
- 2) возникновения иллюзий
- 3) клонических судорог
- 4) тонических судорог

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

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

### **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

### **СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ «ТЕРАПИЯ» ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО КАБИНЕТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА 1 НА**

- 1) 3 должности врача-терапевта участкового
- 2) 1300 человек прикрепленного взрослого населения
- 3) 1800 человек прикрепленного взрослого населения
- 4) 1 должность врача-терапевта участкового

### **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ДИЕТОЛОГИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ПРЕТЕНДЕНТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Лабораторная диагностика»
- 2) «Организация сестринского дела»
- 3) «Медико-профилактическое дело»
- 4) «Акушерское дело»

### **ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ, ЕСЛИ ОБРАЩЕНИЕ ЗА НИМ ПОСЛЕДОВАЛО НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ СО ДНЯ ОКОНЧАНИЯ СЛУЧАЯ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ**

- 1) 9
- 2) 6
- 3) 18
- 4) 12

### **ОПЛАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ПРОВОДИТСЯ ЗА ЗАКОНЧЕННЫЙ СЛУЧАЙ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) за койко-день
- 2) по подушевому нормативу
- 3) по клинико-статистическим группам (КСГ)
- 4) за посещение

### **ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ МЕЖДУ ПОЛИКЛИНИКОЙ И СТАЦИОНАРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эффективность диспансеризации
- 2) удельный вес вызовов скорой и неотложной помощи к пациентам, прикрепленным к поликлинике
- 3) оперативная активность
- 4) количество расхождений в диагнозах направляющей поликлиники и установленных в стационаре

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ И**

- 1) системой опеки и попечительства
- 2) социальными службами
- 3) учреждениями защиты прав несовершеннолетних
- 4) прокуратурой

**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

**ПОКАЗАТЕЛЬ ФЕТОИНФАНТИЛЬНЫХ ПОТЕРЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ И МЕРТВЫМИ**

- 1) 10 000
- 2) 100 000
- 3) 1000
- 4) 100

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

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

**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) I

- 2) II
- 3) IV
- 4) III

**АМПУЛУ С ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНОЙ, НАХОДИВШУЮСЯ НА ПРИВИВОЧНОМ СТОЛЕ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ +25°C НЕОБХОДИМО**

- 1) использовать после проведения бракеража
- 2) утилизировать
- 3) использовать после охлаждения в холодильнике
- 4) использовать после исследования ее иммуногенных свойств

**ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) форму материального вознаграждения за труд
- 2) форму материального вознаграждения за высокие показатели в труде
- 3) компенсацию материальных потерь, возникших в процессе работы
- 4) компенсацию за потраченное в процессе работы время

**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

**ВЫБОР МОДЕЛИ ОБЩЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) окружающей обстановкой
- 2) стилем общения
- 3) настроением, эмоциональным состоянием человека в момент выбора модели
- 4) целями, которые человек поставил перед собой и хочет реализовать в процессе общения

**СЛУЧАИ НЕОБОСНОВАННОГО ОТКАЗА В ПРИКРЕПЛЕНИИ К ВРАЧАМ-ТЕРАПЕВТАМ ГРАЖДАН, ПРОЖИВАЮЩИХ ЛИБО РАБОТАЮЩИХ ВНЕ ЗОНЫ ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВХОДЯТ В ЧЕК-ЛИСТ ПРОВЕРКИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ**

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

**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

**РАСТВОР ГЛЮКОЗЫ, ВВОДИМЫЙ ПРИ ПОСТАНОВКЕ КАПЕЛЬНОЙ ПИТАТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ, ДОЛЖЕН БЫТЬ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 5
- 2) 20
- 3) 40
- 4) 0,9

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

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

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

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

**ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ КОМФОРТНОСТЬ УСЛОВИЙ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ВКЛЮЧАЯ ВРЕМЯ ОЖИДАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ УСЛУГИ, ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ УСЛУГ, УДОВЛЕТВОРЕННЫХ**

- 1) доброжелательностью, вежливостью медицинских работников, обеспечивающих непосредственное оказание медицинских услуг
- 2) удобством в период ожидания получения услуги
- 3) эффектом, достигнутым в процессе лечения
- 4) навигацией внутри медицинской организации

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) ранней неонатальной смертности
- 2) общей смертности населения
- 3) коэффициента плодовитости
- 4) удельного веса женщин фертильного возраста

**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

## **В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ БАЗОВОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РАБОТОДАТЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) представителем
- 2) уполномоченным субъектом
- 3) страховщиком
- 4) страхователем

## **ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ХРАНЯТ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) рекомендациями лицензирующего органа
- 2) фармакологическими группами
- 3) условиями имеющегося складского помещения
- 4) полученной листовкой о применении лекарственного средства

## **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) 20
- 2) 25
- 3) 30
- 4) 40

## **СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ SMART ЦЕЛИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

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

## **СТРУКТУРА АССОРТИМЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

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

## **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 ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЖАЛОБЫ И ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕННЫ**

- 1) нарушениями медицинской этики и деонтологии
- 2) врачебными ошибками
- 3) недостаточной оснащенностью медицинской организации необходимым медицинским оборудованием
- 4) отсутствием медицинского образования у пациентов и их законных представителей

**ВОЗНИКШИЕ ПО ВИНЕ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ МОГУТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

**МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ**

- 1) остановки сердцебиения в течение 20 минут
- 2) трупного окоченения
- 3) остановки дыхания в течение 20 минут
- 4) смерти его мозга или его биологической смерти

**ПО ЗАПРОСУ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНЫ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 7

**ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ СТРАХОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обязательным
- 2) не обязательным
- 3) рекомендательным
- 4) необходимым

**ОРГАНИЗАЦИЯ УДОБНОГО РЕЖИМА РАБОТЫ, ЭРГОНОМИЧНОГО РАБОЧЕГО МЕСТА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ**

- 1) заботу старшей медицинской сестры
- 2) создание условий труда
- 3) вариант наставничества

4) способ адаптации

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

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

**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

**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

**СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ СОБЫТИЕ**

- 1) совершившееся
- 2) предполагаемое
- 3) прошедшее
- 4) настоящее

**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) рекомендации социальной службы
- 2) желанию пациента
- 3) заключению врачей
- 4) рекомендации медицинской организации

**В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

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

**ОРГАНИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) экспертизы территориального фонда социального страхования
- 4) проверки Федеральной инспекции по труду и занятости

**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

**ЗАВИСИМЫЙ ТИП СЕСТРИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВКЛЮЧАЕТ**

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

**ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО, КОТОРОМУ ПРОВОДИЛАСЬ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ, НЕОБХОДИМО**

- 1) позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи
- 2) продолжить проведение сердечно-легочной реанимации, прекратив выполнять вдохи искусственного дыхания
- 3) продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью
- 4) придать ему устойчивое боковое положение и контролировать его состояние

**АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТНИКОВ ОБСЛУЖИВАЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ**

- 1) восстановительного лечения
- 2) травматологии
- 3) профессиональной патологии
- 4) судебно-медицинской экспертизы

**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) 50 дней
- 2) двух месяцев
- 3) 35 дней
- 4) одного месяца

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

- 1) выполнения функции врачебной должности
- 2) онкозапущенности
- 3) обеспеченности медицинским оборудованием
- 4) текучести кадров

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 24
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 12

**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

**КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) индекс здоровья детей
- 2) занятость койки в родильном доме
- 3) доля семейно-ориентированных родов в общем количестве принятых родов
- 4) оборот койки в родильном доме

**СОЦИАЛЬНЫЕ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

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

**В СЛУЧАЕ РЕГИСТРАЦИИ БРАКА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ РАБОТНИКУ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НА СРОК ДО \_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 10

**СОГЛАСНО ЦИКЛУ PDCA ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) управление
- 2) определение целей
- 3) изучение
- 4) проверка

**ПРИ ОЦЕНКЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПАРАМЕТР  $W_{ICP}$  ВЫСТАВЛЯЮТ**

- 1) маркетологи
- 2) потребители
- 3) производители
- 4) выбранные эксперты

**ПОЛНОМОЧИЕМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) установление тарифов страховых взносов на обязательное медицинское страхование и порядка их взимания
- 2) утверждение территориальной программы обязательного медицинского страхования
- 3) уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения
- 4) утверждение списка медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования

**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ В \_\_\_\_\_ ЭТАПА**

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

**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

**ЧИСЛО ЧЛЕНОВ КОНКУРСНОЙ, АУКЦИОННОЙ ИЛИ ЕДИНОЙ КОМИССИИ ПО ЗАКУПКАМ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

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

4) 5

**ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ**

- 1) в промышленной упаковке
- 2) в транспортной упаковке
- 3) без упаковки
- 4) в термоконтейнере

**ПРОВЕДЕНИЕ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ ЧАЩЕ 1 РАЗА В**

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

**К НАИБОЛЕЕ КРУПНОЙ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ЕДИНИЦЕ МКБ-10 ОТНОСЯТ**

- 1) блок
- 2) класс
- 3) подрубрику
- 4) рубрику

**ПОРЯДОК ПЕРЕДАЧИ ИМУЩЕСТВА ОТ ВРЕМЕННО ОТСУТСТВУЮЩЕЙ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СВЯЗИ С ЕЕ ОТПУСКОМ ВРЕМЕННО ИСПОЛНЯЮЩЕЙ ОБЯЗАННОСТИ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) принятие ключей от кабинетов и шкафов, в которых находится передаваемое имущество
- 2) проведение инвентаризации имущества
- 3) устное распоряжение заведующего отделением, без проведения инвентаризации
- 4) устную договоренность между временно исполняющей обязанности старшей медицинской сестрой и старшей медицинской сестрой, уходящей в отпуск

**ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ТОГО, ЧТО**

- 1) позвать помощников
- 2) убедиться в отсутствии опасности на месте происшествия
- 3) вызвать скорую медицинскую помощь
- 4) вызвать сотрудников полиции

**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

**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

**ПРОЦЕСС ИНФОРМИРОВАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЕГО ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) консультированием
- 2) психологическим тренингом
- 3) индивидуальной беседой
- 4) реабилитацией

**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

**В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ ПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО КАБИНЕТА**

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

**МАРКЕТИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ И ВЫДВИЖЕНИЯ ГИПОТЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поисковым
- 2) количественным
- 3) качественным
- 4) описательным

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АМБУЛАТОРНОЙ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) заболеваемости врожденным сифилисом у новорожденных
- 2) количества неработающих коек в стационаре кожно-венерологического



диспансера

3) обеспеченности медицинским оборудованием

4) текучести кадров

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ОБЩЕЙ ЗАДЕРЖКОЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПРИ  
ОТСУТСТВИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ  
ЗДОРОВЬЯ**

1) II

2) IV

3) V

4) I

**ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИХ И ХРОНИЧЕСКИХ ПРОГРЕССИРУЮЩИХ РЕДКИХ  
(ОРФАННЫХ) ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИВОДЯЩИХ К СОКРАЩЕНИЮ  
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ГРАЖДАН ИЛИ ИХ ИНВАЛИДНОСТИ, УТВЕРЖДАЕТ**

1) Пенсионный фонд Российской Федерации

2) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти Российской Федерации

3) Правительство Российской Федерации

4) орган государственной власти субъекта Российской Федерации

**ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НЕЛЬЗЯ ЧИСТИТЬ ЗУБЫ,  
ПОТОМУ ЧТО БОЛЬШИНСТВО ЗУБНЫХ ПАСТ СОДЕРЖАТ**

1) кальций

2) красящие пигменты

3) фтор

4) сахар

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕНЫ РАНГА НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ**

1) оценку параметра

2) количество рангов

3) коэффициент ранговой корреляции

4) параметрический индекс

**СТОРОНЫ КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА ИМЕЮТ ПРАВО ПРОДЛЕВАТЬ ДЕЙСТВИЕ  
КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА НА СРОК НЕ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)**

1) 7

2) 9

3) 5

4) 3

**В СЛУЧАЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОСТИНЪЕКЦИОННОГО ИНФИЛЬТРАТА МЕДИЦИНСКАЯ  
СЕСТРА ДОЛЖНА ИНФОРМИРОВАТЬ**

1) родственников пациента и отменить последующие инъекции

2) старшую медицинскую сестру и обработать инфильтрат раствором йода

- 3) врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений
- 4) врача-хирурга и направить пациента на УВЧ-терапию

**РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВЛЯЕТ СВЕДЕНИЯ О НАЗНАЧЕНИИ ПОСОБИЯ ПО  
ВРЕМЕННОЙ УТРАТЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 14
- 4) 15

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

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

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

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) норму расхода раствора для обеззараживания 1 кг материала
- 3) объем раствора дезинфицирующего средства
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ФИБРОБРОНХОСКОП ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ СЛИЗИСТЫХ  
ОБОЛОЧЕК**

- 1) тонкого кишечника
- 2) толстого кишечника
- 3) пищевода и желудка
- 4) трахеобронхиального дерева

**ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЛИЦА ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ В МЕДИЦИНСКОЙ  
ОРГАНИЗАЦИИ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИКАЗОМ**

- 1) департамента здравоохранения
- 2) главного врача
- 3) главной медицинской сестры
- 4) Министерства здравоохранения России

**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

**СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ (ФОРМА №070/У-04) ДЕЙСТВИТЕЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 9
- 4) 10

**ТРУДОВАЯ ОПЕРАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) комплекс трудовых приемов
- 2) выполнение определенной работы в соответствии с договором
- 3) выполнение основного вида работы за единицу времени
- 4) затраты рабочего времени на все виды деятельности

**НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫЕ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ**

- 1) по результатам переписи населения
- 2) на основании подворовых обходов
- 3) по результатам анализа записей актов гражданского состояния
- 4) в медицинском информационно аналитическом центре

**ФОРМА 030-13/У «ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) полугодовой
- 2) ежегодной
- 3) ежеквартальной
- 4) ежемесячной

**В ШТАТНОМ НОРМАТИВЕ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ**

- 1) врача-сексолога
- 2) врача-рефлексотерапевта
- 3) врача-радиолога
- 4) врача-рентгенолога

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В СТАЦИОНАРЕ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) числа обращений к врачам-хирургам поликлиники в течение года
- 2) укомплектованности медицинскими кадрами
- 3) частоты послеоперационных осложнений
- 4) уровня первичной заболеваемости хирургической патологией

**НОРМЫ И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МОЛОКА НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ**

## **ТРУДА МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) приказом Минтруда России
- 2) приказом Минздрава России
- 3) постановлением Правительства Российской Федерации
- 4) приказом учредителя медицинской организации

## **НА ВТОРОМ ЭТАПЕ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОВОДИТ**

- 1) планирование объема сестринского вмешательства
- 2) разработку рекомендаций по уходу за пациентом для его родственников
- 3) сестринское обследование
- 4) установление проблем пациента

## **ЖУРНАЛ ЗАПИСИ АМБУЛАТОРНЫХ ОПЕРАЦИЙ (Ф 069/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) врачом
- 2) медицинской сестрой
- 3) заведующим структурным подразделением
- 4) старшей медицинской сестрой

## **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; 6
- 2) 0,5; 5
- 3) 1; 10
- 4) 1; 7

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

- 1) пневмонии у пациента с политравмой, развившейся в реанимационном отделении через 24 часа после госпитализации
- 2) ветряной оспы у ребёнка, манифестировавшей на 5 сутки после поступления в детское соматическое отделение
- 3) ротавирусный гастроэнтерит у взрослого пациента, развившийся через 3 часа после поступления в хирургическое отделение
- 4) панариция у новорожденного ребёнка на 7 день после рождения

## **ЕДИНСТВО РЕГУЛИРОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПРИЗНАНИЕМ**

- 1) плановых заданий в койко-днях и/или посещениях и/или вызовах
- 2) объёмных и финансовых нормативов обязательного медицинского страхования при установлении способов оплаты и тарификации медицинской помощи застрахованным гражданам
- 3) норм времени на услугу, как основы планирования материальных, кадровых, технических ресурсов
- 4) федеральных стандартов для целей контроля качества медицинской помощи и

формирования нормативных расходов

**ВТОРЫМ ЭТАПОМ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РУК ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вытирание рук бумажными салфетками однократного применения
- 2) мытье рук мылом и водой
- 3) обработка антисептиком кистей рук, запястий и предплечий
- 4) высушивание рук стерильным полотенцем

**В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В РОССИИ НА 1000 ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА РЕГИСТРИРУЕТСЯ \_\_\_\_ АБОРТОВ**

- 1) 80-100
- 2) более 100
- 3) 50-60
- 4) 10-30

**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) IV
- 2) I
- 3) V
- 4) II

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

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

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОСТАВЩИКОВ ЗАКАЗЧИК ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВЛЯТЬ ОРГАНИЗАЦИЯМ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕИМУЩЕСТВА В РАЗМЕРЕ ДО \_\_\_\_% В ОТНОШЕНИИ ПРЕДЛАГАЕМЫХ ИМИ ЦЕНЫ КОНТРАКТА**

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

**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 полуторном размере
- 2) с уплатой процентов (денежной компенсации)

- 3) в причитающемся работнику размере
- 4) в двойном размере

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ МЕТОДОМ «РОТ В РОТ»**

- 1) зажимать нос пострадавшего необходимо только, если носовые ходы свободны
- 2) зажимать нос нет необходимости
- 3) необходимо обеспечить пассивный выдох пострадавшего через нос
- 4) свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего

### **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) запрещен; меры контроля не устанавливаются
- 2) разрешен; устанавливаются специальные разрешительные процедуры
- 3) обязателен; устанавливаются меры контроля
- 4) ограничен; допускается исключение некоторых мер контроля

### **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

### **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

### **ПЕРВАЯ ГРУППА ЗДОРОВЬЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ДЕТЯМ**

- 1) с хронической патологией в стадии компенсации, с редкими обострениями основного заболевания
- 2) здоровым и детям, имеющим небольшие отклонения в состоянии здоровья, не требующие коррекции
- 3) с пороками развития, которые не сопровождаются нарушениями функций органов и систем
- 4) с отягощенным биологическим анамнезом, в том числе имеющим перинатальные факторы риска

### **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

## **ПЕРЕВОД ФЕЛЬДШЕРА НЕОНАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА НА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ-АНЕСТЕЗИСТА АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА НЕВОЗМОЖЕН ПО ПРИЧИНЕ ОТСУТСТВИЯ**

- 1) профессиональной переподготовки по специальности «Анестезиология и реаниматология»
- 2) базового образования, соответствующего должности «Медицинская сестра-анестезист»
- 3) документов о повышении квалификации по специальности «Акушерство»
- 4) необходимого стажа работы

## **ОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЫ, ПРОНИКАЮЩИЕ В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ, ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ**

- 1) условно чистых
- 2) загрязненных
- 3) грязных
- 4) чистых

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

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

## **ЕСЛИ ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ ДЫХАТЕЛЬНОЙ АППАРАТУРЫ, ТО НЕОБХОДИМО ПЛОТНО ПРИЖАТЬ МАСКУ К ЛИЦУ ПОСТРАДАВШЕГО**

- 1) выдох пострадавшего производится без отрыва маски от его лица
- 2) а на время выдоха пострадавшего необходимо отодвинуть маску от его лица
- 3) а на время вдоха пострадавшего необходимо отодвинуть маску от его лица
- 4) и отодвигать ее каждый четный выдох

## **ПЕРЕЧНИ ДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА, БЕЗ КОТОРОГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫМ АВТОНОМНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ УСТАВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БУДЕТ СУЩЕСТВЕННО ЗАТРУДНЕНО, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) местной администрацией муниципального образования
- 2) самим автономным государственным учреждением здравоохранения
- 3) высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации

Федерации

4) Правительством Российской Федерации

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

- 1) внутрнкожных
- 2) внутрнвенных
- 3) внутрнмышечных
- 4) подкожных

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ  
ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ  
РАБОТЕ ПРЕДУСМОТРЕНА В ШТАТНЫХ НОРМАТИВАХ ДЛЯ**

- 1) клиники научно-исследовательской организации, оказывающей медицинскую помощь больным туберкулезом
- 2) туберкулезной больницы
- 3) кабинета протнвотуберкулезной помощи больным ВнЧ-инфекцией
- 4) санатория для лечения туберкулеза всех форм

**РАБОТНИКИ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ НЕСУТ ПОЛНУЮ МАТЕРИАЛЬНУЮ  
ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЛИШЬ ЗА**

- 1) ущерб, возникший в случае крайней необходимости
- 2) ущерб, возникший при необходимости обороны
- 3) возникновения ущерба вследствие непреодолимой силы
- 4) умышленное причинение ущерба

**ПРАВИЛА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

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

**ПЕРВИЧНУЮ ДОВРАЧЕБНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ**

- 1) в медицинской организации работники, не имеющие медицинского образования
- 2) медицинские работники со средним медицинским образованием
- 3) полицейские, имеющие навыки оказания медицинской помощи
- 4) водители транспортных средств, имеющие навыки оказания медицинской помощи

**К ОБОРУДОВАНИЮ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ**

- 1) шкаф
- 2) сейф
- 3) холодильник
- 4) ящик



### **ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА РАБОТЫ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) загруженность коечного фонда
- 2) квалификация врачей
- 3) обеспеченность врачами
- 4) частота расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов

### **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СО СРЕДСТВАМИ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) совещаний
- 2) пресс-конференций
- 3) планерок
- 4) заседаний

### **РАБОТУ С ПИСЬМАМИ И ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН РЕГЛАМЕНТИРУЕТ**

- 1) Федеральный закон от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»
- 2) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»
- 3) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) постановление Правительства РФ от 04.10 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинским организациям платных медицинских услуг»

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

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

### **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) прогрессивному
- 2) стационарному
- 3) нейтральному
- 4) регрессивному

### **СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ ГРАЖДАНАМ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ**

- 1) социального страхования

- 2) страхования жизни и здоровья
- 3) добровольного медицинского страхования
- 4) обязательного медицинского страхования

#### **В КАБИНЕТЕ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ХРАНИТСЯ**

- 1) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма № 025-2/у)
- 2) сертификат профилактических прививок (форма № 156/у-93)
- 3) история развития ребёнка (форма № 112/у)
- 4) карта профилактических прививок (форма № 063/у)

#### **ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ, ПРОВОДИТСЯ ЭКСПЕРТОМ**

- 1) имеющим договор со страховой медицинской организацией или территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- 2) имеющим первую или высшую квалификационную категорию по специальности и стаж работы 10 лет
- 3) имеющим опыт работы по специальности более 15 лет или ученую степень
- 4) включенным в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи

#### **К МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) стратегические
- 2) организационно-распорядительные
- 3) оперативные
- 4) тактические

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

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

#### **ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ ДЕТЯМ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКОЙ БРИГАДОЙ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ В МИНУТУ**

- 1) 25
- 2) 40
- 3) 16-18
- 4) 30

#### **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

**ЗАЯВКА НА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ОФОРМЛЯЕТСЯ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ**

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

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

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

**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

**ФЕЛЬДШЕРУ ОТДЕЛЕНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ НОВОЙ ДОЛЖНОСТИ «АКУШЕРКА» ВО ВНОВЬ ОТКРЫВАЮЩЕМСЯ РОДИЛЬНОМ ДОМЕ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ**

- 1) профессиональную переподготовку по специальности «Акушерское дело»
- 2) профессиональную переподготовку по специальности «Лечебное дело»
- 3) обучение на цикле повышения квалификации «Охрана здоровья женщины»
- 4) обучение на цикле повышения квалификации «Акушерство»

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

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

**К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) АТХ
- 2) ОКДП
- 3) КЛС
- 4) ТУ

**КОНЦЕПЦИЯ СОЗДАНИЯ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ) РАЗРАБОТАНА**

- 1) Министерством цифрового развития, связи и массовых коммуникаций РФ
- 2) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 3) Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации
- 4) Министерством экономического развития Российской Федерации

**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

**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) девяти
- 2) трех
- 3) пяти
- 4) семи

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ТАКИМИ ОСНОВНЫМИ ВИДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КАК**

- 1) персонализированная и превентивная
- 2) амбулаторно-поликлиническая, стационарная, неотложная
- 3) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
- 4) экстренная и плановая

**НЕСОБЛЮДЕНИЕ ЭТАПНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) порядков оказания медицинской помощи
- 2) финансовой дисциплины
- 3) трудового законодательства
- 4) санитарно-эпидемиологического режима

**КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ИМЕЕТ КОД**

- 1) 075/В

- 2) 063/У
- 3) 055/У
- 4) 038/У

**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

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА (ВРАЧЕБНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ)»**

- 1) №076/У
- 2) №086/У
- 3) №089/У-туб
- 4) №112/У

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ КЛАССИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дискриминантный
- 2) штриховой
- 3) фасетный
- 4) факторный

**СРОК ХРАНЕНИЯ ЖУРНАЛА ЗАПИСИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ В СТАЦИОНАРЕ (Ф 008/У) СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 25

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

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

**ТРЕТИЙ ЭТАП КОНТРОЛЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) измерение достигнутых результатов

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

### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) финансовой стабильности
- 2) оснащенности медицинским оборудованием
- 3) качества и безопасности медицинской деятельности
- 4) кадровой обеспеченности

### **ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОДИН РАЗ В**

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

### **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

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

- 1) вынесения решения по результатам освидетельствования гражданина в бюро медико-социальной экспертизы
- 2) указанная в направлении на медико-социальную экспертизу медицинской организацией
- 3) проведения освидетельствования гражданина в бюро медико-социальной экспертизы
- 4) поступления в бюро медико-социальной экспертизы направления на медико-социальную экспертизу (заявления гражданина о проведении медико-социальной экспертизы)

### **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»

**В ШТАТНОМ НОРМАТИВЕ ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО**

- 1) лабораторного техника
- 2) статистика
- 3) регистратора
- 4) дезинфектора

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ АТТЕСТАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В \_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 10

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

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

**НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВХОДЯЩИЕ В СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ, В ВИДЕ ТРАНСДЕРМАЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ СИСТЕМ ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА СПЕЦИАЛЬНОМ РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ**

- 1) 148/у
- 2) 107/у-НП
- 3) 148-1/у-88
- 4) 117/у-НП

**НОРМЫ ТРУДА ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ**

- 1) определении численности прикрепленного населения
- 2) оценке качества оказания медицинской помощи
- 3) установлении потребности в специалистах
- 4) расчете численности сотрудников

**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

**ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ ДО 70% ПОРАЖЕННЫХ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ ЛИЦА С**

- 1) психо-неврологическими расстройствами
- 2) изолированными механическими повреждениями
- 3) множественными и сочетанными травмами
- 4) инфекционными заболеваниями

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, НЕСУТ \_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

- 1) административную
- 2) дисциплинарную
- 3) уголовную
- 4) гражданско-правовую

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 18-39 лет включительно
- 2) 40-52 лет включительно
- 3) 53-64 лет включительно
- 4) 65 лет и старше

**ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ ОТ**

- 1) 26.12.2008 № 782н
- 2) 27.12.2011 № 1687н
- 3) 29.06.2011 № 624н
- 4) 14.05.2013 № 107

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

**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

**ПОСЛЕ МОДЕРНИЗАЦИИ ОБОРУДОВАНИЯ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА С ЕГО СОТРУДНИКАМИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ \_\_\_\_\_ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

- 1) первичный
- 2) внеплановый
- 3) целевой
- 4) повторный

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОБЯЗАНЫ РАЗМЕСТИТЬ НА СВОЕМ САЙТЕ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»**

- 1) результаты проверок Роспотребнадзора
- 2) график генеральных уборок
- 3) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях
- 4) расчет стоимости медицинской услуги

**ПЕРЕД УНИЧТОЖЕНИЕМ НЕПРИГОДНЫХ ВАКЦИН И СЫВОРОТОК ФЛАКОНЫ И АМПУЛЫ НАДО**

- 1) разбить
- 2) вскрыть
- 3) нагреть
- 4) положить в холодильник

**КОЛИЧЕСТВО ПОСРЕДНИКОВ ДЛЯ ДВУХУРОВНЕВОГО КАНАЛА ТОВАРОДВИЖЕНИЯ РАВНО**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 0

**ЗАНОСОМ ИНФЕКЦИИ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ СЛУЧАЙ**

- 1) инфекции мочевыводящих путей, присоединившейся через 1 сутки после катетеризации мочевого пузыря
- 2) синегнойной инфекции области хирургического вмешательства, диагностированный у пациента через 7 дней после операции
- 3) острого вирусного гепатита В, диагностированный через 3 дня после поступления пациента в отделение кишечных инфекций
- 4) пневмонии у пациента отделения реанимации и интенсивной терапии, присоединившейся через 72 часа после искусственной вентиляции лёгких

### **ПОД КОММУНИКАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ПРОЦЕСС**

- 1) передачи осмысленной информации, ее эмоционального и интеллектуального содержания от отправителя к получателю
- 2) взаимодействия двух или более людей в процессе выполнения трудовой деятельности
- 3) взаимодействия двух или более людей в процессе решения совместных творческих задач
- 4) восприятия и понимания коммуникаторами друг друга в процессе общения

### **ВАЖНАЯ РОЛЬ В СТРУКТУРЕ ПОТЕРЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ НАВОДНЕНИЯХ И ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) заболеваниям кожи и подкожной клетчатки
- 2) сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 3) инфекционной заболеваемости
- 4) поражениям бронхо-легочной системы

### **МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ, В КОТОРОМ СОДЕРЖИТСЯ ИНФОРМАЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ И ЕЕ ВЛИЯНИЕМ НА ЗДОРОВЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы
- 2) медицинская карта стационарного больного
- 3) паспорт здоровья
- 4) карта диспансерного наблюдения

### **ЗА НЕПРИНЯТИЕ МЕР ПО УСТРАНЕНИЮ НЕДОСТАТКОВ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ХОДЕ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ, НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) руководитель
- 2) главная медицинская сестра
- 3) учредитель
- 4) заведующий структурным подразделением

### **ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ ПАЦИЕНТА ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) ежедневно утром и вечером
- 2) в зависимости от состояния пациента
- 3) согласно рекомендациям лечащего врача
- 4) через день

### **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

### **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

### **МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА НАСТУПАЕТ**

- 1) когда, несмотря на все предпринятые меры, работнику не удалось сохранить вверенное имущество
- 2) за ущерб, причиненный работником медицинской организации в результате виновного противоправного поведения
- 3) при крайней необходимости
- 4) по вине работодателя, который не обеспечил сотрудникам надлежащие условия для хранения подотчетных ценностей

### **ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) развитие персонализированной медицины
- 2) противодействие распространению антимикробной резистентности
- 3) совершенствование системы санаторно-курортного лечения
- 4) увеличение численности населения

### **СТЕРИЛЬНЫЙ МАСЛЯНЫЙ РАСТВОР ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПОДОГРЕТЬ ДО \_\_\_\_\_ С°**

- 1) 50
- 2) 40
- 3) 38
- 4) 45

### **ПЯТНАДЦАТЫЙ КЛАСС «БЕРЕМЕННОСТЬ, РОДЫ И ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД» МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, ПОСТРОЕН ПО ПРИНЦИПУ**

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

### **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

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА  
УСТАНОВЛИВАЮТ \_\_\_\_\_ УСЛОВИЙ ТРУДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ**

- 1) параметры
- 2) критерии
- 3) классы (подклассы)
- 4) уровни

**В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 ПОСЛЕ БЛОКА В СТОРОНУ  
РАЗУКРУПНЕНИЯ СЛЕДУЕТ**

- 1) класс
- 2) подрубрика
- 3) рубрика
- 4) вид

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

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

**ПОД КОНФЛИКТОМ, ВОЗНИКШИМ ВСЛЕДСТВИЕ ОБЪЕКТИВНЫХ ПРИЧИН,  
СВЯЗАННЫХ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, ПОНИМАЮТ**

- 1) эмоциональный
- 2) деловой (производственный)
- 3) истинный
- 4) внутригрупповой

**ПРИ УВОЛЬНЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО РЕГИСТРАТОРА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН  
ВЫДАТЬ ТРУДОВУЮ КНИЖКУ \_\_\_\_\_ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА**

- 1) через 3 дня после
- 2) за 7 дней до
- 3) за 2 дня до
- 4) в день

**ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ИНЪЕКЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВНАЧАЛЕ ДОЛЖНА**

- 1) отломить конец ампулы, взяв его ваткой со спиртом
- 2) подпилить пилочкой «шейку» ампулы
- 3) протереть «шейку» ампулы спиртом
- 4) прочитать название лекарства

**ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЕ ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ, ПРИНЯТЫХ ДЛЯ РАБОЧЕГО МЕСТА, ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК \_\_\_\_\_ УСЛОВИЯ ТРУДА**

- 1) оптимальные
- 2) приемлемые
- 3) допустимые
- 4) хорошие

**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

**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) 18
- 2) 20
- 3) 24
- 4) 42

**ТОЧКА ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ СОННОЙ АРТЕРИИ РАСПОЛОЖЕНА НА ГРУДИНО-КЛЮЧИЧНО-СОСЦЕВИДНОЙ МЫШЦЕ, А ИМЕННО НА**

- 1) основании кнаружи от места ее прикрепления к ключице
- 2) середине по ее внутреннему краю
- 3) любой удобной точке по ее длине
- 4) уровне верхней трети у места ее прикрепления к сосцевидному отростку

**СМЕНУ ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ РОДИЛЬНИЦАМ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ (В ДНЯХ)**

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 7

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОДНА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) в зависимости от объема работы
- 2) из расчета 1 должность на 500 обучающихся в образовательных организациях
- 3) из расчета 1 должность на 900 человек прикрепленного детского населения
- 4) из расчета 1 должность на 1 штатную единицу врача-педиатра участкового

### **ИСХОДЯ ИЗ ШТАТНОЙ ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА ФОРМИРУЕТСЯ**

- 1) план закупки компьютерной техники
- 2) число врачебных кабинетов
- 3) фонд оплаты труда
- 4) график работы персонала

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ОПЕРАТИВНЫМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

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

### **ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ПОДКРЫЛЬЦОВАЯ АРТЕРИЯ ПРИЖИМАЕТСЯ К**

- 1) головке бедренной кости
- 2) лопатке
- 3) головке локтевой кости
- 4) головке плечевой кости

### **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

### **ПРИ АНАЛИЗЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ УЧИТЫВАЮТ**

- 1) заболеваемость по профильной нозологии
- 2) инвалидизацию
- 3) численность населения
- 4) количество профильных коек

### **ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СИФОННОЙ КЛИЗМЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ИСПОЛЬЗУЕТ**

- 1) систему из 2 желудочных толстых зондов
- 2) шприц Жане
- 3) грушевидный баллон с наконечником
- 4) кружку Эсмарха

### **МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ИЗ ДРУГИХ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ**

- 1) обязательного медицинского страхования
- 2) бюджета субъекта Российской Федерации
- 3) застрахованного лица

4) страховой медицинской организации

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МОЖЕТ ОТКАЗАТЬ В ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ЕСЛИ ГРАЖДАНИН**

- 1) получает паллиативную помощь
- 2) не имеет направления для прохождения диспансеризации от страховой медицинской компании
- 3) не подлежит диспансеризации в текущем году
- 4) не имеет согласия работодателя для прохождения диспансеризации

**ЗАПРОГРАММИРОВАННЫЕ РЕШЕНИЯ ПРИНИМАЮТСЯ В СИТУАЦИЯХ**

- 1) неопределенности
- 2) очевидности
- 3) случайности
- 4) свободы выбора

**ЗАРАЖЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО**

- 1) при проведении физиотерапевтических процедур пациенту, находящемуся на этапе послеоперационной реабилитации
- 2) при проведении ухода за кожей и слизистыми пациента без их повреждения
- 3) при повреждении целостности кожных покровов во время выполнения медицинских парентеральных процедур
- 4) во время подготовки полости рта к протезированию с использованием защитной пластиковой маски

**РЕЗУЛЬТАТОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СУБЪЕКТА УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) управленческое решение
- 2) информация
- 3) целеполагание
- 4) повышение качества жизни пациента

**В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ \_\_\_\_\_ ЗАПАС ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ РАЗЛИЧНОГО ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА И НАЗНАЧЕНИЯ**

- 1) месячный
- 2) недельный
- 3) двухнедельный
- 4) трехмесячный

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

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

4) 15

**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

**В ОТЛИЧИЕ ОТ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ИННОВАЦИЙ, УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ ИННОВАЦИИ ВНЕДРЯЮТСЯ**

- 1) быстрее
- 2) медленнее
- 3) реальнее
- 4) более затратно

**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

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ВЫЗОВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ К ПАЦИЕНТАМ, В ТОМ ЧИСЛЕ В ПАЛАТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) оснащенности медицинским оборудованием
- 2) качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) финансовой стабильности
- 4) кадровой обеспеченности

**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»

**ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ ВЫБОРА СТЕПЕНИ УЧАСТИЯ ПОДЧИНЕННЫХ В ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ИХ**

- 1) упорство, самостоятельность и загруженность работой
- 2) мотивированность, желание и специализация
- 3) квалификация, добросовестность и ответственность



4) настойчивость, независимость и действенность

### **ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ НА**

- 1) целевом сегменте рынка
- 2) базовом сегменте рынка
- 3) случайно выбранных потребителей
- 4) персонале медицинской организации

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА**

- 1) №003/у
- 2) №30/у
- 3) №112/у
- 4) №058/у

### **К УСЛОВИЯМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ДЕЛОВОЕ ОБЩЕНИЕ ОТ ЛИЧНОСТНОГО ОТНОСЯТ**

- 1) коммуникаторы должны принадлежать к бизнес-среде
- 2) непосредственный контакт коммуникаторов
- 3) наличие формально-деловой ситуации общения
- 4) цели общения лежат за пределами процесса общения, общение подчинено решению задач

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

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

### **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОДЛЕЖИТ ОПЛАТЕ В СЛУЧАЕ КАРАНТИНА ЛИЦУ, КОНТАКТИРОВАВШЕМУ С ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЬНЫМ, НА**

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

### **ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ, А ТАКЖЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ ПРОДУКТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) средств Федерального фонда социального страхования
- 2) программ добровольного медицинского страхования
- 3) субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования

4) средств федерального и региональных бюджетов

**СТРАТЕГИЯ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ, В КОТОРОЙ УЧАСТНИК ОРИЕНТИРОВАН НА ДОСТИЖЕНИЕ ЛИЧНЫХ ЦЕЛЕЙ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) компромисс
- 2) конкуренция
- 3) подавление
- 4) сотрудничество

**ДЛЯ РАБОТНИКОВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ИНВАЛИДАМИ I И II ГРУППЫ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 35
- 2) 36
- 3) 37
- 4) 39

**К ЧИСЛУ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) стационар
- 2) реабилитационный центр
- 3) поликлиника
- 4) перинатальный центр

**ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ СЧИТАЮТ МАССУ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ГРАММ**

- 1) 2500
- 2) 1000
- 3) 2800
- 4) 1500

**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»

**ИНВЕНТАРИЗАЦИОННАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- 1) распоряжением главного бухгалтера
- 2) приказом главного врача медицинской организации
- 3) распоряжением заведующего отделением

4) служебной запиской главной медицинской сестры

**К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПЕРСОНАЛ СПЕЦИАЛЬНО ОБУЧЕННЫЙ, ИМЕЮЩИЙ УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПРОХОЖДЕНИИ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ, ЗНАЮЩИЙ УСТРОЙСТВО И НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ**

- 1) имеющий специальное техническое образование
- 2) после разрешения старшей медицинской сестры
- 3) после вводного инструктажа по эксплуатации медицинского оборудования на рабочем месте
- 4) самостоятельно изучивший инструкции по эксплуатации

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

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

**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)

**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

**ТЕМП ПРИРОСТА РАВЕН ТЕМПУ РОСТА \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ**

- 1) минус 100
- 2) минус 50
- 3) плюс 100

4) плюс 50

**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

**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

**СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО ЗАНИМАТЬСЯ СТРАХОВАНИЕМ**

- 1) обязательным медицинским совместно с добровольным медицинским
- 2) жизни и здоровья
- 3) гражданской ответственности
- 4) от несчастных случаев

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

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

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

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

**ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) числа обращений к врачам-хирургам в течение года

- 2) количества неработающих коек хирургического профиля
- 3) частоты послеоперационных осложнений
- 4) уровня первичной заболеваемости хирургической патологией

**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

**В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ВОЗМОЖНО ФОРМИРОВАНИЕ \_\_\_\_\_ УЧАСТКОВ**

- 1) неврологических
- 2) кардиологических
- 3) терапевтических
- 4) эндокринологических

**ВЫПЛАТЫ ЗА РАБОТУ СО СВЕДЕНИЯМИ, СОСТАВЛЯЮЩИМИ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ТАЙНУ, ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ**

- 1) стимулирующим
- 2) компенсационным
- 3) премиальным
- 4) по базовому окладу

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

- 1) материально-технические
- 2) организационные
- 3) финансовые
- 4) диагностические

**ТЕМПЕРАТУРА ДЛЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ МЕДИЦИНСКИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) +2-+8
- 2) -2-+2
- 3) +8-+12
- 4) +12-+18

**ЗАМЕНА И ПЕРЕСМОТР ЕДИНЫХ И ТИПОВЫХ НОРМ ТРУДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) решением общего собрания коллектива
- 2) руководителем организации
- 3) органами, их утвердившими
- 4) профсоюзом медицинских работников

**СТОЛКНОВЕНИЕ СТАРШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ЗА ВОЗМОЖНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ОПРЕДЕЛЕННОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ В ОПРЕДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

**ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ**

- 1) последний день работы
- 2) день издания приказа главного врача об увольнении
- 3) день выдачи разрешения на увольнение органом федеральной инспекции труда
- 4) следующий после прекращения работы день

**ПОД ПЛАНИРОВАНИЕМ В МЕНЕДЖМЕНТЕ ПОНИМАЮТ ПРОЦЕСС**

- 1) побуждения сотрудников к достижению целей организации
- 2) построения материальной и социальной структуры организации
- 3) определения целей и путей их достижения
- 4) проверки достижения поставленных целей

**ГОДОВОЙ ОБЪЕМ ЗАКУПОК, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАПРОСА КОТИРОВОК, В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ МИЛЛИОНОВ РУБЛЕЙ**

- 1) 200
- 2) 125
- 3) 100
- 4) 150

**ПРИ НАЛИЧИИ РАЗНОГЛАСИЙ СО СТРАХОВОЙ КОМПАНИЕЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ, МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

- 1) обязана уведомить учредителя о выявленных нарушениях
- 2) может обжаловать заключение страховой компании
- 3) должна уведомить страховую компанию о возмещении или отказе в возмещении застрахованному лицу вреда, причиненного по вине медицинской организации
- 4) обязана устранить выявленные нарушения, несмотря на разногласия

**ИСТИННЫМИ ВНУТРЕННИМИ СИЛАМИ, ПОДТАЛКИВАЮЩИМИ ОБЪЕКТОВ К КОНФЛИКТУ И СВЯЗАННЫМИ С УДОВЛЕТВОРЕНИЕМ ПОТРЕБНОСТЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) стратегии поведения
- 2) конфликтные тактики поведения
- 3) мотивы сторон
- 4) межличностные отношения

### **АЛЬТЕРНАТИВНАЯ ГИПОТЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) наличие возможности возникновения события
- 2) отсутствие совокупности событий, явлений, эффектов
- 3) наличие связи (зависимости) между событиями, явлениями, эффектами
- 4) отсутствие связи (зависимости) между событиями, явлениями, эффектами

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) презумпция невиновности
- 2) недопустимость проявлений бюрократизма и волокиты при рассмотрении обращений
- 3) делегирование полномочий
- 4) разделение властей

### **МАТЕРИАЛЫ И ИНСТРУМЕНТЫ, ПРЕДМЕТЫ, ЗАГРЯЗНЕННЫЕ КРОВЬЮ И/ИЛИ ДРУГИМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Б
- 2) В
- 3) Г
- 4) Д

### **МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ВИДЕ ПОЛНОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ СТОИМОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЗА СЧЕТ РЕГИОНАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, УСТАНОВЛИВАЮТ**

- 1) только беременным женщинам и кормящим матерям
- 2) только гражданам, достигшим пенсионного возраста
- 3) гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и детям из многодетных семей в возрасте до шести лет
- 4) только безработным

### **ИНТУИТИВНОЕ РЕШЕНИЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ВЫБОР, СДЕЛАННЫЙ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) случайности
- 2) знаний и накопленного опыта
- 3) ощущения его правильности
- 4) общественного мнения

### **ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОСТРАДАВШЕМУ БЕЗ СОЗНАНИЯ**

- 1) необходимо приподнять голову, поддерживая шею

- 2) необходимо запрокинуть голову, приподняв подбородок
- 3) необходимо запрокинуть голову, подложить под шею импровизированный валик
- 4) дыхательные пути открывать не обязательно

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

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

- 1) операционные, послеоперационные палаты
- 2) ваннные залы (кроме радоновых), помещения подогрева парафина и озокерита
- 3) залы лечебной физкультуры
- 4) помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ НА САХАР ТРЕБУЕТСЯ**

- 1) 150-200 мл от общего количества мочи, собранной в течение суток и перемешанной
- 2) 2-3 мл мочи, собранной в любое время суток
- 3) 5-10 мл теплой, свежевывпущенной мочи
- 4) 100-200 мл утренней свежевывпущенной мочи

**К ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА**

- 1) 45
- 2) 30
- 3) 90
- 4) 60

**ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАМКАХ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЖЕНЩИНАМ ПРОВОДЯТ**

- 1) маммографию
- 2) рентгенографию легких
- 3) компьютерную томографию легких
- 4) колоноскопию

**В КЛАССЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫХ, ТРУДНО ПОДДАЮЩИХСЯ ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ,**



**КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ДЛИТЕЛЬНОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) туберкулез
- 2) сибирская язва
- 3) чесотка
- 4) холера

**НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ**

- 1) профсоюзного
- 2) общественного
- 3) ведомственного
- 4) государственного

**НАЛИЧИЕ ВОЗМОЖНОСТИ У ПАЦИЕНТА ПОЛУЧИТЬ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ЕГО ЖЕЛАНИЮ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК, ПРОВОДИМЫХ**

- 1) Росздравнадзором
- 2) Федеральной инспекцией труда
- 3) Федеральной антимонопольной службой
- 4) налоговой службой

**ПРИ ИММОБИЛИЗАЦИИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ВАЖНО**

- 1) снять или разрезать обувь и одежду, потому что из-за нарастающего отека пострадавший может испытывать болезненные ощущения
- 2) выпрямить конечность, чтобы более качественно наложить шину
- 3) вернуть конечность в естественное положение
- 4) не снимать обувь и одежду, не пытаться вернуть конечность в нормальное положение

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

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

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ КОМПЛЕКСНОГО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК ВЗРОСЛОГО И ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 2300
- 2) 2200
- 3) 2000
- 4) 2500

**ЕСЛИ ГРАЖДАНИН РФ ЗАБОЛЕЛ, НАХОДЯСЬ ЗА ГРАНИЦЕЙ, ТО ЛЕГАЛИЗОВАННЫЙ**

**ПЕРЕВОД МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, РАССМАТРИВАЕТ**

- 1) территориальный орган Росздравнадзора
- 2) лечащий врач единолично
- 3) департамент Министерства здравоохранения РФ
- 4) врачебная комиссия медицинской организации

**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) 25; 2
- 2) 30; 2
- 3) 40; 1
- 4) 55; 1

**ВРАЧ-НЕОНАТОЛОГ ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В**

- 1) центре медицинской профилактики
- 2) центре здоровья
- 3) перинатальном центре
- 4) медико-санитарной части

**ЕСЛИ РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ ВНЕПЛАНОВУЮ ПРОВЕРКУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДУПРЕЖДЕНА ЗА (В ЧАСАХ)**

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 20
- 4) 24

**АДМИНИСТРАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ КОНТРОЛЯ ЗА ЗАГРЯЗНЕННОСТЬЮ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)**

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

**ПРИКАЗ ВСТУПАЕТ В СИЛУ С**

- 1) даты регистрации приказа в системе электронного документооборота
- 2) даты ознакомления с ним исполнителя
- 3) момента передачи приказа в структурное подразделение
- 4) момента подписания или даты, оговоренной в тексте

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

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

### **ГИГИЕНИЧЕСКИЙ УХОД ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМИ ПРОВОДЯТ**

- 1) в соответствии с установленным в отделении графиком
- 2) вечером и после посещения пациента родственниками
- 3) утром, после приема пищи и при загрязнении тела
- 4) днем и перед врачебным обходом

### **ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ЖИДКОМ МЫЛЕ – КОЖНОМ АНТИСЕПТИКЕ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РЕАНИМАЦИИ ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЯМИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) минимальное количество инъекций в сутки
- 2) среднее количество антисептика, необходимое для обработки
- 3) общий объем жидкого мыла для мытья
- 4) количество инъекций за год

### **ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) I
- 2) II
- 3) IIIб
- 4) IIIа

### **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) А
- 2) Б
- 3) Г
- 4) В

### **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

**МИНИМАЛЬНАЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ОТ ПРОНИКАЮЩЕЙ РАДИАЦИИ РАВНА (В ГРЕЯХ)**

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

**ГРАЖДАНАМ, ПРОХОДЯЩИМ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ВОЕННЫХ КОМИССАРИАТОВ, ВЫДАЮТ**

- 1) талон статистического учета
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) справку произвольной формы
- 4) ксерокопию медицинских документов

**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)

**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

**ПОД СТИЛЕМ РУКОВОДСТВА ПОНИМАЮТ**

- 1) методы решения проблем пациента
- 2) схему подчиненности и ответственности
- 3) форму взаимоотношений руководителей и подчиненных
- 4) связь кооперации и координации

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФИЗИОТЕРАПИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ПРЕТЕНДЕНТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Лабораторная диагностика»
- 2) «Медико-профилактическое дело»

- 3) «Акушерское дело»
- 4) «Организация сестринского дела»

**В ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РАБОТНИКА И РАБОТОДАТЕЛЯ В СФЕРЕ ТРУДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ СОЦИАЛЬНОМУ**

- 1) обеспечению
- 2) партнерству
- 3) равенству
- 4) страхованию

**ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ ЖИЗНИ**

- 1) 180
- 2) 185
- 3) 172
- 4) 168

**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

**КРЕМАЛЬБЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ КОНСТРУКЦИИ**

- 1) жомов желудочных
- 2) зажимов кровоостанавливающих
- 3) щипцов-кусачек костных
- 4) пинцетов

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО**

- 1) выполнению плана посещений
- 2) экономии финансовых средств
- 3) наличию врачебных ошибок
- 4) укомплектованности медицинскими кадрами

**К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) изменение качества жизни населения
- 2) эффективность организационной структуры
- 3) уровень конкуренции
- 4) уровень квалификации сотрудников

## **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РЕГИСТРАТУРЫ СО СТРУКТУРНЫМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ ПОЛИКЛИНИКИ 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

## **СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-КАРДИОЛОГА**

- 1) 2 должности
- 2) 1 должность
- 3) 4 должности
- 4) 3 должности

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

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

## **ПРИ ПЛАНОВОМ ПОСТУПЛЕНИИ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТЫ ДЕТСКИХ СТАЦИОНАРОВ ДО 2 ЛЕТ И СОПРОВОЖДАЮЩИЕ ЛИЦА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОДЛЕЖАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА**

- 1) кишечные инфекции
- 2) грипп
- 3) инфекционный мононуклеоз
- 4) инфекции, передающиеся трансплацентарно

## **ПОД ТОВАРНОЙ ЛИНИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) отдельное изделие в рамках торговой марки или товарного ассортимента определенного химического состава
- 2) отдельное изделие в рамках торговой марки или товарного ассортимента определенного размера, объема, веса
- 3) отдельное изделие в рамках торговой марки или товарного ассортимента определенного внешнего вида
- 4) совокупность товаров, тесно взаимосвязанных между собой в силу выполнения аналогичных функций

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

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

4) 50

**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

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ДЛЯ ВРАЧЕЙ И СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МОЖЕТ СОСТАВЛЯТЬ ДО \_\_\_\_\_% МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ИСЧИСЛЕННОЙ ИЗ УСТАНОВЛЕННОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛИ**

- 1) 60
- 2) 50
- 3) 95
- 4) 75

**КАТЕТЕР ДЛЯ СПРИНЦЕВАНИЙ И ОРОШЕНИЙ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ**

- 1) вольфрамового сплава
- 2) нержавеющей стали
- 3) нейзильбера
- 4) латуни

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

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

**НА ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КОНТРОЛЬ ЗА КАЧЕСТВОМ ГОТОВЫХ ДИЕТИЧЕСКИХ БЛЮД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) заведующий производством (шеф-повар)
- 2) врач-диетолог
- 3) заместитель главного врача по медицинской части
- 4) главный врач

**В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ В РАЗРАБОТКЕ И ВНЕДРЕНИИ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ**

- 1) экономист
- 2) юрист
- 3) сотрудник Роспотребнадзора

4) заместитель главного врача

**ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ \_\_\_\_\_ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА**

- 1) 5; участников
- 2) 3; получателей
- 3) 2; каждой из сторон
- 4) 4; подписантов

**ТРЕТИЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ**

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

**СРОК РАССМОТРЕНИЯ ПЕРВЫХ ЧАСТЕЙ ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ АУКЦИОНЕ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЯ/ДНЕЙ**

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 7
- 4) 6

**К КРИТЕРИЯМ ВЫБОРА ВИДА МАРКЕТИНГА ОТНОСЯТ**

- 1) наличие отдела маркетинга
- 2) ресурсы организации
- 3) наличие рекламной деятельности
- 4) решение руководства

**КАТЕТЕРЫ УРОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТАЛЛИЧЕСКИЕ ИЗГОТАВЛИВАЮТ ИЗ**

- 1) Л62
- 2) У7А
- 3) 30Х
- 4) 40Х

**ЕСЛИ ИНОЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО МЕЖДУНАРОДНЫМИ ДОГОВОРАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ГРАЖДАНАМ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ ПЛАНОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ОСНОВЕ**

- 1) добровольной
- 2) демократической
- 3) безвозмездной
- 4) возмездной

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



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

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ**

- 1) специальной подгруппе «А»
- 2) подготовительной
- 3) основной
- 4) специальной подгруппе «Б»

**ВРЕМЕННОЙ ПРИНЦИП ЭЙЗЕНХАУЭРА РАСПРЕДЕЛЯЕТ ЗАДАЧИ ПО ПРИОРИТЕТНОСТИ НА 4 ГРУППЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) стоимости и доступности ресурсов
- 2) важности и срочности выполнения
- 3) экономической целесообразности
- 4) мотивированности и обученности персонала

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

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

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

- 1) фактический срок годности моющего раствора в сутках
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) объем раствора дезинфицирующего средства
- 4) общую площадь многоразового контейнера

**ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТ НА**

- 1) учредителя медицинской организации
- 2) работодателя
- 3) инженера по технике безопасности
- 4) инженера по охране труда

**РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ С ТЯЖЕЛЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ЛИБО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ, ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

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

4) 25

**ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТАЦИОНАРОВ (ОТДЕЛЕНИЙ) ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРОВОДЯТ**

- 1) 1 раз в 3 года
- 2) по показаниям
- 3) 2 раза в год
- 4) ежегодно

**АКТАМИ ОФОРМЛЯЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ**

- 1) решений врачебной комиссии
- 2) соответствия требованиям санитарных правил и норм
- 3) медико-экономического контроля
- 4) проверки соблюдения клинических рекомендаций

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ**

- 1) 1700
- 2) 1900
- 3) 2500
- 4) 2000

**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

**ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ И ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СЛУЧАЕ ПОПАДАНИЯ КРОВИ НА СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ГЛАЗ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) промывание водой с мылом
- 2) обработку протаргола раствором 1%
- 3) обильное промывание водой
- 4) обработку слизистых иммуноглобулином

**ЕЖЕГОДНЫЙ ОСНОВНОЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ РАБОТНИКАМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ \_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 28
- 2) 14
- 3) 40
- 4) 56

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МОРФИНА У БОЛЬНЫХ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) инфаркт
- 2) старческий возраст
- 3) порок сердца
- 4) гипертонический криз

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

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

**ПОД ЛАБОРАТОРНОЙ ПОСУДОЙ ДЛЯ СБОРА МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПОНИМАЮТ**

- 1) лоток ёмкостью 250-300 мл
- 2) чашку Петри
- 3) широкогорлый флакон ёмкостью 100-150 мл
- 4) пробирку

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ИМЕЕТ КОД**

- 1) 030/у
- 2) 064/у
- 3) 034/у
- 4) 076/у

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

- 1) дизентерии у ребёнка, манифестировавшей на 2 сутки после выписки из детского соматического отделения
- 2) инфекции кровотока, вызванной эпидермальным стафилококком и диагностированной у пациентки на 2 сутки после удаления подключичного катетера
- 3) острого вирусного гепатита В, диагностированного у пациента через неделю после госпитализации
- 4) краснухи пациентки, манифестировавший на 4 сутки после госпитализации

**ИНОСТРАННОМУ ГРАЖДАНИНУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН**

- 1) при заболевании туберкулезом
- 2) после оперативного вмешательства
- 3) если он является работником российского предприятия
- 4) после согласования с Фондом социального страхования

**НЕПРАВИЛЬНАЯ РАССТАНОВКА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОРГАНИЗАЦИИ  
МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ \_\_\_\_\_ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА**

- 1) организационно-управленческой
- 2) субъективной
- 3) личностной
- 4) социально-психологической

**ПИСЬМЕННОЕ ОБЪЯСНЕНИЕ ОТ РАБОТНИКА ЗА НАРУШЕНИЕ ТРУДОВОЙ  
ДИСЦИПЛИНЫ, РАБОТОДАТЕЛЬ МОЖЕТ ЖДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

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

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

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

**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

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОГУТ ВЫДАВАТЬ**

- 1) медицинские работники организаций переливания крови
- 2) фельдшеры и зубные врачи медицинских организаций
- 3) врачи приемных отделений больничных учреждений
- 4) врачи организаций скорой медицинской помощи

**РАБОТА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ПАЦИЕНТОМ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ,  
ПОЛУЧАЮЩЕГО ПРЕДНИЗОЛОН, ДОЛЖНА БЫТЬ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) постановку очистительных клизм
- 2) подготовку к УЗИ почек
- 3) определение суточного диуреза
- 4) контроль массы тела и артериального давления

**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) наличному
- 2) постоянному
- 3) фактическому
- 4) активному

**ЕСЛИ ИЗ ПРОНУМЕРОВАННОГО СПИСКА ПАЦИЕНТОВ В ВЫБОРКУ ВКЛЮЧАЕТСЯ КАЖДЫЙ ДЕСЯТЫЙ ПАЦИЕНТ, ТО ВЫБОРКУ НАЗЫВАЮТ**

- 1) типологической
- 2) серийной
- 3) случайной
- 4) механической

**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

**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

**ОЖИВЛЕНИЕ С ПОЛНЫМ ВОССТАНОВЛЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ (В МИНУТАХ)**

- 1) 3-4
- 2) 10-15
- 3) 1-2
- 4) 5-7

**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

**К ОСНОВНЫМ ПОЛНОМОЧИЯМ УЧРЕДИТЕЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) открытие и ведение лицевых счетов учреждения в финансовом органе субъекта Российской Федерации
- 2) проведение операций со средствами, поступающими учреждениям от страховых компаний

- 3) организацию повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников
- 4) утверждение устава бюджетного учреждения, а также вносимых в него изменений

**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

**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

**НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, СОЗДАННЫЕ СУБЪЕКТАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИЯХ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) страховыми медицинскими организациями
- 2) территориальными фондами обязательного медицинского страхования
- 3) инвестиционными фондами
- 4) социальными фондами

**СОГЛАСНО ЦИКЛУ ДЕМИНГА ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выполнение запланированного
- 2) изучение
- 3) управление
- 4) определение целей

**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) государственного
- 2) индивидуального
- 3) санитарного
- 4) вневедомственного

**СОЗНАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ОБЪЕКТИВНЫМИ ЗАКОНАМИ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ДИНАМИКУ КОНФЛИКТА В ИНТЕРЕСАХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, РАЗВИТИЯ ИЛИ РАЗРУШЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ СУБЪЕКТОВ КОНФЛИКТА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) управлением конфликтом
- 2) диагностикой
- 3) урегулированием
- 4) разрешением

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

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

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

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

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОПАДАНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие слюны
- 2) постепенное развитие дыхательной недостаточности
- 3) внезапный кашель, одышка на фоне полного здоровья
- 4) отставание одной половины грудной клетки при дыхании

**БЕЗОПАСНОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЗНАЧАЕТ**

- 1) соблюдение правил внутреннего распорядка
- 2) обеспечение охраны труда медицинских работников
- 3) сведение к минимуму риска побочных эффектов диагностики, лечения и других проявлений ятрогении
- 4) обеспечение противопожарной безопасности в медицинской организации

**ФУНГИЦИДНОЕ СРЕДСТВО ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) гибель спор микроорганизмов
- 2) уничтожение грибов
- 3) инактивацию вирусов
- 4) гибель бактерий в вегетативной форме

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДАВЛЕНИЕ РУКАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА**

- 1) верхнюю половину грудины
- 2) центр грудной клетки
- 3) нижнюю часть грудины
- 4) левую половину грудной клетки

**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

**ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ОБЗОРНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обнаружение явных признаков наружного кровотечения (прежде всего, артериального)
- 2) оценка общего состояния пострадавшего
- 3) попытка обнаружить ранения различных областей тела
- 4) определение необходимости оказания первой помощи

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

- 1) уменьшения одышки
- 2) расширения бронхов
- 3) снижения лихорадки
- 4) облегчения отхождения мокроты

**КОНФЛИКТ, В КОТОРОМ ОСТРОЕ КОНФЛИКТНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕ СРЕДСТВОМ ДОСТИЖЕНИЯ КОНКРЕТНОГО РЕЗУЛЬТАТА, А САМОЦЕЛЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) объективным
- 2) психоэмоциональным
- 3) субъективным
- 4) нереалистическим

**РЕБЕНОК, РОЖДЕННЫЙ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН БРИГАДОЙ СКОРОЙ ПОМОЩИ В \_\_\_\_\_ СТАЦИОНАР**

- 1) педиатрический
- 2) реабилитационный
- 3) общетерапевтический
- 4) инфекционный



**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

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

- 1) клинических рекомендаций
- 2) методических рекомендаций Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) требований, содержащихся в письмах Министерства здравоохранения РФ
- 4) требований Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

**ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ КАЧЕСТВОМ МОНОНИТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

**УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) определенный стиль принятия решения
- 2) заблаговременное планирование результата
- 3) четкую формулировку проблемы
- 4) выбор альтернатив

**РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРИ АВТОКЛАВИРОВАНИИ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ \_\_\_\_\_ °С СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 132; 20
- 2) 120; 45
- 3) 160; 120
- 4) 180; 60

**ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ВРАЧА-СТАТИСТИКА СРОК ИСПЫТАНИЯ НЕ МОЖЕТ**

**ПРЕВЫШАТЬ (В МЕСЯЦАХ)**

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

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

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

**ФОРМАЛЬДЕГИДА РАСТВОР 40% И ИНСУЛИНА РАСТВОРЫ ОТНОСЯТСЯ К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ТРЕБУЮЩИМ ЗАЩИТЫ ОТ**

- 1) улетучивания и высыхания
- 2) воздействия газов, содержащихся в окружающей среде
- 3) воздействия пониженных температур
- 4) воздействия повышенных температур

**ЧАСТНОПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ЗА СЧЕТ**

- 1) финансовой поддержки частных благотворительных фондов
- 2) целевых взносов предпринимателей, спонсоров, меценатов
- 3) национальных государственных программ и субсидий государства
- 4) взносов по добровольному медицинскому страхованию

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

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

**СМЕНА ОДЕЖДЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ХИРУРГИЧЕСКОГО И АКУШЕРСКОГО ПРОФИЛЯ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ \_\_\_ РАЗ В \_\_\_\_\_ И ПО МЕРЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ**

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

**ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ТЕЛА ДЛЯ ПОСТРАДАВШЕГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТРАВМУ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лежа на менее травмированном боку

- 2) лежа на боку с приведенными к туловищу ногами
- 3) лежа на спине с приподнятыми ногами
- 4) полусидя с наклоном в поврежденную сторону

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

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

**ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ БЕЗ ДАЛЬНЕЙШЕГО ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЫПИСЫВАЮТ**

- 1) на определенный срок, установленный бюро медико-социальной экспертизы
- 2) бессрочно
- 3) на срок, устанавливаемый индивидуально в зависимости от группы инвалидности
- 4) на срок, установленный постановлением правительства российской федерации

**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) две недели
- 2) одну неделю
- 3) один месяц
- 4) два месяца

**МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ОПЛАТЫ ТРУДА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ С УЧЕТОМ**

- 1) прожиточного минимума
- 2) потребительской корзины
- 3) подушевого дохода
- 4) размера пенсионного обеспечения

**ЕСЛИ ПОРАЖЕННЫЕ СЛЕДУЮТ ОБЩИМ ПОТОКОМ ЧЕРЕЗ ВСЕ ЭТАПЫ ЭВАКУАЦИИ, ТО ЭТО ЭВАКУАЦИЯ**

- 1) «от себя»
- 2) «на себя»
- 3) «по назначению»
- 4) «по направлению»

**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

**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) медико-экономическим контролем
- 2) вневедомственным контролем
- 3) медико-экономической экспертизой
- 4) экспертизой качества

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

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

**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

**ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НЕ ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НАЗНАЧАЮТ ПАЦИЕНТАМ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ПО**

- 1) желанию лечащего врача
- 2) просьбе родственников пациента
- 3) желанию пациента
- 4) жизненным показаниям

**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

**МАТЕРИАЛАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ ДЛЯ УКУПОРЧНЫХ СРЕДСТВ (ПРОБОК) ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) алюминий и стекло
- 2) резина, картон и бумага
- 3) кремний и углеродистая сталь
- 4) полимерные материалы и оксид углерода

**РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ И ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ОСНОВАНО НА СПОСОБНОСТИ**

- 1) печени выделять с желчью йодсодержащие препараты
- 2) печени не выделять с желчью йодсодержащие препараты
- 3) тканей и органов неодинаково поглощать рентгеновское излучение
- 4) печени накапливать йодсодержащие препараты

**СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ДЛЯ РАБОТНИКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 16 ДО 18 ЛЕТ И СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 38
- 2) 36
- 3) 35
- 4) 37

**НАПРАВЛЯТЬ ЖАЛОБУ НА РАССМОТРЕНИЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН, ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ, РЕШЕНИЕ ИЛИ ДЕЙСТВИЕ (БЕЗДЕЙСТВИЕ) КОТОРЫХ ОБЖАЛУЕТСЯ**

- 1) желательно
- 2) разрешено
- 3) запрещено
- 4) возможно

**ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ, ПО КОТОРОМУ ПРОВОДИТСЯ СЕГМЕНТИРОВАНИЕ РЫНКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) возраст
- 2) назначение товара
- 3) способ применения
- 4) условие хранения

**НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ**

- 1) справки с места жительства
- 2) информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство
- 3) чека на оплату медицинского осмотра
- 4) справки из детского сада или школы

**ФАКТИЧЕСКАЯ ГОДОВАЯ ФУНКЦИЯ ВРАЧЕБНОЙ ДОЛЖНОСТИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА (-**

### **ПЕДИАТРА) УЧАСТКОВОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ДАННЫМ**

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

### **ПРИ ОЦЕНКЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПАРАМЕТР «ЦЕНА РАНГА» ВЫСТАВЛЯЮТ**

- 1) потребители
- 2) маркетологи
- 3) выбранные эксперты
- 4) производители

### **ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Г
- 2) Д
- 3) В
- 4) Б

### **В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К РЕКТОРОМАНОСКОПИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПАЦИЕНТУ, СТРАДАЮЩЕМУ ЗАПОРАМИ, ОЧИСТИТЕЛЬНУЮ КЛИЗМУ СТАВЯТ**

- 1) непосредственно перед исследованием
- 2) за день до исследования
- 3) только вечером накануне исследования
- 4) накануне вечером и за 2 часа до исследования

### **ПАЛАТНЫЕ СЕКЦИИ ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ, ОТНОСЯТ К ПОМЕЩЕНИЯМ КЛАССА ЧИСТОТЫ**

- 1) В
- 2) А
- 3) Б
- 4) Г

### **ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ**

- 1) электролитов крови
- 2) креатинфосфокиназы
- 3) триглицеридов
- 4) общего холестерина

### **НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПИСЬМЕННЫХ ЗАПРОСОВ ПАЦИЕНТОВ**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) государственного
- 2) заключительного
- 3) санитарного
- 4) вневедомственного

**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

**МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ГДЕ ПРОВОДЯТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 1
- 3) 4
- 4) 12

**ПРИ РАНЖИРОВАНИИ ИЗВЕСТНО КОЛИЧЕСТВО РАНГОВ, СЛЕДОВАТЕЛЬНО, МОЖНО РАССЧИТАТЬ**

- 1) средневзвешенную оценку параметра
- 2) средневзвешенный вес фактора
- 3) параметрический индекс
- 4) цену ранга

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

- 1) фактический срок годности дезинфицирующего раствора в сутках
- 2) объем раствора дезинфицирующего средства
- 3) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) норму расхода средства для обеззараживания 1 кг выделений

**КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ**

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

4) пятилетней выживаемости

**ТКАНЕВОЙ САЛФЕТКОЙ, СМОЧЕННОЙ РАСТВОРОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ДЕЗИНФИЦИРУЮТ**

- 1) подкладные клеенки
- 2) рожки от кислородной подушки
- 3) тазики эмалированные
- 4) резиновые клизмы

**ЗАЩИТИТЬ КАЧЕСТВЕННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ХРАНЕНИИ ВОЗМОЖНО С ПОМОЩЬЮ**

- 1) консервации
- 2) регулярного кипячения
- 3) регулярного автоклавирования
- 4) плотной укладки в ящики

**В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НА СТАРШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТРАХ, КАК ПРАВИЛО, ВОЗЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

- 1) частичная индивидуальная
- 2) полная коллективная
- 3) полная индивидуальная
- 4) ограниченная индивидуальная

**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»

**ГРАЖДАНЕ РЕАЛИЗУЮТ ПРАВО НА ОБРАЩЕНИЕ**

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

**ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРМОМЕТРИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАНОСИТ В**

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

**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

## **ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕСМОТРА РАНЕЕ УСТАНОВЛЕННЫХ НОРМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) высокая производительность отдельных сотрудников
- 2) внедрение новой технологии на производстве
- 3) изменение кадровой ситуации
- 4) рост производительности труда за счет применения новых приемов труда отдельной группой сотрудников

## **ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С**

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

## **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) коэффициента плодовитости
- 2) удельного веса женщин фертильного возраста
- 3) общей смертности населения
- 4) интранатальной смертности

## **АТТЕСТАЦИЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) выдачу сертификата специалиста
- 2) выдачу диплома о профессиональной переподготовке
- 3) обладание правом на осуществление медицинской деятельности
- 4) присвоение квалификационной категории

## **ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО С ПРИЗНАКАМИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ**

- 1) повернуть пострадавшего на живот
- 2) положить пострадавшему под голову валик из одежды, вызвать скорую медицинскую помощь
- 3) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- 4) подложить валик из одежды под плечи пострадавшего, обеспечив разгибание шейного отдела позвоночника

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА**

**МЕДИЦИНСКИЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УЧЕТНУЮ ФОРМУ «ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА» ЗАПОЛНЯЮТ НА ДЕТЕЙ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО \_\_\_\_\_ ЛЕТ 11 МЕСЯЦЕВ 29 ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 17
- 3) 3
- 4) 7

**ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ЭКСТРЕННОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО В БЕЗОПАСНОЕ МЕСТО ВЫБОР СПОСОБА ЗАВИСИТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ОТ**

- 1) предполагаемой дальности перемещения
- 2) желаний пострадавшего
- 3) наличия средств перемещения (носилки, строп, щитов)
- 4) количества участников оказания первой помощи, их физических возможностей и характера травм у пострадавшего

**ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО СОЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДО \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

- 1) 28
- 2) 24
- 3) 22
- 4) 26

**ПО НАЗНАЧЕНИЮ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА**

- 1) полные, частичные, выборочные
- 2) плановые, внезапные, повторные, контрольные
- 3) первичные, вторичные, третичные
- 4) сплошные, когортные, кластерные

**ЗА КАЖДЫЙ ДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПРОСТУПОК МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНО**

- 1) 1 дисциплинарное взыскание
- 2) 2 дисциплинарных взыскания
- 3) 3 дисциплинарных взыскания
- 4) 4 дисциплинарных взыскания

**ПРИ ОБРАБОТКЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ \_\_\_\_\_ ЗАЩИЩЕННОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

- 1) 3 уровня
- 2) 4 уровня
- 3) 5 уровней
- 4) 2 уровня

**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

### **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

### **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ПРЕТЕНДЕНТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Медико-профилактическое дело»
- 2) «Организация сестринского дела»
- 3) «Лабораторная диагностика»
- 4) «Лечебное дело»

### **ТРЕТЬИМ ЭТАПОМ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тактическое планирование
- 2) маркетинговый контроль
- 3) маркетинговый синтез
- 4) ситуационный анализ

### **НЕИНФИЦИРОВАННЫЕ ОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЫ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ**

- 1) загрязненных
- 2) грязных
- 3) условно чистых
- 4) чистых

### **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

### **ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СЛУЖИТ ОСНОВОЙ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ \_\_\_\_\_ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

- 1) формуляров
- 2) каталогов
- 3) реестров
- 4) регистров

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УДЕЛЬНОГО ВЕСА**

- 1) трудоспособного населения
- 2) многодетных семей
- 3) оперативного родоразрешения
- 4) женщин фертильного возраста

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО**

- 1) уровню коллективного иммунитета
- 2) охвату патронажем
- 3) охвату перинатальным скринингом
- 4) показателю эффективности диспансеризации

**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) государственного
- 2) индивидуального
- 3) санитарного
- 4) вневедомственного

**ЖИВАЯ ВАКЦИНА И ИНАКТИВИРОВАННАЯ ВАКЦИНА В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ**

- 1) внизу холодильника
- 2) на одной полке
- 3) на разных полках
- 4) в морозильной камере

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ISO 9001 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стратегическое планирование
- 2) операционная деятельность
- 3) быстрое достижение целей
- 4) лидерство руководства

**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

**ЕСЛИ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК РАБОТАЕТ В ВЫХОДНОЙ ДЕНЬ СОГЛАСНО ГРАФИКУ СМЕННОСТИ, ЭТОТ ДЕНЬ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ЕМУ В \_\_\_\_\_ РАЗМЕРЕ \_\_\_\_\_ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ВЫХОДНОГО**

1) двойном; с предоставлением

2) двойном; без предоставления

3) обычном; без предоставления

4) обычном; с предоставлением

**ПОД КОЛЬЕРЕТКОЙ ПОНИМАЮТ**

1) разновидность этикеток, отличающихся направленностью информации о товаре

2) грани потребительской упаковки, служащие для нанесения информации о товаре

3) разновидность этикеток особой формы, наклеиваемых на горлышко бутылок

4) носители информации, предназначенные для нанесения идентифицирующих условных обозначений на товары, упаковку

**АКТИВНАЯ СТОРОНА, СПОСОБНАЯ СОЗДАВАТЬ КОНФЛИКТНУЮ СИТУАЦИЮ И ВЛИЯТЬ НА ХОД КОНФЛИКТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СВОИХ ИНТЕРЕСОВ, НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

1) объектом

2) субъектом

3) косвенным участником

4) подстрекателем

**СТЕРИЛЬНОСТЬ ИНСТРУМЕНТОВ В МЯГКОЙ БЯЗЕВОЙ УПАКОВКЕ СОХРАНЯЕТСЯ (В СУТКАХ)**

1) 4

2) 6

3) 5

4) 3

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

1) служебными записками

2) дополнительными соглашениями

- 3) заключениями
- 4) договорами

**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

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

**НА ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ВСЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПРИХОДУ И РАСХОДУ ИНВЕНТАРИЗИРУЕМЫХ ЦЕННОСТЕЙ**

- 1) продолжаются
- 2) прекращаются
- 3) отклоняются
- 4) допускаются

**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

**СОГЛАСНО ТРУДОВОМУ КОДЕКСУ РФ НОЧНЫМ ВРЕМЕНЕМ РАБОТЫ СЧИТАЕТСЯ ВРЕМЯ С \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 20
- 2) 23
- 3) 22
- 4) 19

**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

#### **ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА РЕАНИМАТОР ВСТАЕТ**

- 1) то слева, то справа от пострадавшего
- 2) справа от пострадавшего
- 3) слева от пострадавшего
- 4) в удобное для себя положение

#### **НАЛИЧИЕ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ**

- 1) нормативов соблюдения сроков ожидания проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов
- 2) индикаторов общественного здоровья
- 3) критериев качества медицинской помощи
- 4) показателей доступности медицинской помощи

#### **ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ У ЖИВОГО ДОНОРА ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ДОСТИЖЕНИИ ДОНОРОМ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)**

- 1) 15
- 2) 18
- 3) 14
- 4) 16

#### **ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ, РАЗМЕЩАЯ ПАЦИЕНТА, МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ НЕОБХОДИМО**

- 1) повернуть пациента на бок
- 2) придать пациенту сидячее положение
- 3) придать пациенту положение с опущенным головным концом
- 4) приподнять голову пациента на 30 градусов

#### **В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 15 ДО 17 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) ПРОВОДЯТ**

- 1) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении
- 2) компьютерную томографию
- 3) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии
- 4) иммунодиагностику с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении

#### **КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) сокращением мышц только одной половины туловища

- 2) опистотонусом
- 3) упорядоченным сокращением мышц
- 4) хаотичным сокращением мышц

### **РАБОЧИЙ РАСТВОР АЗОПИРАМА ПРИГОДЕН В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 1-2

### **ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ С ПАЦИЕНТАМИ И (ИЛИ) ИХ ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ УЧАСТНИКАМИ КОНСУЛЬТАЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) заведующий отделением телемедицинских услуг, сотрудники Росздравнадзора
- 2) медицинский работник (медицинские работники), пациент и (или) его законный представитель
- 3) сотрудник отдела информационных технологий медицинской организации, сотрудники территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 4) начальник отдела информационных технологий медицинской организации, представитель страховой компании, в которой застрахован пациент

### **ОТЧЕТНОСТЬ О РАБОТЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ И ЕЁ ПОДКОМИССИЙ ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ОДИН РАЗ В**

- 1) год
- 2) 2 года
- 3) полугодие
- 4) квартал

### **ДЕФИБРИЛЛЯТОР ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ**

- 1) регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца
- 2) исследования работы головного мозга
- 3) электроимпульсной терапии нарушений сердечного ритма
- 4) ультразвуковых исследований сердца и его клапанного аппарата

### **ПРИ ИЕРАРХИЧЕСКОМ ТИПЕ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) необходимо разделение труда на отдельные функции и специализация работников по выполняемым функциям
- 2) каждый нижестоящий уровень контролируется вышестоящим и подчиняется ему
- 3) работники выполняют свои обязанности скоординировано
- 4) найм и увольнение с работы производятся в строгом соответствии с квалификационными требованиями

### **НОРМИРОВАНИЕ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) процессом выполнения вспомогательной работы



- 2) универсальным измерителем количества труда на выполнение определенной работы
- 3) системой труда, отдыха и ресурсного обеспечения
- 4) документом, определяющим порядок работы и материально –техническое оснащение

**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»

**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СОВМЕСТНЫХ КОНКУРСОВ И АУКЦИОНОВ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации
- 2) Федеральным органом исполнительной власти по регулированию контрактной системы в сфере закупок
- 3) администрацией муниципального образования
- 4) Правительством Российской Федерации

**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

**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

**ПРИ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВВОДИТ ИГЛУ НА ГЛУБИНУ**

- 1) двух третей длины иглы
- 2) среза иглы
- 3) всей длины иглы

4) в зависимости от расположения сосуда

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

- 1) общественную
- 2) исследовательскую
- 3) административно-правовую
- 4) научную

**В КАЧЕСТВЕ ТАРЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «А» ДОПУСКАЮТСЯ**

- 1) хозяйственные сумки с ручками
- 2) одноразовые пакеты
- 3) бумажные мешки
- 4) ведра

**ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ «НА КОЙКУ» ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ СЛУЖАЩИХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, УСТАНОВЛЕННЫЕ РАНЕЕ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНОМ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) обязательны для исполнения при планировании штатных расписаний современного медицинского учреждения
- 2) не обязательны и могут дополняться иными механизмами планирования в современной финансовой модели здравоохранения
- 3) подтверждаются только при проведении хронометражных наблюдений на рабочем месте
- 4) должны быть подтверждены на основании обязательной фотографии рабочего времени

**ИЗ-ЗА НЕСВОЕВРЕМЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ТРАВМАХ ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОГИБАЕТ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ПОСТРАДАВШИХ**

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 60
- 4) 50

**РАСЧЕТ ОБЩЕЙ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВАХ СОВМЕСТНО С ЗАМЕСТИТЕЛЕМ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЕ (ВРАЧОМ-ЭПИДЕМИОЛОГОМ) ПРОВОДИТ**

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

**ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КРУГЛОСУТОЧНЫХ СТАЦИОНАРАХ**

**МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРОВОДЯТ ЗА**

- 1) законченный случай лечения на основе клинико-статистической группы заболеваний
- 2) койко-день
- 3) единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение) в соответствии с объемом медицинских исследований
- 4) случай госпитализации

**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

**ОБЩИЙ РАЗМЕР ВСЕХ УДЕРЖАНИЙ ПРИ КАЖДОЙ ВЫПЛАТЕ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_% ОТ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ, ПРИЧИТАЮЩЕЙСЯ РАБОТНИКУ, А В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ЗАКОНАМИ – \_\_\_\_\_%**

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

**ВТОРОЙ КЛАСС «НОВООБРАЗОВАНИЯ» МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, ПОСТРОЕН ПО ПРИНЦИПУ**

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

**ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) строительство и реконструкция объектов здравоохранения
- 2) оптимизация системы отчетности в медицинских организациях
- 3) обеспечение биологической безопасности
- 4) снижение уровня инвалидности

**ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) главная медицинская сестра

- 2) заведующий отделением
- 3) старшая медицинская сестра
- 4) главный врач

**ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ЦЕЛЯХ СОБЛЮДЕНИЯ  
ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ УКАЗЫВАЕТСЯ ТОЛЬКО**

- 1) код причины временной нетрудоспособности
- 2) дата наступления временной нетрудоспособности
- 3) шифр заболевания
- 4) рекомендуемый режим

**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

**ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ СРАВНЕНИЯ  
МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРЕПАРАТЫ**

- 1) одного класса
- 2) одного ранга
- 3) одного подкласса
- 4) одной фармакотерапевтической группы

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

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

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ  
ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ОПЕРАТИВНЫМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ  
НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество членов операционной бригады
- 2) среднее количество антисептика для обработки
- 3) среднее число операций в год
- 4) среднее число операций в сутки

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ТРЕБОВАНИЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ  
И (ИЛИ) ЗАКАЗЧИКА МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПРЕДОСТАВИТЬ**

- 1) копию учредительного документа

- 2) оригинал учредительного документа
- 3) план финансово-хозяйственной деятельности
- 4) копию свидетельства об аккредитации

**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

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

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

**ДОПУСТИМОЕ ВРЕМЯ ХРАНЕНИЯ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ В САНИТАРНЫХ КОМНАТАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 36
- 2) 48
- 3) 24
- 4) 12

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

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

**НОВорожденные, родившиеся с массой тела менее \_\_\_\_\_ грамм, считаются новорожденными с экстремально низкой массой тела при рождении**

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

**КОНФЛИКТ, В КОТОРОМ УЧАСТВУЮТ ЛИЦА, НАХОДЯЩИЕСЯ В ПОДЧИНЕНИИ ОДИН У ДРУГОГО, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) эмоциональным
- 2) смешанным
- 3) горизонтальным
- 4) вертикальным

#### **ПОД РАБОЧИМ ПОНИМАЮТ ВРЕМЯ**

- 1) технологических перерывов
- 2) ненормированного труда
- 3) нахождения на больничном
- 4) работы и перерывов

#### **КОПРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ**

- 1) выявления слизи в кале
- 2) исследования перистальтики кишечника
- 3) обнаружения гельминтов
- 4) изучения степени усвоения различных компонентов пищи

#### **КОНТРАКТНЫЕ СЛУЖБЫ СОЗДАЮТСЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ, СОВОКУПНЫЙ ГОДОВОЙ ОБЪЕМ ЗАКУПОК КОТОРЫХ ПРЕВЫШАЕТ \_\_\_\_ МИЛЛИОНОВ РУБЛЕЙ**

- 1) 40
- 2) 75
- 3) 100
- 4) 50

#### **РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНИЦЫ УТВЕРЖДЕНЫ**

- 1) распоряжением Правительства Российской Федерации
- 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3) постановлением Правительства Российской Федерации
- 4) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

#### **СРОК РАССМОТРЕНИЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ ЗАЯВЛЕНИЯ РАБОТНИКА О ВОЗМЕЩЕНИИ УЩЕРБА, ПРИЧИНЕННОГО ИМУЩЕСТВУ РАБОТНИКА СО ДНЯ ЕГО ПОСТУПЛЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 30

#### **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) неотложной

- 2) реабилитационной
- 3) экстренной
- 4) плановой

**PDCA/PDSA - ЭТО ЦИКЛИЧЕСКИ ПОВТОРЯЮЩИЙСЯ ПРОЦЕСС ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ В УПРАВЛЕНИИ**

- 1) процессами
- 2) изменениями
- 3) качеством
- 4) конфликтами

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ \_\_\_ В ГОД**

- 1) 4 раза
- 2) 2 раза
- 3) 1 раз
- 4) 3 раза

**НАКАНУНЕ ВЫХОДНЫХ ДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПРИ ШЕСТИДНЕВНОЙ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛЕ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)**

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

**НАЛИЧИЕ НА МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЯХ ОСТАТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА ЩЕЛОЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ МОЮЩИХ СРЕДСТВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПУТЕМ ПОСТАНОВКИ \_\_\_\_\_ ПРОБЫ**

- 1) бензидиновой
- 2) азопирамовой
- 3) фенолфталеиновой
- 4) амидопириновой

**ЗАПИСЬ О ПРОВЕДЕНИИ КВАРЦЕВАНИЯ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ДЕЛАЕТСЯ**

- 1) в конце рабочей смены
- 2) после каждого кварцевания
- 3) 1 раз в неделю
- 4) перед началом рабочей смены

**УТВЕРЖДЕННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОЖНО ПЕРЕСМАТРИВАТЬ НЕ ЧАЩЕ 1 РАЗА В (В МЕСЯЦАХ)**

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

**ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение уровня смертности населения
- 2) совершенствование мер профилактики инфекций
- 3) предоставление медицинским работникам мер социальной поддержки
- 4) подключение медицинских организаций к информационно-телекоммуникационной сети Интернет

**ГОТОВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ОСОБО ОПАСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРОВЕРЯЕТ**

- 1) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 2) главная медицинская сестра
- 3) руководитель медицинской организации
- 4) специалист органа, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический контроль

**СМЕНА БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) 1 раз в 3-4 дня
- 2) каждый день
- 3) 1 раз в 7 дней
- 4) до прекращения выделений из ран

**УБОРКА И ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ПОМЕЩЕНИЯХ, ГДЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ СТЕРИЛЬНЫЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) после каждого вмешательства
- 2) в конце рабочего дня
- 3) один раз в неделю
- 4) один раз в месяц

**СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЖУРНАЛЫ УЧЕТА ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБРАЩЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) заверены печатью и подписью главного врача медицинской организации
- 2) подписаны постовой медицинской сестрой
- 3) подписаны заведующим структурным подразделением медицинской организации
- 4) заполнены в произвольной форме

**ВТОРОЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ**

- 1) инструкции по кодированию данных о смертности
- 2) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости
- 3) полный перечень трехзначных рубрик
- 4) кодированную номенклатуру морфологии новообразований



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

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

**ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ РЕЖУЩИХ ИНСТРУМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стерилизация сухим жаром
- 2) стерилизация текучим паром
- 3) кипячение в дистиллированной воде
- 4) стерилизация паром под давлением

**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТ ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) общественного
- 2) внутреннего
- 3) независимого
- 4) государственного

**РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДЯТ**

- 1) непосредственно после очистительной клизмы
- 2) без предварительной подготовки пациента
- 3) после опорожнения мочевого пузыря
- 4) натощак

**ОБУЧЕНИЕ ПЕРСОНАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) создание необходимого резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации
- 2) оценку кандидатов на рабочие места и отбор лучших из резерва
- 3) разработку методик оценки трудовой деятельности и доведение ее до работников
- 4) разработку программы для обучения трудовым навыкам, требующимся для эффективного выполнения работы

**ПРОВЕДЕНИЕ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ 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

**С ПОЗИЦИЙ VEN-АНАЛИЗА К ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫМ ОТНОСЯТСЯ  
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

- 1) разработанные для лечения редких заболеваний
- 2) эффективные для лечения не самых опасных, но серьезных заболеваний
- 3) важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни
- 4) для лечения легких заболеваний, сомнительной эффективности

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ В СТАЦИОНАРЕ ПО ПОВОДУ СОХРАНЕНИЯ  
БЕРЕМЕННОСТИ ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ  
ВЫПЛАЧИВАЮТ КАК ПРИ**

- 1) карантине
- 2) родах
- 3) травме
- 4) заболевании

**В СЛУЧАЕ СМЕРТИ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН  
ПРЕДОСТАВИТЬ РАБОТНИКУ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НА  
СРОК ДО \_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 10

**АНТРОПОМЕТРИЯ, ПРОВОДИМАЯ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО  
МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ВКЛЮЧАЕТ В  
СЕБЯ ИЗМЕРЕНИЯ РОСТА, МАССЫ ТЕЛА И ОКРУЖНОСТИ**

- 1) талии
- 2) бёдер
- 3) плеча
- 4) головы

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

- 1) среднее число перевязок ран в год
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) минимальное количество перевязок при заживлении раны
- 4) среднее число операций в сутки

**ОБЯЗАТЕЛЬНУЮ ИНВЕНТАРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ПЕРЕД СОСТАВЛЕНИЕМ \_\_\_\_\_  
БУХГАЛТЕРСКОЙ ОТЧЕТНОСТИ**

- 1) квартальной
- 2) годовой

- 3) месячной
- 4) полугодовой

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОБРАБОТКИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) дезинфекцию – предстерилизационную очистку – стерилизацию
- 2) обезвреживание – утилизацию
- 3) предстерилизационную очистку – стерилизацию – утилизацию
- 4) дезинфекцию – стерилизацию

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

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

**В ХОДЕ АНАЛИЗА ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗИРУЕТСЯ**

- 1) уровень квалификации персонала
- 2) конкурентная ситуация
- 3) политическая ситуация в стране
- 4) среднедушевой доход населения

**SWOT-АНАЛИЗ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ \_\_\_\_\_ ПЛАНИРОВАНИЯ**

- 1) стратегического
- 2) оперативного
- 3) тактического
- 4) индикативного

**ЗАБАСТОВКУ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ МЕЖГРУППОВЫМ КОНФЛИКТАМ**

- 1) трудовым
- 2) межэтническим
- 3) внутривнутриполитическим
- 4) идеологическим

**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

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

- 1) объем дезинфицирующего раствора для обеззараживания

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

**ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН ДЕНЬ НАЧАЛА РАБОТЫ, ТО СПЕЦИАЛИСТ, ПРИНЯТЫЙ НА ДОЛЖНОСТЬ ФЕЛЬДШЕРА ЗДРАВПУНКТА, ДОЛЖЕН ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ**

- 1) через 3 рабочих дня после вступления договора в силу
- 2) в день подписания договора
- 3) на следующий рабочий день после вступления договора в силу
- 4) в день вступления договора в силу

**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

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ СОБСТВЕННИКА РАСПОРЯЖАТЬСЯ НЕДВИЖИМЫМ ИМУЩЕСТВОМ, ЗАКРЕПЛЕННЫМИ ЗА НИМ**

- 1) вправе, если это служит достижению целей, ради которых оно создано
- 2) вправе, если стоимость его превышает 2 миллиона рублей
- 3) вправе, если стоимость его не превышает 1 миллиона рублей
- 4) не вправе

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

**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

**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

## **СИНТЕТИЧЕСКИЕ КАУЧУКИ В ОТЛИЧИЕ ОТ НАТУРАЛЬНЫХ КАУЧУКОВ ОБЛАДАЮТ \_\_\_\_\_ СТОЙКОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ \_\_\_\_\_**

- 1) большей; растворителей и кислот
- 2) меньшей; кислорода воздуха
- 3) меньшей; температуры
- 4) меньшей; ультрафиолетовых лучей

## **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) №003
- 2) №30
- 3) №112
- 4) №12

## **К ОДНОМУ ИЗ ЭЛЕМЕНТОВ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) персонал
- 2) методы решения управленческих задач
- 3) должностные инструкции
- 4) управленческие решения

## **МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ИЗМЕНИВШАЯ ИЛИ УТОЧНИВШАЯ ДИАГНОЗ ИНФЕКЦИОННОЙ (ПАЗАРИТАРНОЙ) БОЛЕЗНИ, ПОДАЕТ НОВОЕ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

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

## **ЕСЛИ СТОРОНЫ КОНФЛИКТА ПЫТАЮТСЯ УРЕГУЛИРОВАТЬ РАЗНОГЛАСИЯ, ИДЯ НА ВЗАИМНЫЕ УСТУПКИ, ТО ОНИ ИСПОЛЬЗУЮТ СТРАТЕГИЮ**

- 1) соперничества
- 2) компромисса
- 3) приспособления
- 4) уклонения

## **КАРДИОГЕННЫЙ ШОК ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ**

- 1) инфаркта миокарда
- 2) нарушения сердечного ритма
- 3) гипертонической болезни
- 4) атеросклероза

**ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ, В КОТОРОМ СОДЕРЖАТСЯ НЕЦЕНЗУРНЫЕ ЛИБО ОСКОРБИТЕЛЬНЫЕ ВЫРАЖЕНИЯ, УГРОЗЫ ЖИЗНИ, ЗДОРОВЬЮ И ИМУЩЕСТВУ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА, А ТАКЖЕ ЧЛЕНАМ ЕГО СЕМЬИ**

- 1) уничтожается
- 2) передается в органы внутренних дел
- 3) должно быть рассмотрено
- 4) может быть оставлено без ответа

**ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРИЗНАЕТСЯ НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМ В СЛУЧАЕ**

- 1) утери гражданином паспорта
- 2) отсутствия постоянной регистрации по месту жительства
- 3) прохождения военной службы по призыву
- 4) прекращения гражданства 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

**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) обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
- 2) остановить кровотечение путем прямого давления на рану и наложения давящей повязки
- 3) обработать ссадины антисептическим раствором
- 4) вызвать скорую медицинскую помощь

**В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПОЛИКЛИНИКАХ ВХОД ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ**

- 1) смотровую
- 2) приемный покой
- 3) общий холл
- 4) фильтр-бокс

**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.

**НА ОСНОВАНИИ ПИСЬМЕННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ РАБОТАЮЩИМ ПЕНСИОНЕРАМ ПО СТАРОСТИ (ПО ВОЗРАСТУ) РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ДО \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ В ГОДУ**

- 1) 60
- 2) 90
- 3) 35
- 4) 14

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ИНСТРУКТОРА-ДЕЗИНФЕКТОРА ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Гигиеническое воспитание»
- 2) «Лабораторное дело»
- 3) «Медико-профилактическое дело»
- 4) «Гигиена и санитария»

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО СОБИРАЮТ \_\_\_\_\_ ПОРЦИЮ \_\_\_\_\_ МОЧИ**

- 1) первую; утренней
- 2) среднюю; утренней
- 3) последнюю; утренней
- 4) последнюю; вечерней

**ПРОЦЕНТ ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) экономической эффективности
- 2) результативности
- 3) доступности
- 4) выполнения порядков

**САНИТАРНУЮ ОБРАБОТКУ НАСЕЛЕНИЯ ОРГАНИЗУЕТ**

- 1) санитарный инструктор-дозиметрист
- 2) врач отряда первой медицинской помощи
- 3) начальник медицинской службы
- 4) руководитель объекта

**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

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

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

**ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЕТСЯ В \_\_\_\_\_  
ЭКЗЕМПЛЯРАХ**

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

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ  
ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ОПЕРАТИВНЫМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ  
УЧИТЫВАЕТ**

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

**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) не более чем за 7 календарных дней
- 2) за весь период амбулаторного лечения
- 3) в зависимости от желания родителей
- 4) только с разрешения врачебной комиссии

**ПОД БАЗОВОЙ ПОЛНОТОЙ 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 медицинской организации, аптеке или на аптечном складе
- 3) количество ассортиментных групп товаров, имеющих в медицинской организации, аптеке или на аптечном складе
- 4) общее число товарных единиц или вариантов товара в объеме одной ассортиментной группы (подгруппы), согласно ОКП, регистра или формулярных списков



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)**

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

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

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

**ЛИЧНЫЙ ПРИЕМ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) только лицами, имеющими юридическое образование
- 2) только руководителем медицинской организации
- 3) руководителем медицинской организации и уполномоченными на то лицами
- 4) только заместителями руководителя медицинской организации

**ЦЕНА РАНГА ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК**

- 1) сумма оценок выбранных параметров
- 2) частное от деления 1 на сумму рангов
- 3) частное от деления веса фактора на ранг
- 4) произведение оценки на порядковый номер ранга

**ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ОРГАНИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

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

**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

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СБОРА МОЧИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ДИАСТАЗУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПОДГОТОВИТЬ**

- 1) сухую чистую банку с крышкой объемом до 200 мл
- 2) стерильную пробирку объемом 20 мл
- 3) стерильную банку с крышкой объемом 200 мл

4) чистую банку объемом 3 литра

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) минимальное количество инъекций в сутки
- 2) среднее количество антисептика, необходимое для обработки
- 3) среднее число инъекций в сутки
- 4) количество инъекций за год

**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

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 2000
- 2) 1900
- 3) 1700
- 4) 2500

**ОБЩЕСТВЕННЫЕ СОВЕТЫ ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- 1) перечни жизненно-важных лекарственных средств
- 2) перечни медицинских организаций, в отношении которых проводится независимая оценка качества условий оказания услуг
- 3) порядок размещения информации для пациентов на сайтах медицинских организаций
- 4) состав врачебной комиссии медицинской организации

**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

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

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

**НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА ОТ ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

**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

**НЕЗАВИСИМЫМ СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ОБМОРОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) применение паров нашатырного спирта
- 2) использование нитроглицерина
- 3) введение мезатона
- 4) проведение оксигенотерапии через пеногасители

**ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТ НЕПРАВОМЕРНОГО ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЛИ УТРАТЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) вышестоящей организацией
- 2) Федеральной службой безопасности
- 3) самим работником
- 4) работодателем

**В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ СЕЙФ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ДОЛЖЕН БЫТЬ**

- 1) открыт
- 2) закрыт
- 3) опечатан
- 4) под видеонаблюдением

**ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПАЦИЕНТУ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВВОДИТ НАКОНЕЧНИК НА ГЛУБИНУ \_\_\_\_\_ СМ**

- 1) 30-40
- 2) 10-12
- 3) 2-4
- 4) 20-25

**ОРГАНИЧЕСКИЕ ОТХОДЫ, ОБРАЗУЮЩИЕСЯ В ОПЕРАЦИОННЫХ, ЛАБОРАТОРИЯХ, МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ КУЛЬТУРЫ И ШТАММЫ, ВАКЦИНЫ, ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ОПАСНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПОДЛЕЖАТ СБОРУ В**

- 1) многоразовые емкости
- 2) одноразовую твердую герметичную упаковку
- 3) одноразовую твердую упаковку
- 4) одноразовые пакеты

### **РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПАЦИЕНТУ С ДИФфуЗНЫМ ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) ограничение углеводов
- 2) увеличение жиров
- 3) соблюдение диеты с повышенным содержанием белка
- 4) избегание переохлаждений, перегреваний, инсоляции

### **РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАЗНАЧАЕТ**

- 1) руководитель субъекта Российской Федерации
- 2) Министр здравоохранения Российской Федерации
- 3) областное собрание депутатов
- 4) руководитель федерального фонда обязательного медицинского страхования

### **ВТОРОЙ ЭТАП КОНТРОЛЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) измерение достигнутых результатов
- 2) разработку стандартов и критериев
- 3) сравнение результатов работы подчиненных между собой
- 4) проведение корректирующих мероприятий

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) фактический срок годности раствора в сутках
- 2) количество обрабатываемого материала
- 3) объем дезинфицирующего раствора
- 4) кратность обработки в сутки

### **ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ НЕЗАВИСИМО ОТ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДЯТ ТОЛЬКО ПО**

- 1) желанию женщины
- 2) медицинским показаниям
- 3) решению суда
- 4) социальным показаниям

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

- 1) смертности от заболеваний органов дыхания
- 2) охвата профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних в дошкольных образовательных учреждениях

- 3) смертности от злокачественных новообразований
- 4) фондовооруженности

**К ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ОТНОСЯТ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ В СВЯЗИ С**

- 1) травмой
- 2) заболеванием
- 3) санаторно-курортным лечением
- 4) карантинном

**У ПАЦИЕНТА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) саливация
- 2) гипергидроз
- 3) обезвоживание
- 4) мышечный гипертонус

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

**ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИЕЙ СОЦИАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) взрыв на производстве вследствие технологических нарушений
- 2) террористический акт
- 3) глобальное потепление
- 4) обрушение здания вследствие ветхости

**ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ**

- 1) язвенной болезнью желудка
- 2) пиелонефритом
- 3) гриппом
- 4) туберкулезом

**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»

**К ВИДАМ НОРМ ТРУДА ОТНОСИТСЯ**

- 1) сменность работы
- 2) норма амортизации оборудования
- 3) норма выработки
- 4) сезонность работы

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

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

**КОМПЕНСАЦИЯ ПО УХОДУ ЗА ИНВАЛИДОМ ОФОРМЛЯЕТСЯ В**

- 1) Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации
- 2) Министерстве здравоохранения Российской Федерации
- 3) отделе кадров по основному месту работы
- 4) Пенсионном фонде Российской Федерации

**В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ) РАБОТНИКУ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ОТ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

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

**МЯГКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ УНИЧТОЖАЮТ ПУТЕМ**

- 1) разрезания
- 2) раздавливания первичной упаковки
- 3) сжигания
- 4) дробления

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОДКОЖНО ВВОДЯТ В ОБЪЕМЕ НЕ БОЛЕЕ (В МЛ)**

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

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

- 1) STEP-анализа
- 2) SWOT-анализа

- 3) VEN-анализа
- 4) ABC-анализа

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

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

**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

**БЛАНК ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАЩИЩЕННОЙ ПОЛИГРАФИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИЕЙ СО СТЕПЕНЬЮ ЗАЩИТЫ УРОВНЯ**

- 1) В
- 2) А
- 3) Б
- 4) Г

**ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К ФИБРОГАСТРОСКОПИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) промывание желудка перед исследованием
- 2) очистительную клизму утром и вечером
- 3) голодание утром
- 4) применение газоотводной трубки

**ОБЯЗАННОСТИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЕ ТРУДА ВОЗЛАГАЮТ НА**

- 1) комитет (комиссию) по охране труда
- 2) профсоюзную организацию
- 3) работника
- 4) работодателя

**В КОНТРОЛЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НА ПРЕДПРИЯТИИ УЧАСТВУЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ**

- 1) здравпункта
- 2) травмпункта

- 3) фитопункта
- 4) кабинета профилактического осмотра

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

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

### **РЕГИСТРАЦИЮ ПОКАЗАНИЙ ТЕРМОИНДИКАТОРА В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДЯТ**

- 1) только в рабочие дни
- 2) ежедневно
- 3) два раза в неделю
- 4) только в выходные дни

### **СБОР, ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ОТХОДОВ КЛАССА «Г» ПОСЛЕ ДЕЗАКТИВАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) в специально отведенном вспомогательном помещении
- 2) в изолированном помещении медицинского корпуса, совместно с отходами класса «А»
- 3) на открытой площадке
- 4) на территории медицинской организации

### **ПОЛОЖЕНИЕ О МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) распоряжением Председателя Правительства Российской Федерации
- 2) Указом Президента Российской Федерации
- 3) постановлением Правительства Российской Федерации
- 4) Федеральным законом

### **УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральная служба по техническому и экспортному контролю
- 2) Федеральная служба по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций
- 3) Федеральная служба по труду и занятости
- 4) Федеральная служба безопасности

### **К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ РАДИОАКТИВНОМ ЗАРАЖЕНИИ МЕСТНОСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) пластиковый щиток
- 2) медицинскую маску
- 3) противочумный костюм
- 4) ватно-марлевую повязку, респиратор, противогаз



**ПОД ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
СО СРЕДСТВАМИ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) открытость
- 2) автономность
- 3) преемственность
- 4) доступность

**ПЕРЕВОД НА ДРУГУЮ РАБОТУ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ НЕОБХОДИМОСТИ  
ДОПУСКАЕТСЯ НА СРОК ДО (В ДНЯХ)**

- 1) 30
- 2) 45
- 3) 60
- 4) 90

**УПРАВЛЕНЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НАЧИНАЕТСЯ С**

- 1) формирования бюджета
- 2) приказа по организации
- 3) целеполагания
- 4) составления штатного расписания

**СТРУКТУРУ И ШТАТНУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ ДОМА (БОЛЬНИЦЫ) СЕСТРИНСКОГО УХОДА  
ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) ее учредитель
- 2) руководитель
- 3) Фонд социального страхования
- 4) фонд обязательного медицинского страхования

**ПЕРСОНАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ВЫПЛАТЫ  
ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НЕСЕТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) начальник отдела кадров
- 2) главный бухгалтер
- 3) руководитель
- 4) председатель первичной профсоюзной организации

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) преднизолон
- 2) адреналина
- 3) атропина
- 4) сердечных гликозидов

**ПОД ИНЦИДЕНТОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) формирование у участников повышенной раздражительности и недовольства окружающими
- 2) действие участников конфликтной ситуации, провоцирующее резкое обострение

противоречий и начало борьбы между ними

3) отрицательное переживание, вызванное невозможностью удовлетворения важнейших потребностей

4) приписывание партнёру по общению определённых мотивов и причин, объясняющих его поступки и другие особенности

### **ЛЕЗВИЕ НОЖА-ИГЛЫ ПАРАЦЕНТЕЗНОЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

1) нож с одной режущей поверхностью и пуговкой

2) обоюдоострый нож с фиксатором

3) копье с углом заострения 33°

4) полую заостренную трубку с мандреном

### **ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА СОВРЕМЕННЫХ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО ТРУДУ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ КОМПЛЕКСНОГО АНАЛИЗА**

1) материально-технического оснащения медицинской организации и демографической ситуации

2) производительности и затрат труда с учетом вида оборудования

3) норм труда, нормативов численности и объема работы

4) обеспеченности кадровыми ресурсами и состояния здоровья населения

### **НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ГРАЖДАН НАПРАВИТЬ ОБРАЩЕНИЯ ЧЕРЕЗ СЕТЬ ИНТЕРНЕТ ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК, ПРОВОДИМЫХ**

1) Росздравнадзором

2) Федеральной инспекцией труда

3) Федеральным фондом социального страхования

4) налоговой службой

### **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 операций

3) среднее число перевязок в год

4) среднее число операций в сутки

### **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

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

1) шлюзы в боксах и полубоксах инфекционных отделений

- 2) диспетчерские, комнаты персонала, комнаты отдыха пациентов после процедур
- 3) палаты интенсивной терапии, родовые, манипуляционные-туалетные для новорожденных
- 4) регистратуры, справочные вестибюли, гардеробные

### **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

### **В АДМИНИСТРАТИВНОМ ПРОТОКОЛЕ О САНИТАРНОМ ПРАВОНАРУШЕНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗЫВАЮТ**

- 1) нормативный акт, предусматривающий ответственность за конкретное нарушение
- 2) права и обязанности работодателя
- 3) статью Уголовного кодекса, предусматривающую ответственность за конкретное преступление
- 4) максимальную сумму штрафных санкций, предусмотренную за выявленное нарушение

### **ЕСЛИ ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА, НАЛОЖЕННАЯ ПОСТРАДАВШЕМУ С РАНЕНИЕМ ПЛЕЧА И СИЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, СПУСТЯ 15 МИНУТ ПРОПИТАЛАСЬ КРОВЬЮ, ТО НЕОБХОДИМО**

- 1) сняв старую повязку, плотно затампонировать рану марлевыми салфетками, после чего повторно наложить давящую повязку
- 2) удалить старую повязку, наложив на ее место новую
- 3) наложить дополнительную давящую повязку поверх старой
- 4) не трогая старую повязку, наложить кровоостанавливающий жгут

### **ПОД МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ (ОРГАНИЗАЦИЙ) РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ, ПОНИМАЮТ**

- 1) медико-санитарную часть
- 2) поликлинику
- 3) стационар
- 4) госпиталь

### **СОЛИ ЙОДИСТО- И БРОМИСТОВОДОРОДНОЙ КИСЛОТ, ГАЛОГЕНЗАМЕЩЕННЫЕ СОЕДИНЕНИЯ, НИТРАТЫ, НИТРИТЫ, ФЕНОЛЬНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ, ГАЛЕНОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ ОТНОСЯТСЯ К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ТРЕБУЮЩИМ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ**

- 1) повышенных температур
- 2) пониженных температур
- 3) газов, содержащихся в окружающей среде
- 4) света

**ПРАВИЛА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОБЯЗЫВАЮТ СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДОВОДИТЬ ДО СВЕДЕНИЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ ИНФОРМАЦИЮ О РЕЗУЛЬТАТАХ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

- 1) в виде рекламных роликов и фильмов
- 2) на информационных порталах муниципальных образований
- 3) на информационном портале государственных услуг
- 4) на собственных официальных сайтах в сети «Интернет» и с помощью публикаций в средствах массовой информации

**ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ОТ (В МИНУТАХ)**

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 15

**СУТОЧНЫЕ ПРОБЫ ГОТОВОЙ ПИЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСТАВЛЯЮТ ЕЖЕДНЕВНО В КОЛИЧЕСТВЕ \_\_\_\_\_ БЛЮДА**

- 1) одной порции каждого
- 2) двух порций каждого
- 3) двух порций второго
- 4) трех порций второго

**ПОД ФАКТИЧЕСКОЙ ГЛУБИНОЙ АССОРТИМЕНТА ПОНИМАЮТ**

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

**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) 3 года
- 2) 5 лет
- 3) 2 года
- 4) год

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ,**

## **РОДИЛЬНОГО ДОМА, ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) фетоинфантных потерь
- 2) удельного веса детского населения в общей численности населения
- 3) удельного веса женщин фертильного возраста
- 4) доли многодетных семей

## **ЛИКВИДАЦИЯ ЕДИНСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ПРИНИМАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) малочисленности населения в населенном пункте
- 2) положительного решения комиссии с общественными слушаниями
- 3) решения врачебной комиссии медицинского учреждения
- 4) волевого решения региональных органов власти

## **РЕГИСТРАЦИЯ УЧАСТНИКА ЗАКУПКИ В ЕДИНОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ НА ЭЛЕКТРОННОЙ ПЛОЩАДКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СРОКОМ НА (В ГОДАХ)**

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

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

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

## **АТТЕСТАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ**

- 1) определения готовности специалиста к самостоятельной деятельности
- 2) реализации права на получение квалификационной категории
- 3) определения оплаты труда работника
- 4) лицензирования профессиональной деятельности

## **В МЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЯХ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ВНЕСЕННЫЕ В**

- 1) списки II и III
- 2) список I
- 3) таблицу 1 списка IV
- 4) таблицу 2 списка IV

## **ТЕМПЕРАТУРА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) +8-+12
- 2) +12-+18

- 3) 2+2
- 4) +2+8

**ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВВОДИТ ИГЛУ ПОД УГЛОМ (В ГРАДУСАХ)**

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

**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

**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

**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЕНЫ В**

- 1) Федеральном законе от 21.11.2011 г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Налоговом кодексе Российской Федерации
- 3) Гражданском кодексе Российской Федерации
- 4) Бюджетном кодексе Российской Федерации

**ПРИЧИНОЙ ПОЯВЛЕНИЯ ГЕМАТОМЫ ПРИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) использование тупых игл
- 2) прокол обеих стенок вены
- 3) нарушение правил асептики и антисептики
- 4) повышенная свертываемость крови

**ПОД УРОВНЕМ УПРАВЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) метод управления
- 2) стиль руководства
- 3) степень подчиненности и ответственности

4) количество работников, находящихся в непосредственном подчинении у руководителя

**ЗАПИСЬ О ВВЕДЕНИИ ПАЦИЕНТУ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕОБХОДИМО ДЕЛАТЬ В**

- 1) процедурном журнале отделения
- 2) журнале учета лекарственных препаратов, состоящих на предметно-количественном учете
- 3) журнале регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров
- 4) журнале учета лекарственных препаратов отделения

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

- 1) рентгенооперационные, в том числе ангиографические
- 2) комнаты управления рентгеновских кабинетов и радиологических отделений, фотолаборатории
- 3) помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях
- 4) ваннные залы (кроме радоновых), помещения подогрева парафина и озокерита

**У ПРЯМЫХ И СЛОЖНЫХ КАНАЛОВ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ ОБЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- 1) производителя и потребителя
- 2) оптового звена
- 3) розничного звена
- 4) посредников

**В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ ЛИЦ СТАРШЕ 18 ЛЕТ, ВПЕРВЫЕ ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

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

**К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ОТНОСЯТ**

- 1) нарушение дыхания
- 2) отсутствие пульсации на периферических артериях
- 3) аллергические высыпания на коже
- 4) падение артериального давления

**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

### **УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ 090/У ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- 2) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- 3) статистический талон о впервые выявленном случае заболевания
- 4) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания

### **СТРУКТУРУ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ОРГАНИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

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

### **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

### **ПОКАЗАТЕЛЬ УКОМПЛЕКТОВАННОСТИ ДОЛЖНОСТЕЙ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ИЗМЕРЯЕТСЯ В**

- 1) деципромилле
- 2) долях
- 3) промилле
- 4) процентах

### **ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАРУШЕНИЙ РАБОТНИКАМИ ТРЕБОВАНИЙ БЕЗОПАСНОСТИ ТРУДА ПРОВОДИТСЯ ИНСТРУКТАЖ**

- 1) внеплановый
- 2) первичный
- 3) повторный
- 4) вводный

### **МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В ПОЛНОМ РАЗМЕРЕ ПРИЧИНЕННОГО РАБОТОДАТЕЛЮ УЩЕРБА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ**

- 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

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО МЕСЯЦА ДОПУСКАЕТСЯ ДО \_\_\_\_% МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, УСТАНОВЛЕННОЙ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ КАТЕГОРИИ РАБОТНИКОВ**

- 1) 75
- 2) 60
- 3) 50
- 4) 70

**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

**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) 20
- 2) 25
- 3) 30
- 4) 40

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ЧАСТО И/ИЛИ ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИХ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) II
- 2) IV
- 3) V
- 4) I

**МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ, ПОДВЕРГШИЙСЯ УГРОЗЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, НАХОДИТСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ ВРАЧА-ИНФЕКЦИОНИСТА В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 25
- 4) 5

**ОБЯЗАННОСТЬ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ САНИТАРНО-БЫТОВОГО И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РАБОТНИКОВ В СООТВЕТСТВИИ С**

**ТРЕБОВАНИЯМИ ОХРАНЫ ТРУДА ВОЗЛАГАЕТСЯ НА**

- 1) профсоюзную организацию
- 2) управление кадров организации
- 3) службу охраны труда
- 4) работодателя

**РУКОВОДИТЕЛИ И СПЕЦИАЛИСТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ  
ОЧЕРЕДНУЮ ПРОВЕРКУ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА С  
ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В (ГОДАХ)**

- 1) 7
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 5

**ТРЕБОВАНИЕ ВРАЧОМ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ ОТ ПАЦИЕНТА ЗА ВЫПОЛНЕННУЮ  
РАБОТУ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

**ИЗЛИШНЕЕ ИМУЩЕСТВО, ВЫЯВЛЕННОЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ**

- 1) приходится по рыночной стоимости на дату проведения инвентаризации
- 2) изымается и сдается на общепольничный склад
- 3) уничтожается
- 4) передается в собственность материально ответственных лиц

**ПЕРВЫЕ ТРИ ЗНАКА КОДА ПО МКБ-10 СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) рубрику
- 2) подрубрику
- 3) класс
- 4) блок

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ  
ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) фактический срок годности дезинфицирующего раствора в сутках
- 2) общее количество средства для обеззараживания предметов ухода
- 3) количество обрабатываемого материала
- 4) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде

**ЗАКЛАДКА ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ В КОТЕЛ НА ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ  
ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДИТСЯ В ПРИСУТСТВИИ**

- 1) врача-диетолога
- 2) главной медицинской сестры
- 3) заместителя главного врача по медицинской части

4) главного врача

**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

**ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА**

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

**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

**ПОД ВИДОМ УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАМКАХ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНИРОВАНИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) внедрение инноваций, анализ внутренней среды, мониторинг результатов деятельности
- 2) внутреннюю координацию деятельности организации, разработку системы мотивации персонала
- 3) определение направлений деятельности организации, анализ и адаптацию к внешней среде, постановку целей организации
- 4) распределение должностных обязанностей, соблюдение традиций, развитие наставничества

**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»

**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) проведении внеплановых проверок Росздравнадзора
- 2) лицензировании медицинской деятельности
- 3) аттестации врачей для получения ими квалификационных категорий
- 4) проведении обучения в ординатуре с целью подготовки кадров высшей квалификации

**ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СТАДИИ СПАДА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ НА РЫНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прибыль средняя
- 2) прибыль максимальная
- 3) сбыт падающий
- 4) сбыт растущий

**ПРИ СМЕНЕ МАТЕРИАЛЬНО ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА В СВЯЗИ С НАЗНАЧЕНИЕМ НОВОЙ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ ИМУЩЕСТВА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) простую договоренность между прежней и вновь назначенной старшей медицинской сестрой
- 2) осмотр принимаемого имущества новой старшей медицинской сестрой без его пересчета
- 3) приемку имущества в результате его инвентаризации с личным осмотром и пересчетом новой старшей медицинской сестрой
- 4) приемку ключей от помещения и шкафов, в которых находится принимаемое имущество

**С ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА БЫТЬ ОЗНАКОМЛЕНА**

- 1) в случае возникновения конфликтной ситуации
- 2) по требованию
- 3) в процессе работы
- 4) при поступлении на работу

**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

### **ТРУДОВОЙ ПРИЁМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) осуществление мер по выполнению трудового договора
- 2) выполнение работ в установленные часы работы
- 3) составление условий соглашения между работником и работодателем
- 4) завершенность работы путём совокупности трудовых действий

### **ГРАФИЧЕСКИЕ ИЗОБРАЖЕНИЯ В ТЕМПЕРАТУРНОМ ЛИСТЕ ПАЦИЕНТА ВЫПОЛНЯЕТ**

- 1) процедурная медицинская сестра
- 2) старшая медицинская сестра отделения
- 3) заведующий отделением
- 4) медицинская сестра палатная (постовая)

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

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

### **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ РАЗРАБОТКА**

- 1) предложений по технологии трудового процесса
- 2) предложений по установлению продолжительности рабочего дня
- 3) системы нормирования труда
- 4) мероприятий по охране труда

### **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

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

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

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

- 1) по распоряжению руководителя медицинской организации
- 2) после прохождения работником испытательного срока
- 3) непосредственно на рабочем месте до начала исполнения работником своих

профессиональных обязанностей

4) по окончании первого трудового дня

### **ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

1) средств спонсоров и благотворительных фондов

2) дотаций, выделяемых образовательной организации

3) программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

4) средств родителей (законных представителей) ребенка

### **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

### **ПРИМЕНЕНИЕ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПОЗВОЛЯЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ**

1) доступность и качество медицинской помощи

2) функцию врачебной должности

3) рейтинг медицинской организации

4) высокий уровень доверия населения

### **НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, ИМЕЮЩИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ, НЕ ПОВЛЕКШИЕ ОТСТАВАНИЕ ОТ СВЕРСТНИКОВ В ФИЗИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ**

1) специальной подгруппе «А»

2) специальной подгруппе «Б»

3) подготовительной

4) основной

### **ПОД АВТОМАТИЗИРОВАННОЙ ОБРАБОТКОЙ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОНИМАЮТ ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ С ПОМОЩЬЮ**

1) персонифицированных технологий

2) средств кодификации

3) средств вычислительной техники

4) коммуникационных технологий

### **ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА РЕГИСТРИРУЕТ**

1) медицинские изделия с последующим внесением изменений в регистрационное досье медицинского изделия, выдачу дубликатов регистрационных удостоверений

медицинских изделий

2) товары, не подлежащие санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю) на таможенной границе и таможенной территории Таможенного союза

3) впервые внедряемые в производство и ранее не использовавшиеся химические, биологические вещества и изготавливаемые на их основе препараты, потенциально опасные для человека (кроме лекарственных средств)

4) образцы биомедицинских клеточных продуктов у субъектов обращения биомедицинских клеточных продуктов в целях проведения испытаний на их соответствие требованиям нормативной документации

### **ПЕРВИЧНУЮ ВРАЧЕБНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ**

1) врачи-хирурги

2) врачи-неврологи

3) медицинские работники со средним медицинским образованием

4) врачи-терапевты

### **УТВЕРЖДЕНИЕ ОБЩИХ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА РОДСТВЕННИКАМИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

1) главного врача медицинской организации

2) федеральных органов государственной власти

3) органов местного самоуправления

4) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

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

1) муниципального бюджетного

2) муниципального автономного

3) федерального бюджетного

4) государственного бюджетного

### **НЕСОВПАДЕНИЕ ЖИЗНЕННЫХ ПОЗИЦИЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

1) субъективного

2) объективного

3) личностного

4) социально-психологического

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

1) центр гигиенического образования населения

2) бюро судебно-медицинской экспертизы

3) диспансер кожно-венерологический

4) медицинский биофизический центр

## **ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ МКБ-10 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 2) систематизированная регистрация данных о смертности населения
- 3) организация и планирование деятельности медицинских организаций
- 4) материально-техническое обеспечение медицинских организаций

## **НОМЕНКЛАТУРА ДИЕТ (СИСТЕМА СТАНДАРТНЫХ ДИЕТ) СТРОИТСЯ ПО ПРИНЦИПУ**

- 1) энергетической ценности пищи
- 2) химического состава пищи
- 3) нозологическому
- 4) технологии приготовления диетических блюд

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

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

## **ОБЕСПЕЧЕНИЕ РАБОТНИКА СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬЮ**

- 1) работодателя
- 2) работника
- 3) председателя профсоюзного комитета
- 4) учредителя медицинской организации

## **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

## **ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ СТАРШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ОТДЕЛЕНИЙ МЕТОДИЧЕСКИМИ УКАЗАНИЯМИ (ИНСТРУКЦИЯМИ) ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ**



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

**ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО \_\_\_\_ ЧАСОВ**

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

**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

**ОБОСНОВАННОСТЬ И ПОЛНОТА НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, КОМПОНЕНТОВ КРОВИ ОТНОСЯТСЯ К СОБЛЮДЕНИЮ**

- 1) медико-экономических стандартов
- 2) клинических рекомендаций
- 3) порядков оказания медицинской помощи
- 4) стандартов медицинской помощи

**ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ УРОВНЕЙ РОССИЙСКОЙ ЕДИНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) производственный – поселковый – территориальный – региональный – федеральный
- 2) объектовый – муниципальный – региональный – межрегиональный – федеральный
- 3) окружной – муниципальный – территориальный – трансграничный – межобластной
- 4) объектовый – местный – районный – региональный – республиканский

**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

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, НАХОДЯЩИЕСЯ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВПРАВЕ ОКАЗЫВАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

- 1) в порядке, установленном правилами получения медицинской помощи в стране пребывания
- 2) в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования
- 3) согласно желанию самих застрахованных лиц
- 4) в порядке, установленном правилами добровольного медицинского страхования

**ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФУНКЦИЙ УПРАВЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ \_\_\_\_\_ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) аппарат
- 2) объект
- 3) звено
- 4) ступень

**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

**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

**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

**ПРИ ПОСТАНОВКЕ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ О НЕКАЧЕСТВЕННОЙ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКЕ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЕ ПЯТНА \_\_\_\_\_ ЦВЕТА**

- 1) синего или темно-зеленого
- 2) желтого или оранжевого
- 3) фиолетового или лилового
- 4) розово-сиреневого или буроватого

**УРОВЕНЬ СМЕРТНОСТИ СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ**

**РАВЕН ИЛИ НИЖЕ \_\_\_\_\_ В РАСЧЕТЕ НА ОДНУ ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 9
- 2) 11
- 3) 15
- 4) 13

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РЕКОМЕНДАЦИИ КОНСУЛЬТАНТОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, РЕАЛИЗУЮТСЯ ТОЛЬКО ПО СОГЛАСОВАНИЮ С**

- 1) заместителем главного врача по медицинской части
- 2) лечащим врачом
- 3) законным представителем
- 4) заведующим отделением

**НУМЕРАЦИЮ ЗАПИСЕЙ В ЖУРНАЛАХ РЕГИСТРАЦИИ ПО КАЖДОМУ НАИМЕНОВАНИЮ НАРКОТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА ИЛИ ПСИХОТРОПНОГО ВЕЩЕСТВА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ПРЕДЕЛАХ КАЛЕНДАРНОГО**

- 1) месяца
- 2) года
- 3) полугода
- 4) квартала

**ГАРАНТИИ ПРАВ РЕБЕНКА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАКРЕПЛЕНА В**

- 1) Конституции Российской Федерации
- 2) Федеральном законе от 24.07.1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
- 3) Гражданском кодексе
- 4) Семейном кодексе

**НЕНОРМИРОВАННЫЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИМ СЕСТРАМ**

- 1) старшим
- 2) операционным
- 3) палатным
- 4) главным

**ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РЕСУРСОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ \_\_\_\_\_ УРОВНЯ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) производственного
- 2) оперативного
- 3) тактического
- 4) стратегического

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ СИСТЕМ**

**КОНДИЦИОНИРОВАНИЯ И УВЛАЖНЕНИЯ ВОЗДУХА НА НАЛИЧИЕ ЛЕГИОНЕЛЛ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) 2 раза в год
- 2) 1 раз в месяц
- 3) ежеквартально
- 4) по показаниям

**УЧАСТИЕ В РАБОТЕ КОНФЕРЕНЦИЙ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) прочей
- 2) служебной
- 3) основной
- 4) вспомогательной

**ЭЛЕКТРОННЫЙ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДОСТУПЕН ДЛЯ РАБОТОДАТЕЛЯ В СТАТУСЕ**

- 1) закрыт
- 2) открыт
- 3) продлен
- 4) аннулирован

**НЕСООТВЕТСТВИЕ СТРУКТУРЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕБОВАНИЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) личностного
- 2) социально-психологического
- 3) субъективного
- 4) организационно-управленческого

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) охвата новорожденных аудиологическим скринингом
- 2) амортизации медицинского оборудования
- 3) оперативной активности
- 4) степени ущерба, причиненного здоровью пациента

**ЛОКАЛЬНАЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ЛИКВИДИРУЕТСЯ СИЛАМИ И СРЕДСТВАМИ**

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

**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

**ЕСЛИ ГРАЖДАНИН НЕ ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ТЕКУЩЕМ ГОДУ, ТО ЕМУ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДЛОЖЕНО ПРОЙТИ**

- 1) осмотр врача-терапевта участкового
- 2) скрининговое исследование на онкомаркеры
- 3) обследование в отделении функциональной диагностики
- 4) профилактический медицинский осмотр

**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

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ» НОМЕР**

- 1) 058/у
- 2) 106/у-08
- 3) 103/у
- 4) 089/у-туб

**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

**МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА РАВНОМЕРНОГО ОДНОКРАТНОГО ОБЛУЧЕНИЯ, ПРИВОДЯЩАЯ К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРЕЯХ)**

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 7

**ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ, ВЫЯВЛЕНИЮ ПРИЧИН, ЛОКАЛИЗАЦИИ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОРГАНИЗУЕТ**

- 1) Федеральное медико-биологическое агентство
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

4) Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

**РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАМКАХ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) колоноскопию
- 2) ректороманоскопию
- 3) компьютерную томографию легких
- 4) взятие мазка с шейки матки у женщин

**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

**ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ОПРЕДЕЛЯЕТ**

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

**СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ДЛЯ РАБОТНИКОВ В ВОЗРАСТЕ ДО 16 ЛЕТ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 45
- 2) 24
- 3) 40
- 4) 39

**ОДНОИМ ИЗ СТРУКТУРНЫХ СПОСОБОВ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ В ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) принуждение
- 2) уклонение
- 3) сглаживание
- 4) разъяснение требований к работе

**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

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

- 1) эффективность организационной структуры
- 2) частоту проверок контролирующих органов
- 3) увеличение рождаемости
- 4) уровень квалификации сотрудников

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТИПОВ КОНФЛИКТОВ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) межличностный
- 2) экономический
- 3) психологический
- 4) социальный

### **КОЭФФИЦИЕНТ РАЦИОНАЛЬНОСТИ АССОРТИМЕНТА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) способности набора товаров наиболее полно удовлетворять запросы различных групп потребителей
- 2) совокупности потребительских свойств медицинских и фармацевтических товаров
- 3) удельного веса каждой товарной разновидности, входящей в ассортиментную структуру
- 4) совокупности потребительских стоимостей медицинских и фармацевтических товаров

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СТЕРИЛИЗУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

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

### **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

### **В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВЗРОСЛЫМ ПРОВОДЯТ**

- 1) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

- 2) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)
- 3) компьютерную томографию
- 4) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении

### **ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) выполнения функции врачебной должности врачами-дерматовенерологами
- 2) заболеваемости врожденным сифилисом у новорожденных
- 3) выполнения плана посещений врачами-дерматовенерологами
- 4) числа обращений к врачам-дерматовенерологам в течение года

### **РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИНИМАЕТ**

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

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

- 1) ножа гортанного
- 2) петли полипной
- 3) тонзиллотома
- 4) аденотома

### **ОБЩИМИ ПРИЗНАКАМИ КРОВОПОТЕРИ ЯВЛЯЮТСЯ СЛАБОСТЬ, БЛЕДНОСТЬ, СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И**

- 1) тахикардия
- 2) брадикардия
- 3) потеря сознания
- 4) розовая кожа

### **НЕРАБОТАЮЩЕМУ ГРАЖДАНИНУ, УВОЛЕННОМУ ПО СОКРАЩЕНИЮ ШТАТА И ЗАБОЛЕВШЕМУ В ТЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ ПОСЛЕ УВОЛЬНЕНИЯ, ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ ПОСОБИЕ ПО**

- 1) безработице
- 2) временной нетрудоспособности
- 3) временной утрате трудоспособности
- 4) стойкой утрате трудоспособности

### **МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ОКАЗАНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ И ЛЕКАРСТВЕННОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ГРАЖДАН, СТРАДАЮЩИХ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, УСТАНАВЛИВАЮТСЯ**



- 1) органами государственной власти субъектов Российской Федерации
- 2) Правительством Российской Федерации
- 3) Президентом Российской Федерации
- 4) Государственной думой Федерального собрания Российской Федерации

**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

**ВОДА ПОСЛЕ ЭТАПОВ ОЧИСТКИ, ПРОМЫВАНИЯ И ОПОЛАСКИВАНИЯ ЭНДОСКОПОВ ДОЛЖНА СЛИВАТЬСЯ В**

- 1) централизованную канализацию без предварительного обеззараживания
- 2) емкость для кипячения
- 3) централизованную канализацию с предварительным обеззараживанием
- 4) емкость с дезинфицирующим средством

**КЮРЕТКИ ОСТРЫЕ ПРОВЕРЯЮТ ПУТЕМ СОСКАБЛИВАНИЯ**

- 1) картона
- 2) бересты
- 3) резины
- 4) свиной кожи

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ СМЕНА МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МИГРАЦИЕЙ**

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

**СРОК ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (Ф 025/У), СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 25
- 4) 35

**ПРАВО УСТАНАВЛИВАТЬ КОНКРЕТНЫЕ НОРМЫ НАГРУЗКИ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДОСТАВЛЕНО**

- 1) руководителю медицинской организации
- 2) Министерству здравоохранения РФ
- 3) главной медицинской сестре

4) первичной профсоюзной организации

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТСЯ В РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, РЕАЛИЗУЮЩИХ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, НА ОСНОВАНИИ**

- 1) разрешения
- 2) постановления органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 3) уведомления
- 4) приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации

**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

**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

**ИСКУССТВЕННЫЕ УГРОЗЫ БЕЗОПАСНОСТИ ИНФОРМАЦИИ ВЫЗВАНЫ**

- 1) деятельностью человека
- 2) ошибками при проектировании автоматизированной системы обработки информации
- 3) воздействиями объективных физических процессов или стихийных природных явлений, независимых от человека
- 4) ошибками при разработке программного обеспечения медицинской информационной системы

**ИССЛЕДОВАНИЕ ГРУППЫ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ И БЕЗ НЕГО И СРАВНЕНИЕ ПОДВЕРЖЕННОСТИ ФАКТОРАМ РИСКА В ЭТИХ ГРУППАХ НАЗЫВАЮТ**

- 1) «случай-контроль»
- 2) описанием серии случаев
- 3) когортным
- 4) ретроспективным

**БОЛЕЗНЬ ИЛИ ТРАВМУ, ВЫЗВАВШУЮ ЦЕПЬ СОБЫТИЙ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРИВЕДШИХ К СМЕРТИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) клиническим состоянием
- 2) патологическим состоянием
- 3) первоначальной причиной смерти

4) непосредственной причиной смерти

**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 средств работодателя
- 2) бесплатно
- 3) на платной основе за счет средств добровольного медицинского страхования
- 4) на платной основе за счет личных средств граждан

**ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) ниже паховой складки кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи
- 2) в верхней трети бедра двумя большими пальцами рук
- 3) выше места ранения на несколько сантиметров, с усилием, достаточным для остановки кровотечения
- 4) выше паховой складки кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи

**ЕСЛИ ИЗ ПРОНУМЕРОВАННОГО СПИСКА ПАЦИЕНТОВ В ВЫБОРКУ ВКЛЮЧАЮТСЯ ПАЦИЕНТЫ С НОМЕРАМИ, ПОЛУЧЕННЫМИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТАБЛИЦЫ СЛУЧАЙНЫХ ЧИСЕЛ, ТО ВЫБОРКУ НАЗЫВАЮТ**

- 1) типологической
- 2) серийной
- 3) механической
- 4) случайной

**ВЫСШИЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОЖЕТ ПРИНЯТЬ РЕШЕНИЕ О РЕОРГАНИЗАЦИИ \_\_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

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

**ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ ЗАНИМАЮТ БОЛЕЗНИ**

- 1) органов пищеварения
- 2) нервной системы
- 3) органов дыхания
- 4) системы кровообращения

**ИНЪЕКЦИОННУЮ ИГЛУ ДЛИНОЙ 15 ММ И СЕЧЕНИЕМ 0,4 ММ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ИСПОЛЬЗУЕТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНЪЕКЦИИ**

- 1) внутривенной
- 2) подкожной
- 3) внутримышечной
- 4) внутривенной

**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

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

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ ЛЕТАЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ КАЧЕСТВО РАБОТЫ**

- 1) участкового врача
- 2) стационара медицинской организации
- 3) территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 4) Министерства здравоохранения

**ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) приоритет интересов пациента
- 2) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
- 3) рациональное использование лекарственных средств
- 4) рациональное использование медицинского оборудования

**КОНФЛИКТ МЕЖДУ СТАРШЕЙ СЕСТРОЙ ОТДЕЛЕНИЯ И ГЛАВНОЙ СЕСТРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) горизонтальным
- 2) вертикальным

- 3) социально-психологическим
- 4) смешанным

### **ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) материально ответственными лицами
- 2) специальной комиссией, назначенной руководителем организации
- 3) работниками планового отдела
- 4) работниками бухгалтерии

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

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

### **НОРМЫ И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ РАБОТНИКАМ, ЗАНЯТЫМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, УСТАНОВЛИВАЕТ**

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

### **МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА ПРОВОДИТСЯ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ И НА КАЖДОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ**

- 1) только доврачебной помощи
- 2) только первой помощи
- 3) только квалифицированной помощи
- 4) всех видов медицинской помощи

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОПЛАТА ТРУДА ПРОВОДИТСЯ ЗА**

- 1) изменение условий работы
- 2) внутреннее совмещение
- 3) работу с медицинской документацией
- 4) подготовку памяток для пациентов

### **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

**ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОЗГЛАВЛЯЕТ**

- 1) врач-профпатолог
- 2) врач-терапевт участковый
- 3) врач-невролог, прошедший повышение квалификации по специальности «Профпатология»
- 4) врач центра здоровья

**СПОРОЦИДНОЕ СРЕДСТВО ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) уничтожение грибов
- 2) гибель спор микроорганизмов
- 3) гибель бактерий в вегетативной форме
- 4) инактивацию вирусов

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уровень школьной зрелости
- 2) наличие острого инфекционного заболевания на момент осмотра
- 3) физическое развитие
- 4) соответствие лабораторных показателей возрастной норме

**ИСПОЛНЕНИЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ НЕОБХОДИМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ И ПО ЕГО ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ ОБЕСПЕЧЕНИЕ**

- 1) организационно-правовое
- 2) социальное
- 3) страховое
- 4) материальное

**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 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

**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

**ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРОВОДИТСЯ ЭКСПЕРТОМ ВРАЧОМ-СПЕЦИАЛИСТОМ**

- 1) имеющим ученую степень кандидата медицинских наук
- 2) включенным в территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи
- 3) с первой или высшей квалификационной категорией и опытом работы по проведению экспертизы качества
- 4) имеющим ученую степень доктора медицинских наук

**К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОСОБОГО ТИПА ОТНОСЯТ ЦЕНТР**

- 1) медицинской реабилитации
- 2) здоровья
- 3) медицины катастроф
- 4) медицинской профилактики

**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

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ НА САХАР ЕЕ СОБИРАЮТ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 12
- 2) 48
- 3) 10
- 4) 24

**ПОЛНОМОЧИЯ ПО ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕРОПРИЯТИЙ, СВЯЗАННЫХ С РАЗВИТИЕМ, ОРГАНИЗАЦИЕЙ И ПРОПАГАНДОЙ ДОНОРСТВА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) Федеральное медико-биологическое агентство
- 3) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 4) центральный орган управления здравоохранением субъекта

**РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ МЫШЕЧНОГО ТОНУСА КОНЕЧНОСТЕЙ У БОЛЬНЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ В ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ КОМЕ, НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) ассиметрично с обеих сторон
- 2) на стороне пораженного полушария
- 3) на стороне, противоположной пораженному полушарию
- 4) симметрично с обеих сторон

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) руководитель медицинской организации
- 4) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации

**УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ ВРУЧАЕТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ РЕДАКЦИИ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 4
- 4) 3

**ЕЖЕГОДНЫЕ ОТЧЕТЫ О СВОЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЯЗАНО ПУБЛИКОВАТЬ \_\_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) частное
- 2) государственное
- 3) автономное
- 4) муниципальное

**РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТОКОВ ПАЦИЕНТОВ, ТРЕБУЮЩИХ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОЙ, НЕОТЛОЖНОЙ И ЭКСТРЕННОЙ ФОРМАХ 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

**КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ**

- 1) цианотичные, сухие
- 2) бледные, влажные
- 3) розовые, влажные
- 4) бледные, сухие

**НАЛИЧИЕ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**



### **ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ТРЕБОВАНИЙ К**

- 1) правилам внутреннего трудового распорядка
- 2) заключению коллективного договора
- 3) соискателю лицензии на медицинскую деятельность
- 4) сертификации медицинской деятельности

### **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

### **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) занятость на конец года
- 2) оборот койки
- 3) среднегодовая занятость
- 4) средняя длительность пребывания

### **ОПЕРАЦИОННЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРОНУМЕРОВАНЫ И ФУНКЦИОНАЛЬНО РАЗДЕЛЕНЫ С УЧЕТОМ**

- 1) степени чистоты оперативного вмешательства
- 2) количества проводимых операций
- 3) мнения старшей медицинской сестры операционного блока
- 4) параметров приточно-вытяжной вентиляции

### **ЛУЧШЕЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ СОПРОТИВЛЕНИЯ ПЕРЕМЕНАМ**

- 1) до возникновения сопротивления
- 2) после возникновения сопротивления
- 3) после привлечения на свою сторону большинства участников
- 4) после того, как работники увидят положительные результаты от процесса перемен

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

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

### **ДЕЗИНФЕКЦИЯ СПОСОБОМ ПРОТИРАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, КОТОРЫЕ**

- 1) не соприкасаются непосредственно с пациентом
- 2) впервые вводятся в обращение
- 3) имеют высокую балансовую стоимость
- 4) имеют менее 10 каналов и полостей

#### **ИМУЩЕСТВО, НАХОДЯЩЕЕСЯ НА ОТВЕТСТВЕННОМ ХРАНЕНИИ, ЗАПИСЫВАЕТСЯ В**

- 1) реестр инвентаризируемых ценностей
- 2) общий регистр
- 3) отдельную опись
- 4) акт результатов проверки ценностей

#### **В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЛИЦО, ОТВЕТСТВЕННОЕ ЗА ИХ ВЕДЕНИЕ И ХРАНЕНИЕ, ЗАПОЛНЯЕТ СВЕДЕНИЯ О РАСХОДЕ**

- 1) ежедневно
- 2) после каждого их применения
- 3) ежемесячно
- 4) еженедельно

#### **К ФАКТОРАМ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) темпы инфляции
- 2) изменение закупочных цен
- 3) эффективность организационной структуры
- 4) частоту проверок контролирующих органов

#### **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 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) среднее количество антисептика для обработки

#### **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

**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

**ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В МЕДИЦИНСКУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) халатностью
- 2) мошенничеством
- 3) превышением должностных полномочий
- 4) служебным подлогом

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ СЧИТАЕТСЯ ПРОЙДЕННЫМ ПРИ УСЛОВИИ УСПЕШНОГО ВЫПОЛНЕНИЯ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ОБЩЕГО ОБЪЕМА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

- 1) 70
- 2) 60
- 3) 50
- 4) 40

**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

**МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ТРУДОВОГО ДОГОВОРА КОНКРЕТИЗИРОВАНА В**

- 1) положении о материальной ответственности
- 2) служебной записке
- 3) трудовом договоре
- 4) приказе главного врача

**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

**К ОСНОВНЫМ ПОЛНОМОЧИЯМ УЧРЕДИТЕЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО**

### **УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) проведение операций со средствами, поступающими от страховых компаний, и контроль за целевым расходованием этих средств
- 2) организацию повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников
- 3) определение процедуры создания, изменения типа, реорганизации и ликвидации учреждения
- 4) открытие и ведение лицевых счетов учреждения в финансовом органе субъекта Российской Федерации

### **КАБИНЕТЫ ВРАЧЕЙ, ПОМЕЩЕНИЯ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ ОТНОСЯТ К ПОМЕЩЕНИЯМ КЛАССА ЧИСТОТЫ**

- 1) Б
- 2) Г
- 3) А
- 4) В

### **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

### **НЕСВОЕВРЕМЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

### **НЕСООТВЕТСТВИЕ МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ УТВЕРЖДЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) санитарно-эпидемиологического режима
- 2) стандартов медицинской помощи
- 3) порядков оказания медицинской помощи
- 4) трудового законодательства

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

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

**В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) этилендиаминтетрауксусную кислоту
- 2) цитрат натрия
- 3) оксалат натрия
- 4) гепарин

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

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

**ГРУППОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПОЯВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_ И БОЛЕЕ СЛУЧАЕВ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ ОДНИМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ И ОБЩИМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ**

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) центральным органом государственной власти
- 2) Федеральным органом исполнительной власти
- 3) государственным органом власти
- 4) органом законодательной власти

**К РАСХОДНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ИМУЩЕСТВУ ОТНОСЯТ**

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

**ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) соотношения вылеченных и удаленных зубов
- 2) уровня первичной стоматологической заболеваемости
- 3) числа обращений к врачам-стоматологам в течение года
- 4) выполнения врачами-стоматологами плана посещений

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ГОТОВИТ НОВОКАИН ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 1

- 2) 0,5
- 3) 5
- 4) 2

**ЦИФРОВОЕ ОБОЗНАЧЕНИЕ ШТРИХОВОГО КОДА СЛЕДУЕТ ИСКАТЬ В**

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

**К МЕРАМ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ ОТНОСЯТ**

- 1) контроль температуры исследуемых изделий
- 2) использование резиновых перчаток при приготовлении пероксида водорода из пергидроля
- 3) удаление остатков азопирама с исследованных изделий после проверки
- 4) использование азопирама рабочего раствора в течение 1-2 часов

**НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗМОЖНОСТИ ЗАЯВИТЕЛЮ ОЗНАКОМИТЬСЯ С ДОКУМЕНТАМИ И МАТЕРИАЛАМИ, КАСАЮЩИМИСЯ РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ, ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) государственного
- 2) заключительного
- 3) санитарного
- 4) противопожарного

**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

**НОРМЫ И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ РАБОТНИКАМ, ЗАНЯТЫМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, УСТАНАВЛИВАЕТ**

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

**К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МАКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

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

4) увеличение рождаемости

**СРОК ИСПЫТАНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО РАБОТЕ С СЕСТРИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 7
- 3) 8
- 4) 9

**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 лучшие условия исполнения контракта
- 2) предложивший наиболее низкую цену контракта
- 3) работающий ранее с данным заказчиком
- 4) находящийся в территориальной близости от заказчика

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕГОДНОГО ОСНОВНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА МЕДИЦИНСКОГО СТАТИСТИКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 28
- 2) 24
- 3) 30
- 4) 36

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ НАРУШЕНИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОЦЕНКЕ СВОЕВРЕМЕННОСТИ ЕЁ ОКАЗАНИЯ, ПРОВОДЯТСЯ В РАМКАХ**

- 1) медико-экономического контроля
- 2) экспертизы качества медицинской помощи
- 3) медико-социальной экспертизы
- 4) медико-экономической экспертизы

**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

**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

## **ПРИ РАСЧЕТЕ ПЛАНОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ТРУДА ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) рекомендованную численность работников на основе Порядков оказания медицинской помощи с учетом профильности структурных подразделений организации
- 2) расчетную численность работников и расчетные значения средней начисленной заработной платы по целевым индикаторам ее роста для определенных категорий работников в плановом периоде
- 3) штатные должности и фактические значения окладов медицинских работников по итогам года
- 4) занятые ставки штатного расписания организации и прогнозные значения заработной платы в субъекте Российской Федерации

## **ШОВНЫЙ МАТЕРИАЛ КЕТГУТ ОТНОСИТСЯ К ТОВАРАМ**

- 1) фармацевтическим
- 2) хирургическим
- 3) медицинским
- 4) клиническим

## **ПРИ ОЦЕНКЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ ЭКСПЕРТОВ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ**

- 1) общий стаж работы эксперта по специальности
- 2) учреждение профессионального образования, которое закончил эксперт
- 3) наличие экономического образования у эксперта
- 4) предыдущие и настоящее места работы эксперта

## **ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ОКАЗАНИЮ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРОВЕДЕНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинской услугой
- 2) профилактикой
- 3) медицинским вмешательством
- 4) медицинской деятельностью

## **ПРИ КАРАНТИНЕ 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

## **СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бюджетно-страховой
- 2) государственной
- 3) частной



4) страховой

**ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ВСЕХ БОЛЬНЫХ ДИФТЕРИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) возможной
- 2) обязательной
- 3) рекомендуемой
- 4) желательной

**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

**ОСНОВНОЙ ЦЕЛЮ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) совершенствование трудовых затрат
- 2) установление дисциплины трудового процесса
- 3) регулирование процесса производства
- 4) определение трудоемкости работы

**ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО БЕЗ ПРЕДЪЯВЛЕНИЯ ПОЛИСА ОМС МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ БЕСПЛАТНО \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ**

- 1) консультативно-диагностическую
- 2) плановую
- 3) экстренную
- 4) стационарную

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

- 1) трехзначный
- 2) четырехзначный
- 3) двухзначный
- 4) пятизначный

**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

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

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

**МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБЯЗАНЫ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЗАКУПКИ У СУБЪЕКТОВ МАЛОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА В ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ \_\_\_\_\_% СОВОКУПНОГО ГОДОВОГО ОБЪЕМА ЗАКУПОК**

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 7

**ОСНОВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МИКРОСРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДА**

- 1) социальная, включая динамику изменения показателей
- 2) экономическая с точки зрения роста спроса на услуги
- 3) политическая и закономерности ее формирования
- 4) внутренняя и ее непосредственное окружение

**ГРАФИК РАБОТЫ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) старшей медицинской сестрой
- 2) главной медицинской сестрой
- 3) главным врачом
- 4) заведующим структурным подразделением

**ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ SWOT-АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) определение целевых сегментов существующих и потенциальных потребителей профильных услуг медицинской организации
- 2) выявление сильных, слабых сторон организации, а также возможностей и угроз внешней или внутренней среды
- 3) проведение позиционирования оказываемых медицинских услуг среди существующих и потенциальных потребителей
- 4) оценка конкурентоспособности организации на рынке оказания профильных медицинских услуг методом экспертных оценок

**О ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ УВЕДОМЛЯЮТ ЗА ТРИ РАБОЧИХ ДНЯ**

- 1) государственного
- 2) вневедомственного
- 3) общественного
- 4) ведомственного

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ УЧАСТКА ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА) СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 2500
- 2) 1700
- 3) 1500
- 4) 1200

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ ОКАЗЫВАТЬ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦАМ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ БЕСПЛАТНО**

- 1) в рамках программ обязательного медицинского страхования
- 2) по просьбе застрахованных лиц в виде отдельных консультаций
- 3) при получении медицинских услуг анонимно без предъявления страхового полиса
- 4) по желанию застрахованных лиц без назначений лечащего врача

**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

**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

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ У ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ЗАПАХ**

- 1) алкоголя
- 2) ацетона
- 3) жасмина
- 4) аммиака

**ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ КАРЬЕРЫ ВНУТРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) спуск на более низкую ступень структурной иерархии
- 2) движение к ядру, руководству организации
- 3) перемещение в другую функциональную область деятельности, либо расширение и усложнение задач
- 4) подъем на более высокую ступень структурной иерархии

**ОСНОВНЫМ ПРАВОВЫМ АКТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ  
ВЗАИМООТНОШЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Трудовой кодекс РФ
- 2) Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Налоговый кодекс РФ
- 4) Гражданский кодекс РФ

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

- 1) фактический срок годности раствора в сутках
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) объем раствора для полного погружения изделия
- 4) количество комплектов посуды за сутки

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

- 1) удельного веса женщин фертильного возраста
- 2) первичного выхода на инвалидность
- 3) обеспеченности медицинским оборудованием
- 4) текучести кадров

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

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

**ОТСРОЧКА В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЗАПРАШИВАЕМОЙ РЕДАКЦИЕЙ СРЕДСТВ  
МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ДОПУСТИМА, ЕСЛИ ТРЕБУЕМЫЕ СВЕДЕНИЯ  
НЕ МОГУТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 14
- 4) 15

**ПОД ТРЕНДОМ РЯДА ДИНАМИКИ ПОНИМАЮТ**

- 1) монотонные значения
- 2) средние величины
- 3) сглаженный ряд
- 4) основную тенденцию

**ГОТОВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В УСЛОВИЯХ СТРОГОГО ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА ПРОВЕРЯЕТ**

- 1) специалист органа, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический контроль
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 4) главная медицинская сестра

**ЛИЦО, В ПОЛЬЗУ КОТОРОГО ЗАКЛЮЧЕН ДОГОВОР МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перестрахованным
- 2) застрахованным
- 3) страхователем
- 4) страховщиком

**В ПРОЦЕССЕ УПРАВЛЕНИЯ УПРАВЛЯЮЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНО В ВИДЕ**

- 1) приказа, распоряжения, указания
- 2) пожеланий, советов руководителя
- 3) отчетов, докладов
- 4) результатов контроля

**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

**К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МАКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) изменение качества жизни населения
- 2) частоту проверок контролирующих органов
- 3) уровень квалификации сотрудников
- 4) уровень оснащённости медицинским оборудованием

**ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) медицинский работник, уполномоченный руководителем медицинской организации
- 3) врач-терапевт участковый
- 4) врач-специалист

## **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

## **ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) степени утраты трудоспособности
- 2) годности к военной службе
- 3) соответствия состояния здоровья освидетельствуемого лица возможности выполнения им отдельных видов работ
- 4) потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты

## **ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА , ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ \_\_\_\_ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ**

- 1) 48; отправления
- 2) 32; написания
- 3) 22; поступления
- 4) 30; регистрации

## **ПРИ ПРОВЕРКЕ СОБЛЮДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЦЕНИВАЕТСЯ**

- 1) соблюдение выполнения медицинских услуг в зависимости от усредненных показателей частоты и кратности их применения
- 2) соответствие штатного расписания рекомендуемым штатным нормативам
- 3) соблюдение требований стандартов оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений и кабинетов оборудованием и мебелью
- 4) соответствие организации медицинской деятельности этапам оказания медицинской помощи

## **НЕСБАЛАНСИРОВАННОЕ РОЛЕВОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛЮДЕЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) социально-психологического
- 2) личностного
- 3) субъективного
- 4) объективного

## **ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ**

- 1) дератизации
- 2) дезактивации
- 3) дезинфекции
- 4) санитарной обработки и дегазации

### **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

### **ВЫПИСКУ (ЗАКАЗ) ПИТАНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

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

### **ПОД ЭТАПОМ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации
- 2) население, пострадавшее в чрезвычайных ситуациях
- 3) медицинские кадры, задействованные в ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях
- 4) население и материальные средства, эвакуируемые с территории чрезвычайных ситуациях

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

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

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОД ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ЛЕТАЛЬНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА УМЕРШИХ \_\_\_\_\_ К ЧИСЛУ \_\_\_\_\_**

- 1) пациентов; госпитализированных
- 2) во время операции; всех поступивших
- 3) после операции; всех оперированных
- 4) больных; выписанных

### **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

### **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

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

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

**ОБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МЕДИЦИНСКИХ КОНФЛИКТОВ, НЕ ЗАВИСЯЩИМИ ОТ ВРАЧА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) тактические
- 2) диагностические
- 3) финансовые
- 4) деонтологические

**РЕШЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С ТИПИЧНЫМИ СИТУАЦИЯМИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) программируемым
- 2) рациональным
- 3) интуитивным
- 4) универсальным

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

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

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

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

**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 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 дождаться 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

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

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

**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)

**ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ НА СИФИЛИС У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТАЦИОНАРОВ (ОТДЕЛЕНИЙ) ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ПРОВОДЯТ**

- 1) по показаниям
- 2) ежегодно
- 3) 2 раза в год
- 4) 1 раз в 3 года

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

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

4) количество суток в расчетном периоде

**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

**ГЛАВНЫМ ПРАВОВЫМ АКТОМ, КОТОРЫЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕГУЛИРУЕТ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Гражданский кодекс Российской Федерации
- 2) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Приказ Минздрава России от 28.02.2019 г. № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»
- 4) Постановление Верховного Совета РФ от 22.07.1993 г. № 5489-1 «О порядке введения в действие Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»

**ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ УСЛОВИЯМИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ УСЛУГ, КОТОРЫЕ**

- 1) считают качественными и своевременными полученные обследование и лечение
- 2) почувствовали значительный эффект от медицинской помощи
- 3) готовы рекомендовать медицинскую организацию для оказания медицинской помощи
- 4) готовы всегда обращаться именно в данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи

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

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

**ВАРИАНТУ ДИЕТЫ С ПОНИЖЕННОЙ КАЛОРИЙНОСТЬЮ СООТВЕТСТВУЮТ РАНЕЕ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДИЕТЫ НОМЕРНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) 8, 8а
- 2) 1, 2, 3, 5
- 3) 16, 4б

4) 7б, 7а

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

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

**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) имеет право только медицинский работник
- 2) имеет право любой гражданин
- 3) обязан любой гражданин
- 4) только взрослым пострадавшим имеет право любой гражданин

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

- 1) 6 часов
- 2) 3 часа
- 3) 1-2 часа
- 4) 4-5 часов

**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

**ПРИ СОСТАВЛЕНИИ АНКЕТЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) условия приема
- 2) нозологию
- 3) фармакологическое действие
- 4) противопоказания

**УПОР ДЛЯ СТОП ПАЦИЕНТА, РАЗМЕЩЕННОГО В ПОЛОЖЕНИИ СИМСА, ДОЛЖЕН БЫТЬ (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 30
- 2) 90
- 3) 180
- 4) 45

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

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

**К ОСНОВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ (I ГРУППА) ОТНОСЯТ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

- 1) имеющих нарушения состояния здоровья постоянного характера (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации)
- 2) входящих в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний)
- 3) без нарушений состояния здоровья и физического развития
- 4) имеющих врожденные пороки развития, деформации без прогрессирования, в стадии компенсации или временного характера

**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

**ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ ВЫДАЕТСЯ ЗАСТРАХОВАННЫМ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) СНИЛС
- 2) страховое удостоверение
- 3) полис страхования
- 4) страховой медицинский полис

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

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

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

- 1) охвата вакцинацией в соответствии с Национальным календарем прививок
- 2) текучести кадров
- 3) удельного веса детского населения в общей численности населения, проживающего на территории обслуживания детской поликлиники
- 4) обеспеченности медицинским оборудованием

**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

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОСТАВЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ В ЗАПЛАНИРОВАННЫХ ОБЪЕМАХ И ОБОЗНАЧЕННЫЕ СРОКИ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ УРОВНЮ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) оперативному
- 2) стратегическому
- 3) совещательному
- 4) тактическому

**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

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСЛЕ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ИЗ ВОДЫ НЕОБХОДИМО**

- 1) 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
- 2) 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
- 3) определить наличие пульса и реакции зрачков на свет, при их отсутствии – очистить ротовую полость, повернув голову пострадавшего набок, приступить к сердечно-легочной реанимации
- 4) оценить сознание, при его отсутствии оценить наличие дыхания, при отсутствии дыхания поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, приступить к сердечно-легочной реанимации

### **ПОД ЛИНЕЙНЫМИ ПОЛНОМОЧИЯМИ ПОНИМАЮТ**

- 1) обмен ресурсами и задачами между уровнями управления
- 2) право советовать или помогать линейному руководителю
- 3) передачу полномочий непосредственно от начальника к подчиненному и далее другому/другим подчиненным
- 4) распределение задач между подразделениями

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

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

### **В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗАПАС СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ ПОТРЕБНОСТИ**

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

### **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

### **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

### **ПРЕРЫВАНИЕ ИСКУССТВЕННЫХ ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) направлением женщины в специализированный роддом на кесарево сечение по

эпидемическим показаниям

- 2) индивидуализацией предметов личной гигиены
- 3) использованием одноразовых изделий медицинского назначения
- 4) использованием барьерных средств контрацепции

**ПОД СОВОКУПНОСТЬЮ РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ, ОБЪЕДИНЕННЫХ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СЛУЖБЫ, ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) работников социальной инфраструктуры
- 2) управленческий персонал
- 3) специалистов
- 4) рабочих

**ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НАСЕЛЕНИЯ НА ФЕЛЬДШЕРСКОМ УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заведующий центром здоровья медицинской организации, в территорию обслуживания которой входит данный участок
- 2) фельдшер фельдшерско-акушерского пункта
- 3) заведующий отделением медицинской профилактики
- 4) главный врач медицинской организации

**ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ В РАЗМЕРЕ, ЭКВИВАЛЕНТНОМ СТОИМОСТИ МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) постановлением Правительства Российской Федерации
- 2) приказом руководителя медицинской организации
- 3) приказом Минздрава России
- 4) приказом Минтруда России

**В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРИ СОРТИРОВКЕ ПОРАЖЕННЫХ ВЫДЕЛЯЮТ ГРУППЫ НУЖДАЮЩИХСЯ В \_\_\_\_\_ И НУЖДАЮЩИХСЯ В \_\_\_\_\_**

- 1) эвакуации; экстренной помощи
- 2) плановой помощи; специализированной помощи
- 3) неотложной помощи; транспортировке
- 4) изоляции; санитарной обработке

**К ИСХОДНЫМ МАТЕРИАЛАМ, ИДУЩИМ НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ ШЕЛКА ХИРУРГИЧЕСКОГО, ОТНОСЯТ**

- 1) кишки мелкого и крупного рогатого скота
- 2) высокомолекулярные соединения
- 3) натуральный шелк-сырец
- 4) кожу мелкого рогатого скота

**ТЕРМИНЫ В КЛАССЕ XX «ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ»**

## **ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ НЕ МЕДИЦИНСКИЕ ДИАГНОЗЫ, А ОПИСАНИЕ**

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

## **ОБУЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЕНИЮ И ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) оснащенности медицинским оборудованием
- 2) качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) финансовой стабильности
- 4) кадровой обеспеченности

## **ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМИ ПРАВИЛАМИ**

- 1) СП 3.1.1.2341-08
- 2) СП 3.1.3112-13
- 3) СП 3.1.2825-10
- 4) СП 3.1.5.2826-10

## **ГОСУДАРСТВЕННАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФИНАНСИРУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИЗ**

- 1) фондов социального развития предприятий, отраслей
- 2) фонда обязательного медицинского страхования
- 3) бюджетных источников
- 4) фонда социального страхования

## **ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ НОРМАТИВОВ ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ**

- 1) нормы нагрузки
- 2) демографическую ситуацию
- 3) условия труда
- 4) продолжительность отпуска

## **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) регистратора
- 2) фельдшера
- 3) врача-цитолога
- 4) медицинскую сестру с высшим сестринским образованием

## **ЗАКОНОМЕРНОСТИ ПОВЕДЕНИЯ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ РЫНКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**



- 1) факторами времени
- 2) предложением
- 3) эластичностью спроса
- 4) потребительскими предпочтениями

**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) минимальное количество перевязок при заживлении
- 3) среднее число операций в год
- 4) среднее число перевязок в сутки

**О СОЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) роста впервые выявленных заболеваний
- 2) количества обоснованных жалоб
- 3) детского травматизма
- 4) роста заболеваемости с временной утратой трудоспособности

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ЗАПРЕЩЕНО**

- 1) заключать договоры о проведении клинических исследований лекарственных препаратов и клинических испытаний медицинских изделий
- 2) участвовать в научных симпозиумах
- 3) проводить оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) участвовать в конференциях с представителями фармацевтических компаний на территории медицинской организации, согласно утверждённому порядку совместного взаимодействия

**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

**ОПЕРАЦИОННЫЕ ОТНОСЯТ К ПОМЕЩЕНИЯМ КЛАССА ЧИСТОТЫ**

- 1) В
- 2) Г
- 3) Б

4) А

**ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) личных средств граждан
- 2) средств обязательного медицинского страхования
- 3) средств фонда социального страхования
- 4) средств добровольного медицинского страхования

**ОСВОЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ЗАВЕРШАЕТСЯ**

- 1) аттестационным экзаменом
- 2) итоговой государственной аттестацией
- 3) итоговой аттестацией
- 4) сертификационным экзаменом

**К ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН КОНФЛИКТОВ В ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) распределение ресурсов
- 2) различие в темпераментах сотрудников
- 3) высокую загруженность сотрудников
- 4) недостаточную мотивацию сотрудников

**К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) противочумную станцию
- 2) стоматологическую поликлинику
- 3) патологоанатомическое бюро
- 4) центр гигиены и эпидемиологии

**МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ПЕРЕДАЕТСЯ ПОСТОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПО СМЕНЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) журнал регистрации температурящих пациентов
- 2) порционное требование в 2 экземплярах
- 3) журнал приема и передачи дежурств
- 4) журнал учета ядовитых и сильнодействующих препаратов

**РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ ОФОРМЛЯЕТСЯ И ХРАНИТСЯ КАК \_\_\_\_\_ ДОКУМЕНТ**

- 1) финансово-расчетный
- 2) организационный
- 3) распорядительный
- 4) информационный

**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

### **ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИСТУПЕ**

- 1) каждый припадок начинается своеобразно
- 2) развитию судорог предшествует психотравмирующая ситуация
- 3) у пациента ускоряется темп мышления
- 4) развитию судорог предшествует аура, возможны прикусы языка, ушибы головы, туловища

### **КОЛИЧЕСТВО ВРАЧЕЙ, РАБОТАЮЩИХ В СТАЦИОНАРЕ, ВЗАИМОСВЯЗАНО С**

- 1) среднегодовым числом койко-дней
- 2) коечным фондом
- 3) количеством оказываемых медицинских услуг
- 4) численностью обслуживаемого населения

### **ПОД ПОКАЗАТЕЛЕМ АССОРТИМЕНТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ КОЛИЧЕСТВО ВАРИАНТОВ ТОВАРОВ ОДНОЙ ТОВАРНОЙ ЕДИНИЦЫ, ПОНИМАЮТ**

- 1) устойчивость
- 2) широту
- 3) глубину
- 4) полноту

### **К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОСОБОГО ТИПА ОТНОСЯТ**

- 1) центр гериатрический
- 2) медико-санитарную часть
- 3) инфекционную больницу
- 4) бюро судебно-медицинской экспертизы

### **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

### **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) 8
- 2) 4
- 3) 15
- 4) 10

## **ЧАСТОТА ВДУВАНИЙ ВОЗДУХА В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ**

- 1) 60-80
- 2) 6-8
- 3) 12-18
- 4) 20-25

## **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

## **К УЧРЕЖДЕНИЯМ II УРОВНЯ, ОКАЗЫВАЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ, ОТНОСЯТ**

- 1) многопрофильные больницы
- 2) станции скорой медицинской помощи
- 3) фельдшерско-акушерские пункты
- 4) городские поликлиники

## **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

## **ВЫДАВАТЬ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧ ЧАСТНОЙ ПРАКТИКИ ИМЕЕТ ПРАВО ПРИ НАЛИЧИИ**

- 1) диплома о медицинском образовании
- 2) свидетельства о прохождении государственной регистрации
- 3) лицензии на право заниматься экспертизой временной нетрудоспособности
- 4) сертификата специалиста

## **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

## **ПАЛАТНАЯ (ПРОЦЕДУРНАЯ) СЕСТРА СОСТАВЛЯЕТ ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО ВЫПИСАТЬ ДЛЯ ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА НА**

## **ОСНОВАНИИ ЛИСТОВ**

- 1) врачебных назначений
- 2) учёта процедур
- 3) температурных
- 4) учёта движения пациентов

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТОСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) среднее количество антисептика, необходимое для обработки
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) минимальное количество инъекций в сутки
- 4) количество инъекций за год

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

- 1) краснухи у ребёнка на 7 день после госпитализации в педиатрическое отделение
- 2) инфекции, вызванной вирусом гепатита А, через 2 месяца после выписки из стационара
- 3) очагового туберкулёза у медицинской сестры фтизиатрического отделения
- 4) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома

## **В РОССИИ НАЧАЛИ ДЕЙСТВОВАТЬ КРИТЕРИИ РЕГИСТРАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, С \_\_\_\_\_ ГОДА**

- 1) 2008
- 2) 2012
- 3) 2017
- 4) 2016

## **ПРОВЕТРИВАНИЕ ПАЛАТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ НЕ МЕНЕЕ 4 РАЗ В СУТКИ ПО (В МИНУТАХ)**

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 15

## **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

## **ЕСЛИ ПРИ ХРАНЕНИИ КАТЕТЕРОВ ЭЛАСТИЧНЫХ С ЛАКОВЫМ ПОКРЫТИЕМ**

### **НАБЛЮДАЕТСЯ ИХ ЧАСТИЧНОЕ РАЗМЯГЧЕНИЕ, ТО ИХ**

- 1) восстанавливают, погружая в кипящее вазелиновое масло
- 2) восстанавливают, погружая сначала в раствор нашатырного спирта, а затем в раствор глицерина
- 3) восстанавливают, смазывая вазелиновым маслом
- 4) бракуют

### **К СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) энциклопедические издания, словари
- 2) приказы, указы, распоряжения, постановления
- 3) газеты, журналы, радио, телевидение, сеть Интернет
- 4) брошюры, методические указания, рекомендации

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

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

### **КОЛИЧЕСТВО ТЯЖЕЛО ПОРАЖЕННЫХ ПРИ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 45-50
- 2) 60-70
- 3) 35-40
- 4) 25-30

### **ИНФИЦИРОВАННЫЕ И ПОТЕНЦИАЛЬНО ИНФИЦИРОВАННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Г
- 2) Д
- 3) В
- 4) Б

### **ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО (В ЧАСАХ)**

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

### **ДЕЙСТВУЮЩАЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, СОСТОИТ ИЗ \_\_\_\_\_ ТОМОВ**

- 1) 3

- 2) 4
- 3) 5
- 4) 7

**ЛИСТ УЧЕТА ВОДНОГО БАЛАНСА ЗАПОЛНЯЕТ**

- 1) санитарка
- 2) пациент
- 3) медицинская сестра
- 4) лечащий врач

**ПОД ПОКАЗАТЕЛЕМ АССОРТИМЕНТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ КОЛИЧЕСТВО ВАРИАНТОВ ТОВАРОВ ОДНОЙ ТОВАРНОЙ ЕДИНИЦЫ, ПОНИМАЮТ**

- 1) широту
- 2) глубину
- 3) устойчивость
- 4) полноту

**КОНФЛИКТ МЕЖДУ РУКОВОДИТЕЛЯМИ ДВУХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ТИПУ**

- 1) смешанному
- 2) вертикальному
- 3) административному
- 4) горизонтальному

**ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА РАБОТОДАТЕЛЬ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ**

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

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ФОНДЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ СОЗДАЮТСЯ**

- 1) органами государственной власти субъектов РФ
- 2) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования
- 4) Правительством Российской Федерации

**ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ИНСУЛИНА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ**

- 1) кетоацидотической комы
- 2) гипертонического криза
- 3) ортостатического коллапса
- 4) гипогликемической комы

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО САЛЬДО МИГРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ КОЛИЧЕСТВА ПРИБЫВШИХ**

## **И ВЫБЫВШИХ**

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

## **ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- 1) рождаемость
- 2) средний доход на душу населения
- 3) региональный внутренний продукт
- 4) прожиточный минимум

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

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

## **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

## **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

## **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

**ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ПИЩЕВЫХ ОТХОДОВ ПРИ ОТСУТСТВИИ СПЕЦИАЛЬНО ВЫДЕЛЕННОГО ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 48
- 2) 24
- 3) 72
- 4) 36

**ОРГАН, ВОЗГЛАВЛЯЮЩИЙ ЗАБАСТОВКУ, ОБЯЗАН ПРЕДУПРЕДИТЬ РАБОТОДАТЕЛЯ ОБ ОБЪЯВЛЕНИИ ЗАБАСТОВКИ ЗА (В ДНЯХ)**

- 1) 3
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 5

**ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРИГОТОВИТЬ ЧИСТУЮ ВОДУ ТЕМПЕРАТУРОЙ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) 37-38
- 2) 10-14
- 3) 40-45
- 4) 20-22

**НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прямое давление на рану
- 2) наложение кровоостанавливающего жгута
- 3) наложение давящей повязки
- 4) максимальное сгибание конечности в суставе

**К ЧИСЛУ ОСНОВНЫХ ПРИЗНАКОВ УПРАВЛЕНЧЕСКОГО РЕШЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие альтернатив
- 2) претворение в жизнь
- 3) реализацию идеи
- 4) наличие способа достижения цели

**ПРИ КАТАСТРОФАХ СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ**

- 1) травматический шок
- 2) травма, несовместимая с жизнью
- 3) психотравма
- 4) острая кровопотеря

**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

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ МАТЕРИАЛОВ НА СКЛАДЕ ОРГАНИЗАЦИИ В СОСТАВ ИНВЕНТАРИЗАЦИОННОЙ КОМИССИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) руководителя организации
- 2) работника бухгалтерии
- 3) грузчиков, занимающихся перемещением материалов на складе
- 4) материально ответственное лицо

**В СОСТАВ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ МОГУТ ВХОДИТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛИ**

- 1) медицинских профессиональных некоммерческих организаций
- 2) общественных объединений инвалидов
- 3) органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья
- 4) уполномоченных федеральных органов исполнительной власти

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

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

**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

**НАЛИЧИЕ НЕСНИЖАЕМОГО МЕСЯЧНОГО ЗАПАСА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ КОНТРОЛИРУЕТ**

- 1) заместитель руководителя медицинской организации по хозяйственной части
- 2) заведующий структурным подразделением
- 3) главная медицинская сестра
- 4) заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ПРИСУТСТВИИ БОЛЬНЫХ ПРИМЕНЯЮТСЯ МАЛООПАСНЫЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ СРЕДСТВА \_\_\_\_\_ КЛАССА ОПАСНОСТИ**

- 1) II
- 2) III
- 3) I
- 4) IV

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

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

**К КРИТЕРИЯМ ВЫБОРА ВИДА МАРКЕТИНГА ОТНОСЯТ**

- 1) наличие отдела маркетинга
- 2) степень однородности рынка
- 3) наличие рекламной деятельности
- 4) решение руководства

**КОЛИЧЕСТВО КОЕК В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) заведующий отделением
- 3) заместитель руководителя медицинской организации
- 4) учредитель медицинской организации

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

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

**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

**ОДНИМ ИЗ ВИДОВ МОТИВАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) неформальная
- 2) директивная
- 3) материальная
- 4) регулятивная

**ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПРИЗНАНИЯ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

## **\_\_\_\_\_ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ**

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

## **ПОД МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССА «Д» ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ ОТХОДЫ**

- 1) чрезвычайно эпидемиологически опасные
- 2) приближенные по составу к твёрдым бытовым, эпидемиологически безопасные
- 3) радиоактивные
- 4) эпидемиологически опасные

## **ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ОПЕРАЦИОННОГО ПОЛЯ ПЕРЕД ОПЕРАТИВНЫМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) среднее число операций в год
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) нормы расхода антисептиков для обработки
- 4) среднее число операций в сутки

## **СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ СВЯЗАННЫХ С ЭТИМИ ПРАВАМИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) факторами
- 2) понятиями
- 3) принципами
- 4) правилами

## **ОБЪЕМ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ЭКСПЕРТИЗ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ В СТАЦИОНАРЕ, ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_% СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ**

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

## **ОСНОВОЙ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

## **ПОСТРАДАВШЕМУ С ПРИЗНАКАМИ ТРАВМЫ ТАЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

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

### **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

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОБЪЕМ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

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

### **РАЗВИТИЕ ОТКРЫТОГО КОНФЛИКТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ**

- 1) эскалации
- 2) пика
- 3) спада
- 4) начальной

### **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

### **ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ВХОДЯЩИХ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ**

- 1) обязательно
- 2) желательно
- 3) возможно
- 4) невозможно

**СООТВЕТСТВИЕ ПОЛУЧЕННЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЫБОРОЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДАННЫМ ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) доказательностью
- 2) репрезентативностью
- 3) альтернативностью
- 4) валидностью

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА УРОВЕНЬ АБСОЛЮТНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ И РАСЦЕНИВАЮТ КАК ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ У ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ**

- 1) туберкулез легких
- 2) сахарный диабет второго типа
- 3) хронический бронхит
- 4) отек Квинке в анамнезе

**СУЩЕСТВЕННЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ УСЛОВИЙ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА С ПИСЬМЕННОГО СОГЛАСИЯ РАБОТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перевод на другую работу
- 2) расторжение трудового договора
- 3) прекращение трудового договора
- 4) отстранение от работы

**ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ РАЗ В \_\_\_\_\_**

- 1) 2; неделю
- 2) 1; неделю
- 3) 2; месяц
- 4) 1; месяц

**ПОРЯДОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ И ОГРАНИЧЕНИЯ К ИХ ПРИМЕНЕНИЮ УТВЕРЖДАЕТ**

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

**ВО ВТОРОЙ ГРАФЕ ЖУРНАЛА РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, УКАЗЫВАЮТ**

- 1) приход с остатками за месяц
- 2) расход за месяц – всего
- 3) номер операции по приходу
- 4) остаток на первый рабочий день месяца

**КОЛИЧЕСТВО КОМПЛЕКТОВ ПОСУДЫ, ПОДЛЕЖЩИХ ОБРАБОТКЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ В СУТКИ, РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК КОЛИЧЕСТВО БОЛЬНЫХ УМНОЖЕННОЕ НА**

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

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

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

**К ВНУТРЕННИМ ИСТОЧНИКАМ УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) данные промышленной разведки
- 2) бухгалтерскую отчетность
- 3) клиентскую базу
- 4) официальные публикации

**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

**НЕКАЧЕСТВЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ СВОИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

**ДЛЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ ЖУРНАЛИСТОВ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ**

- 1) планерку
- 2) брифинг
- 3) заседание
- 4) собрание

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, БОЛЬНИЦУ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

- 1) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) особого типа

- 3) республиканским
- 4) лечебно-профилактическим

**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

**ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБОЙ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Министр здравоохранения Российской Федерации
- 2) Министр Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий Российской Федерации
- 3) Председатель Правительства Российской Федерации
- 4) Руководитель Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» Министерства здравоохранения России

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

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

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВЕ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ И ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЧИСТКИ ЭНДОСКОПОВ УЧИТЫВАЕТ**

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

**ОБЩИЙ РАЗМЕР ВСЕХ УДЕРЖАНИЙ ПРИ КАЖДОЙ ВЫПЛАТЕ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 40

**ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТОМ НА СТАДИИ ЭСКАЛАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) разрешение
- 2) предупреждение



- 3) регулирование
- 4) стимулирование

**ЭЛЕМЕНТОМ ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение эффективности и качества медицинской помощи
- 2) использование наиболее современного оборудования
- 3) организация рабочих мест
- 4) управление организацией медицинской помощи

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

- 1) 13
- 2) 15
- 3) 9
- 4) 10

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

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

**ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РУК ВКЛЮЧАЕТ МЫТЬЕ РУК МЫЛОМ И ВОДОЙ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)**

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

**КАЧЕСТВО ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) увеличения длительности пребывания больного в стационаре
- 2) преемственности с амбулаторно-поликлинической и скорой помощью
- 3) количества коек
- 4) повышения тарифа за пролеченного больного

**НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ РЕШАЮТСЯ ЗАДАЧИ ПО**

- 1) обеспечению жизнедеятельности пострадавшего населения
- 2) экстренной защите населения
- 3) выполнению аварийно-спасательных работ
- 4) выплате материальной помощи пострадавшим

**ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ МЕДИЦИНСКИМ**

**ОСМОТРАМ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА ОСНОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, УКАЗАННЫХ В ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ АКТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) осмотры в центрах здоровья
- 2) незапланированные профилактические консультирования врачами-специалистами
- 3) внеплановые проверки здоровья
- 4) внеочередные медицинские осмотры работающих

**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

**В ЧИСЛО СПОСОБОВ ДОБРОВОЛЬНОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРИЧИНЕННОГО РАБОТОДАТЕЛЮ УЩЕРБА НЕ ВХОДИТ**

- 1) возмещение ущерба с рассрочкой платежа
- 2) внесение денежных средств в кассу работодателя
- 3) взыскание в судебном порядке
- 4) передача работодателю равноценного имущества

**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

**ПОД СТРАТЕГИЧЕСКИМ ПЛАНИРОВАНИЕМ ПОНИМАЮТ**

- 1) технологию управления организацией и ее ресурсами
- 2) процесс формирования миссии организации, ее целей, выбора стратегии
- 3) определение тактических действий в соответствии с общей стратегией организации
- 4) разработку плана активных действий

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРИЧИН СМЕРТИ, ФОРМАЛИЗОВАННЫЙ В 1893 ГОДУ, НАЗЫВАЛСЯ КЛАССИФИКАЦИЕЙ**

- 1) Линнея
- 2) Граунта
- 3) Соважа

4) Бертильона

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

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

**В КОМПЛЕКТНОСТЬ ПИЛЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ РАМОЧНОЙ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВКЛЮЧЕНЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ**

- 1) винты
- 2) полотна
- 3) пластины ручек
- 4) держатели

**ЧИСТКУ СТВОЛОВ ТРУБОПРОВОДОВ, ПРИЕМНЫХ УСТРОЙСТВ, МУСОРОСБОРНЫХ КАМЕР ПРОВОДЯТ**

- 1) ежемесячно
- 2) еженедельно
- 3) ежедневно
- 4) один раз в смену

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

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

**ЖУРНАЛ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНЫХ УБОРОК ЗАПОЛНЯЮТ**

- 1) ежедневно
- 2) 1 раз в 10 дней
- 3) 1 раз в месяц
- 4) после каждой генеральной уборки

**ПРЕДШЕСТВУЮЩИЙ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ОПЫТ ОБЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА С МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_**  
**КОНФЛИКТА**

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

**СОВОКУПНОСТЬ МЕТОДОВ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И МЕДИЦИНСКИХ**

## **ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К УПРАВЛЕНИЮ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

## **СИСТЕМА ВНУТРЕННИХ РЕСУРСОВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОСТРОЕНИЕ ЭФФЕКТИВНЫХ КОММУНИКАЦИЙ В СИТУАЦИИ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) коммуникативной компетентностью
- 2) эмпатией
- 3) акцептацией
- 4) аутентичностью

## **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

## **ПОД МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССА «В» ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ ОТХОДЫ**

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

## **ПЕРИОД СОБСТВЕННО КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА ПРЕКРАЩЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ И ДЛИТСЯ**

- 1) 2-3 минуты
- 2) 4-5 минут
- 3) до 1,5 часов
- 4) 10-15 минут

## **ПРОВОДИМОЕ С ОПРЕДЕЛЕННОЙ ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ОБСЛЕДОВАНИЕ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, В ЦЕЛЯХ СВОЕВРЕМЕННОГО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) диспансерным наблюдением
- 2) скринингом
- 3) медицинским освидетельствованием

4) экспертизой

### **ОКОННЫЕ ПРОЁМЫ ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ МОЖНО ОБОРУДОВАТЬ**

- 1) декоративными ставнями
- 2) мягкими занавесками
- 3) стеклопакетами
- 4) декоративными решетками (жалюзи), если по прочности они не уступают металлическим решеткам

### **КРИТЕРИИ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) Росздравнадзором
- 2) уполномоченным федеральным органом исполнительной власти
- 3) ассоциацией медицинских работников
- 4) Роспотребнадзором

### **ПЕРВЫЙ КЛАСС «НЕКОТОРЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ» МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ ПОСТРОЕН ПО ПРИНЦИПУ**

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

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

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

### **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

### **ПРИ СБОРЕ МОКРОТЫ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ**

- 1) сухой банкой
- 2) сухой пробиркой
- 3) стерильной банкой

4) стерильной пробиркой

**ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, ПРЕВЫШАЮЩИЕ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ НОРМАТИВЫ, ПРИНЯТЫЕ ДЛЯ РАБОЧЕГО МЕСТА И ВЫЗЫВАЮЩИЕ РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК \_\_\_\_\_ УСЛОВИЯ ТРУДА**

- 1) вредные
- 2) плохие
- 3) опасные
- 4) нежелательные

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДЕНО СОВМЕСТНЫМ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ И**

- 1) Министерства юстиции РФ
- 2) Министерства труда и социальной защиты РФ
- 3) Федерального фонда социального страхования
- 4) Федерального фонда обязательного медицинского страхования

**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

**ЕСЛИ ПРИ ХРАНЕНИИ КАТЕТЕРОВ ЭЛАСТИЧНЫХ С ЛАКОВЫМ ПОКРЫТИЕМ НАБЛЮДАЕТСЯ ИХ ЧАСТИЧНОЕ РАЗМЯГЧЕНИЕ, ТО ИХ**

- 1) восстанавливают, смазывая вазелиновым маслом
- 2) бракуют
- 3) восстанавливают, погружая сначала в раствор нашатырного спирта, а затем в раствор глицерина
- 4) восстанавливают, погружая в кипящее вазелиновое масло

**МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИЙ ГРИППА, ИНЫХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

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

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ БЫТОВОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) вызов скорой медицинской помощи, отключение участка электрической цепи или

оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), определение наличия признаков жизни

2) определение наличия признаков жизни, отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), вызов скорой медицинской помощи

3) отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), вызов скорой медицинской помощи, определение наличия признаков жизни

4) отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), определение наличия признаков жизни, вызов скорой медицинской помощи

**ПО ОТНОШЕНИЮ К УЧРЕДИТЕЛЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ УПРАВЛЕНИЯ**

1) объектом

2) субъектом

3) участником

4) ступенью

**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

**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

**ОБОСНОВАННОСТЬ И ПОЛНОТА НАЗНАЧЕНИЯ ИМПЛАНТИРУЕМЫХ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ОТНОСИТСЯ К СОБЛЮДЕНИЮ \_\_\_\_\_ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

1) порядков

2) стандартов

3) реестров

4) регламентов

**ДЕИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ВЗАИМНОГО ВОСПРИЯТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТОВ**

- 1) межличностных
- 2) внутриличностных
- 3) внутригрупповых
- 4) межгрупповых

### **НОРМИРОВАНИЕ ТРУДА НЕОБХОДИМО ДЛЯ**

- 1) контроля выполнения санитарных норм и правил
- 2) определения потребности в материально-технических ресурсах
- 3) установления соответствия медицинского оборудования стандартам оснащения
- 4) выявления резервов по снижению затрат

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

- 1) объем раствора для полного погружения изделия
- 2) норму расхода раствора на комплект посуды
- 3) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

### **ТАЗОМЕР ИМЕЕТ ШКАЛУ С ДЕЛЕНИЯМИ ОТ \_\_\_\_\_ ДО \_\_\_\_\_ СМ**

- 1) 10; 60
- 2) 0; 50
- 3) 30; 80
- 4) 20; 70

### **СБОР И АНАЛИЗ ИНФОРМАЦИИ ОБО ВСЕХ СЛУЧАЯХ НАРУШЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ СРЕДЫ (ВКЛЮЧАЯ ПАДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ) В 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) мониторинга, проводимого страховыми медицинскими компаниями

### **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

### **О ВВЕДЕНИИ НОВЫХ НОРМ ТРУДА РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИЗВЕЩЕНЫ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА**

- 1) две недели
- 2) 40 дней
- 3) два месяца



4) один месяц

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

- 1) страховая медицинская организация
- 2) медицинская организация, оказавшая медицинскую помощь
- 3) Росздравнадзор
- 4) Правительство Российской Федерации

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

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

**К СТРАХОВАТЕЛЯМ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В СИСТЕМЕ ОМС ОТНОСЯТ**

- 1) страховые организации, собирающие страховые взносы и обеспечивающие из этих фондов оплату медицинских услуг, предусмотренных договорами
- 2) юридические лица (учреждения, предприятия или организации), вносящие по договору со страховщиком взносы в фонды обязательного медицинского страхования
- 3) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 4) граждан Российской Федерации, в отношении которых заключен договор медицинского страхования

**СВЕДЕНИЯ О ЗАСТРАХОВАННОМ ЛИЦЕ И ОБ ОКАЗАННОЙ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К ИНФОРМАЦИИ \_\_\_\_\_ ДОСТУПА**

- 1) открытого
- 2) трансграничного
- 3) закрытого
- 4) ограниченного

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

- 1) инфекцию, вызванную вирусом гепатита А, через 2 месяца после выписки из стационара
- 2) инфекцию, вызванную вирусом гепатита В через 2 месяца после гемотрансфузии
- 3) норовирусную инфекцию, манифестировавшую у ребёнка через 3 часа после госпитализации
- 4) клещевой энцефалит у госпитализированного пациента

**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

**ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ПРЕТЕНДЕНТУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕПОДГОТОВКУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

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

**ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К \_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

- 1) процессуальной
- 2) материальной
- 3) уголовной
- 4) персональной

**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) №058/у
- 2) №112/у
- 3) №066/у-02
- 4) №089/у-туб

**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) 25
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 50

**ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЪЕМА РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСЯТ ЧИСЛО**

- 1) медицинского персонала
- 2) врачебных должностей

- 3) посещений
- 4) врачебных участков

### **ПОСЛЕРОДОВЫЕ ПАЛАТЫ ОТНОСЯТ К ПОМЕЩЕНИЯМ КЛАССА ЧИСТОТЫ**

- 1) А
- 2) Б
- 3) Г
- 4) В

### **ФУНКЦИИ УПРАВЛЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ, ЭКОНОМИЧЕСКИМИ И ИНЫМИ ПРОЦЕССАМИ ПО ОСНОВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) самостоятельное распоряжение недвижимым, особо ценным движимым и иным имуществом
- 2) соблюдение регулирующих воздействий налогового законодательства
- 3) управление кадровыми, материально-техническими и финансовыми ресурсами
- 4) организацию предпринимательской деятельности

### **СТРУКТУРА БИЗНЕС-ПЛАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) оперативный план
- 2) цели организации
- 3) матрицу ответственности
- 4) стандартные операционные процессы

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

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

### **ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ ПРОХОДЯТ**

- 1) лицензирование
- 2) аккредитацию
- 3) аттестацию
- 4) сертификацию

### **К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуацию населения, использование средств индивидуальной защиты
- 2) обучение населения правилам поведения в очаге массового поражения
- 3) оповещение населения об угрозе нападения
- 4) использование средств медицинской профилактики

## **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕДА, КОТОРЫЙ ПРИЧИНЕН ПАЦИЕНТУ ПО ВИНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЮТ РАСЧЕТ**

- 1) сумм по желанию семьи пострадавшего
- 2) по правилам возмещения вреда, причиненного работодателем
- 3) размера 1000 минимальных окладов
- 4) размера ежемесячного оклада умершего за вычетом доли его самого и трудоспособных членов его семьи

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

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

## **ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ ГРУДИ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

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

## **НОМЕНКЛАТУРА ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИХ ДИЕТ В МНОГОПРОФИЛЬНОМ СТАЦИОНАРЕ НА 500 КОЕК УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) возможностями пищеблока
- 2) его профилем
- 3) заключением территориального Роспотребнадзора
- 4) рекомендациями учредителя

## **ВСЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ В РОССИИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ**

- 1) официальный сайт в сети «Интернет»
- 2) медицинского директора
- 3) пресс-секретаря
- 4) супервайзера по закупкам

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

- 1) залы лечебной физкультуры
- 2) помещения (комнаты) для санитарной обработки больных, душевые
- 3) стерилизационные при операционных
- 4) санитарные комнаты, помещения сортировки и временного хранения грязного белья

## **СТОРОНОЙ ОБЩЕНИЯ, ИЗУЧАЮЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИЮ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КОММУНИКАТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перцептивная
- 2) интерактивная

- 3) аффективная
- 4) коммуникативная

**ВИРУЛИЦИДНОЕ СРЕДСТВО ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) уничтожение грибов
- 2) гибель бактерий в вегетативной форме
- 3) инактивацию вирусов
- 4) гибель спор микроорганизмов

**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) I
- 2) II
- 3) IV
- 4) III

**ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) самостоятельным видом медицинской помощи
- 2) частью первичной медико-санитарной помощи
- 3) частью специализированной медицинской помощи
- 4) частью первичной специализированной медико-санитарной помощи

**ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ 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

**ОБЪЕМ ИССЛЕДОВАНИЙ И ОСМОТРОВ (КОНСУЛЬТАЦИЙ), ПРОВОДИМЫХ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ДЛЯ КОНКРЕТНОГО ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) платежеспособностью пациента
- 2) желанием пациента или его законного представителя, обоснованного наличием у него жалоб на момент начала прохождения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации
- 3) полом и возрастом пациента в соответствии с установленным перечнем
- 4) стажем работы пациента во вредных и опасных условиях труда

**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

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ЦЕЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ \_\_\_\_\_ УРОВНЯ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) функционального
- 2) оперативного
- 3) стратегического
- 4) тактического

**ОТЛИЧИЕ МАЛЫХ ПОВЯЗОК МЕДИЦИНСКИХ СТЕРИЛЬНЫХ ОТ БОЛЬШИХ ПОВЯЗОК МЕДИЦИНСКИХ СТЕРИЛЬНЫХ СОСТОИТ В НАЛИЧИИ**

- 1) марлевого бинта
- 2) внутренней оболочки
- 3) наружной оболочки
- 4) бандероли

**ОДНА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ КАБИНЕТА ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА \_\_\_\_\_ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА ПО ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

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

**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

**ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ С \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ**

- 1) 24
- 2) 28
- 3) 20
- 4) 22

**СРОК РАССМОТРЕНИЯ ЖАЛОБЫ НА ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПО ДЕЛУ ОБ АДМИНИСТРАТИВНОМ ПРАВОНАРУШЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ СО ДНЯ ЕЕ ПОСТУПЛЕНИЯ**

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 30

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ХРАНЯТ В**

- 1) запирающемся ящике стола старшей медицинской сестры отделения
- 2) кабинете заведующего отделением
- 3) кабинете старшей медицинской сестры отделения
- 4) металлическом шкафу (сейфе) в технически укрепленном помещении

**МОБИЛЬНЫМ ФОРМИРОВАНИЕМ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЭКСТРЕННОГО РЕАГИРОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) врачебно-сестринская бригада амбулаторно-поликлинического медицинского учреждения
- 2) полевой многопрофильный госпиталь ВЦМК «Защита»
- 3) бригада специализированной медицинской помощи стационарного медицинского учреждения
- 4) бригада станции скорой медицинской помощи

**ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМИ ПРАВИЛАМИ**

- 1) СП 3.1.2825-10
- 2) СП 3.1.3112-13
- 3) СП 3.1.1.2341-08
- 4) СП 3.1.5.2826-10

**В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫМ И МАЛОМОБИЛЬНЫМ ГРАЖДАНАМ 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) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении
- 4) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РЕАНИМАЦИИ ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЯМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество антисептика для обработки инъекционного поля
- 2) среднее число инъекций в сутки

- 3) минимальное количество инъекций в сутки
- 4) количество инъекций за год

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ ВЫПИСАННЫХ БОЛЬНЫХ**

- 1) для продолжения амбулаторного лечения
- 2) с улучшением
- 3) в течение первых суток после госпитализации
- 4) для продолжения лечения в санаторно-курортных учреждениях

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

- 1) удельный вес числа детей первого года жизни, находящихся на грудном вскармливании
- 2) средней длительности пребывания пациента на педиатрической койке
- 3) амортизации медицинского оборудования
- 4) нормированного страхового запаса

### **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

### **ПОД СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТОЙ ПОНИМАЮТ РАБОТУ ВЫПОЛНЯЕМУЮ РАБОТНИКОМ**

- 1) в рамках установленной продолжительности рабочего времени, но с превышением норм труда работника
- 2) по инициативе работодателя за пределами установленной для работника продолжительности рабочего времени
- 3) в период собственного отпуска
- 4) выполняемую работником по собственной инициативе

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

- 1) врач-диетолог
- 2) главный врач
- 3) заведующий производством (шеф-повар)
- 4) заместитель главного врача по медицинской части

### **ПОД ТАКТИКОЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ ПОНИМАЮТ**

- 1) установку на определенные формы поведения
- 2) противоположно направленные действия участников конфликта



- 3) совокупность приемов воздействия на оппонента
- 4) ориентацию личности по отношению к конфликту

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

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

### **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

### **ИЗЛИШКИ, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ, ПОДЛЕЖАТ**

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

### **ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ СПИННОМОЗГОВОЙ ПУНКЦИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОИЗВЕДЕНА**

- 1) на боку
- 2) на спине
- 3) полусидя
- 4) на животе

### **ЖУРНАЛ УЧЕТА ВЗЯТИЯ КРОВИ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ЗАПОЛНЯЕТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА**

- 1) процедурная
- 2) палатная
- 3) старшая
- 4) операционная

### **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

**НА САМОЙ НИЖНЕЙ ПОЛКЕ ХОЛОДИЛЬНИКА С ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ РАЗМЕЩАЮТ**

- 1) живые вакцины
- 2) емкости с водой
- 3) растворители
- 4) анатоксины

**ИНФОРМИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПО ВОПРОСАМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ 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

**ПОД КОНФЛИКТОГЕНАМИ ПОНИМАЮТ**

- 1) слова, действия (или бездействия), которые могут привести к конфликту
- 2) характеристики личности, обусловленные социальным статусом
- 3) поведенческие реакции личности в конфликте
- 4) условия возникновения конфликтной ситуации

**ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вручением подарка
- 2) выплатой гонорара
- 3) оплатой за услугу
- 4) дачей взятки

**ПРИ ЯВЛЕНИЯХ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШЕГО**

- 1) может проводиться одновременно с проведением сердечно-легочной реанимации
- 2) должна производиться до начала реанимационных мероприятий
- 3) может быть произведена только после успешного проведения реанимационных мероприятий
- 4) осуществляется только после прибытия на место происшествия сотрудников полиции

**ГЕРМЕТИЗАЦИЮ ОДНОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ ДЛЯ СБОРА КОЛЮЩИХ/РЕЖУЩИХ ОТХОДОВ КЛАССА «Б» И «В» В МЕСТАХ ИХ ОБРАЗОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПОСЛЕ \_\_\_\_\_ ОБЪЕМА КОНТЕЙНЕРА**

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

4) заполнения на ?

**С ЛИЦАМИ, ОТБЫВАЮЩИМИ НАКАЗАНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЯХ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ,**

- 1) договор о добровольном медицинском страховании расторгается
- 2) договор о добровольном медицинском страховании пролонгируется на тех же основаниях
- 3) договор о добровольном медицинском страховании пролонгируется с внесением изменений
- 4) заключается новый договор о добровольном медицинском страховании

**СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ УПЛАЧИВАЮТСЯ**

- 1) государством
- 2) страхователем
- 3) страховыми медицинскими организациями
- 4) страховщиком

**ПОД КОНФЛИКТОМ ИНТЕРЕСОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ**

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

**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) обязателен
- 2) ограничен
- 3) запрещен
- 4) разрешен

**ИСКАЖЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ В ПРОЦЕССЕ МЕЖЛИЧНОСТНОЙ КОММУНИКАЦИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) социально-психологического
- 2) субъективного
- 3) личностного
- 4) объективного

**ПОД БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ У БОЛЬНОГО С КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ПОНИМАЮТ**

- 1) мочу

- 2) слюну
- 3) кровь
- 4) кал

**ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ**

- 1) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- 2) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
- 3) журнал учета амбулаторных больных
- 4) статистическую карту выбывшего из стационара

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНГАЛЯЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЧЕРЕЗ РОТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА РЕКОМЕНДУЕТ ПАЦИЕНТУ ЗАНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) лежа
- 2) сидя
- 3) на боку
- 4) стоя

**«СОГЛАШАТЕЛИ ПЕРЕМЕН»**

- 1) склонны к тому, чтобы никогда и ничего не менять
- 2) всегда отстаивают свою точку зрения
- 3) имеют четкое представление о том, что и как следует изменить
- 4) принимают идею перемен и соглашаются с ее целесообразностью

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

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

**СОДЕРЖАНИЕ УСТНОГО ОБРАЩЕНИЯ НА ЛИЧНОМ ПРИЕМЕ РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНОСИТСЯ В**

- 1) карточку личного приема гражданина
- 2) историю болезни
- 3) амбулаторную карту
- 4) личное дело

**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) периодическую аккредитацию
- 2) первичную аккредитацию
- 3) сертификацию

4) аттестацию

**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

**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

**ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВЛИЯНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) когортное
- 2) «случай-контроль»
- 3) проспективное
- 4) одномоментное

**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

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ, ВНЕЗАПНО ПОТЕРЯВШЕМУ СОЗНАНИЕ, НО ДЫХАНИЕ У КОТОРОГО БЫЛО СОХРАНЕНО, НЕОБХОДИМО**

- 1) для скорейшего восстановления сознания дать понюхать аммиака раствор 10%
- 2) уложить его на живот
- 3) уложить его в устойчивое боковое положение
- 4) повернуть его голову набок

**К ОБОРУДОВАНИЮ ДЛЯ ТРАНСПОРТИРОВКИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ**

- 1) морозильник
- 2) шкаф
- 3) холодильник
- 4) термоконтейнер

**ПРИ КОЛЛАПСЕ СНИЖАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ДАВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_ ММ РТ.СТ.**

- 1) систолическое; до 80-50
- 2) систолическое и диастолическое; ниже 100, но выше 50
- 3) только систолическое; до 100
- 4) диастолическое; ниже 40

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО 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) сообщать информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента

**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

**ГРУППОВАЯ АТРИБУЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТОВ**

- 1) межличностных
- 2) внутриличностных
- 3) внутригрупповых
- 4) межгрупповых

**ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ ПРИПАДКЕ В МОМЕНТ СУДОРОГ СЛЕДУЕТ УДЕРЖИВАТЬ ПАЦИЕНТА ТАК, ЧТОБЫ ПРЕДОТВРАТИТЬ ТРАВМУ**

- 1) грудной клетки
- 2) живота
- 3) головы
- 4) конечностей

**ЧИСЛО ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ В НАБЛЮДАТЕЛЬНОМ СОВЕТЕ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖЕТ ДОХОДИТЬ ДО \_\_\_\_\_ ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА ЧЛЕНОВ**

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

**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

### **ФОРМУ 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

### **ЗАВЫШЕННЫЕ ОЖИДАНИЯ ПАЦИЕНТА МОГУТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

### **ВЕДОМСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОВЕРОК**

- 1) соблюдения медицинскими организациями порядков оказания и стандартов медицинской помощи
- 2) установления соответствия фактических сроков оказания медицинской помощи, объема предъявленных к оплате медицинских услуг записям в первичной медицинской документации и учетно-отчетной документации медицинской организации
- 3) 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
- 4) соблюдения доброжелательности, вежливости медицинскими работниками, обеспечивающими непосредственное оказание медицинских услуг

### **В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ЦИКЛ ДЕМИНГА ОТОБРАЖАЕТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫЙ И НЕПРЕРЫВНЫЙ ПРОЦЕСС ПОСТОЯННЫХ**

- 1) реформ
- 2) превращений
- 3) ухудшений
- 4) улучшений

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

- 1) удельного веса прооперированных по поводу катаракты от числа нуждающихся
- 2) смертности от злокачественных новообразований
- 3) фондооснащенности

4) участковости на приеме

**УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ОФОРМЛЯЕТ**

- 1) аккредитационная комиссия
- 2) федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) профессиональная медицинская ассоциация

**ЗАПОЛНЕННЫЙ (ЗАКОНЧЕННЫЙ) ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДОЛЖЕН ХРАНИТЬСЯ**

- 1) у руководителя структурного подразделения
- 2) у материально ответственного лица
- 3) в архиве юридического лица
- 4) в секретариате организации

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

**ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ У ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ 40-75 ЛЕТ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) маммографии
- 2) рентгенографии легких
- 3) компьютерной томографии легких
- 4) колоноскопии



**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

**ПОРАЖЕННЫЕ С КРАЙНЕ ТЯЖЕЛЫМИ, НЕСОВМЕСТИМЫМИ С ЖИЗНЬЮ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, А ТАКЖЕ НАХОДЯЩИЕСЯ В АГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ, НУЖДАЮТСЯ В**

- 1) медицинской помощи по неотложным показаниям
- 2) облегчении страданий
- 3) эвакуации
- 4) плановой медицинской помощи

**ТИП ВОПРОСА, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИЙ ВОЗМОЖНОСТЬ ОТВЕЧАЮЩЕМУ САМОСТОЯТЕЛЬНО ВЫСТРОИТЬ СВОЙ ОТВЕТ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) наводящим
- 2) закрытым
- 3) открытым
- 4) множественным

**УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) органов местного самоуправления
- 2) главного врача медицинской организации
- 3) федеральных органов государственной власти
- 4) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

**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

**ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ПЕРСОНАЛА УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОПРЕДЕЛЕН В**

- 1) методических указаниях Всероссийского центра медицины катастроф
- 2) должностных инструкциях медицинского персонала
- 3) Постановлении Правительства РФ

4) плане действий учреждения здравоохранения в чрезвычайных ситуациях

**ИЗДЕЛИЯ ИЗ РЕЗИНЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ МЕТОДОМ «МАКАНИЯ» НАЗЫВАЮТ**

- 1) прессованными
- 2) бесшовными
- 3) листовыми
- 4) выдавленными с помощью шприц-машин

**ОБЯЗАННОСТИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЕ ТРУДА ВОЗЛАГАЮТСЯ НА**

- 1) работника
- 2) работодателя
- 3) профсоюзную организацию
- 4) комиссию по охране труда

**СВЕДЕНИЯ О КОЛИЧЕСТВЕ ПРИВИТЫХ В ДАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА ОТЧЕТНЫЙ ПЕРИОД ВНОСЯТСЯ В ОТЧЕТНУЮ ФОРМУ «СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ», КОТОРАЯ ИМЕЕТ НОМЕР**

- 1) 2
- 2) 063/у
- 3) 6
- 4) 5

**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)

**ВЫПУСКНИЦА МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, ИМЕЮЩАЯ СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», МОЖЕТ ПРЕТЕНДОВАТЬ НА ЗАНЯТИЕ В ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

- 1) медико-социальной помощи
- 2) по физиотерапии
- 3) участковой
- 4) по реабилитации

**ПОД РОТАЦИЕЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПОНИМАЮТ**

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

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

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

**ПОД ФУНКЦИЕЙ УПРАВЛЕНИЯ, ВКЛЮЧАЮЩЕЙ ОЦЕНКУ И АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОНИМАЮТ**

- 1) мотивацию
- 2) планирование
- 3) контроль
- 4) организацию

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

- 1) четырехзначный
- 2) трехзначный
- 3) двухзначный
- 4) пятизначный

**ИЗЛИШНЯЯ КАТЕГОРИЧНОСТЬ ВРАЧА МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ**

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

**ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК СТАЛ СВИДЕТЕЛЕМ ПРОИСШЕСТВИЯ С НАЛИЧИЕМ ПОСТРАДАВШИХ И ГОТОВ ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ, ПЕРВОЕ, ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ, ЭТО**

- 1) вызвать экстренные службы
- 2) осмотреть пострадавшего на наличие опасных для жизни состояний
- 3) осмотреть место происшествия на наличие возможных опасностей для него и пострадавшего
- 4) позвать помощника

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) младенческая смертность
- 2) оборот койки в стационаре
- 3) удовлетворение пожеланий родственников пациента
- 4) качественное и сбалансированное питание в стационаре

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

- 1) 23; 7

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

## **ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ**

- 1) дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния)
- 2) определения факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
- 3) своевременного выявления инфекционных заболеваний
- 4) выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ

## **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

## **НАБЛЮДАТЕЛЬНЫЙ СОВЕТ ДОЛЖЕН БЫТЬ В \_\_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) бюджетных
- 2) федеральных
- 3) казенных
- 4) автономных

## **МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НА СВОИХ ОФИЦИАЛЬНЫХ САЙТАХ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» ОБЕСПЕЧИВАЮТ ТЕХНИЧЕСКУЮ ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫРАЖЕНИЯ МНЕНИЙ \_\_\_\_\_ О КАЧЕСТВЕ УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ**

- 1) врачей
- 2) пациентов
- 3) медицинских сестер
- 4) производителей лекарственных средств

## **ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБОРУДОВАНЫ**

- 1) системой автоматического слежения
- 2) радиосигнализацией
- 3) системой видеонаблюдения
- 4) охранной сигнализацией

## **ПОД МЕДИЦИНОЙ КАТАСТРОФ ПОНИМАЮТ**

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

**СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ**

- 1) платно вне медицинских организаций
- 2) платно при травмах и отравлениях
- 3) с частичной оплатой транспортных услуг
- 4) бесплатно

**В ПРАВОВОМ РЕГУЛИРОВАНИИ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНЫ ПРЕОБЛАДАЮТ НОРМЫ \_\_\_\_\_ ПРАВА**

- 1) гражданского
- 2) административного
- 3) финансового
- 4) трудового

**О СОЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) осложнений оперативного родоразрешения
- 2) семейноориентированных родов
- 3) индекса здоровья детей
- 4) удельного веса женщин фертильного возраста

**НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ЖИЗНИ**

- 1) 36
- 2) 32
- 3) 28
- 4) 45

**ПРИ ВЫПИСКЕ РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ЗА ВСЬ ПЕРИОД СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ, А ПРИ ПРОДОЛЖЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН ДО \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 12
- 4) 14

**ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СТАДИИ ЗРЕЛОСТИ ТОВАРА НА РЫНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прибыль быстрорастущая
- 2) сбыт стабилизирующийся
- 3) сбыт медленнорастущий
- 4) прибыль максимальная

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

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

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО МОЧУ СОБИРАЮТ**

- 1) в течение 10 часов
- 2) отдельными порциями в течение 3 часов
- 3) в течение 3 суток
- 4) одномоментно

**ОПЛАТА РАСХОДОВ НА ЛЕЧЕНИЕ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ПРОИЗОШЕДШЕГО ТЯЖЕЛОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ СТРАХОВАНИЯ**

- 1) добровольного медицинского
- 2) от несчастных случаев
- 3) обязательного медицинского
- 4) обязательного социального

**ВАРИАНТУ ДИЕТЫ С МЕХАНИЧЕСКИМ И ХИМИЧЕСКИМ ЩАЖЕНИЕМ СООТВЕТСТВУЮТ РАНЕЕ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДИЕТЫ НОМЕРНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) 1, 2, 3, 5
- 2) 7б, 7а
- 3) 1б, 4б
- 4) 8, 8а

**ПЕРЕЧЕНЬ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ, УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта оказания медицинской помощи
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта проживания гражданина
- 4) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти

**СООТНОШЕНИЕ ОБЪЕМОВ КРОВИ И ЦИТРАТА НАТРИЯ ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 9:1
- 2) 7:2
- 3) 4:1
- 4) 10:2

**ЗАВИСИМЫМ СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) глюкозы
- 2) инсулина
- 3) морфина
- 4) нитроглицерина

**ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) возможность введения различных препаратов
- 2) эффективность при оказании экстренной помощи
- 3) нивелирование негативного влияния лекарства на слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта
- 4) преодоление барьерной роли печени

**РЕГИСТРАЦИЮ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ВЕДУТ В СООТВЕТСТВУЮЩЕМ ЖУРНАЛЕ ПО \_\_\_\_\_ НАРКОТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНОГО ВЕЩЕСТВА**

- 1) каждому наименованию
- 2) дозировке
- 3) срокам хранения
- 4) лекарственной форме

**НАИЛУЧШИМ ОБРАЗОМ УЧИТЫВАЕТ ОСОБЕННОСТИ ПРОИЗВОДИМЫХ ИЛИ РЕАЛИЗУЕМЫХ ТОВАРОВ \_\_\_\_\_ ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА**

- 1) продуктовая
- 2) линейно-функциональная
- 3) региональная
- 4) потребительская

**В КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ГДЕ У ПАЦИЕНТА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ДИАГНОСТИРОВАНА ОСТРАЯ КИШЕЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заключительная дезинфекция после изоляции пациента
- 2) изоляция контактных лиц
- 3) назначение интерферона контактными лицам
- 4) вакцинация не болевших и не привитых контактных лиц

**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

**НЕЗАПРОГРАММИРОВАННЫЕ РЕШЕНИЯ ПРИНИМАЮТСЯ В СИТУАЦИЯХ**

- 1) случайности
- 2) свободы выбора
- 3) неопределенности
- 4) очевидности

**НАИМЕНОВАНИЯ, АДРЕСА И ПЕРЕЧНИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ СОДЕРЖИТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

- 1) реестр
- 2) регистр
- 3) паспорт
- 4) каталог электронных медицинских документов

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

- 1) 7
- 2) 6
- 3) 16
- 4) 12

**К ПОСЕЩЕНИЯМ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ**

- 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, находящихся под диспансерным наблюдением в период ремиссии
- 4) обследования в рентгеновских кабинетах, лабораториях и других вспомогательных отделениях (кабинетах)

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИНТЕНСИВНОСТЬ УБЫВШИХ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК \_\_\_\_\_ КОЛИЧЕСТВА УБЫВШИХ И СРЕДНЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

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



4) отношение

**НЕДОСТАЧУ ИМУЩЕСТВА И ЕГО ПОРЧУ В ПРЕДЕЛАХ НОРМ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ ОТНОСЯТ НА**

- 1) внереализационные расходы
- 2) финансовые результаты
- 3) издержки производства или обращения
- 4) виновных лиц

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

- 1) 8
- 2) 6
- 3) 10
- 4) 4

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

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

**МИНИМАЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ МИНЗДРАВА РОССИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ \_\_\_\_\_ ПИТАНИЕ**

- 1) трехразовое
- 2) четырехразовое
- 3) пятиразовое
- 4) двухразовое

**ЭКСПЕРТИЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРИГОДНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) временной утраты трудоспособности
- 2) потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты
- 3) причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний у военнослужащих и граждан, уволенных с военной службы, с прохождением военной службы
- 4) соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ

**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)

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

1) стерильную пробирку объемом 10 мл

2) сухую чистую банку с крышкой объемом не менее 200 мл

3) 8-10 чистых банок

4) стерильную банку объемом не менее 200 мл

**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

**ПОД РАБОЧИМ ВРЕМЕНЕМ ПОНИМАЮТ ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО РАБОТНИК  
ДОЛЖЕН**

1) быть на своем рабочем месте

2) находится в районе обслуживания поликлиники

3) находится на территории предприятия

4) исполнять трудовые обязанности

**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

**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

**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

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

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

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

## **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ЕДИНИЦЫ РАБОТЫ В НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫХ ДЛЯ ПРЕДПРИЯТИЯ УСЛОВИЯХ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НОРМУ**

- 1) нагрузки
- 2) времени
- 3) выработки
- 4) труда

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

## **ЗАДАЧИ И ЦЕЛИ, СТОЯЩИЕ ПЕРЕД ОРГАНИЗАЦИЕЙ В ДОЛГОСРОЧНОЙ ПЕРСПЕКТИВЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ НА \_\_\_\_\_ УРОВНЕ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) консультативном

- 2) стратегическом
- 3) оперативном
- 4) тактическом

**КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ КОЛЛАПСА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПЛАНА-ГРАФИКА ЗАКУПОК ОБОСНОВАНИЮ ПОДЛЕЖИТ**

- 1) срок поставки
- 2) необходимость данной закупки
- 3) начальная (максимальная) цена контракта
- 4) финансовая возможность учреждения по осуществлению данной закупки

**ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ИМУЩЕСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ**

- 1) в рамках текущего контроля
- 2) после годового отчета организации
- 3) после составления годовой бухгалтерской отчетности
- 4) при смене материально ответственного лица

**ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ, МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

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

**ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ СТРАХОВАНИЯ**

- 1) корпоративного
- 2) имущественного
- 3) ответственности
- 4) личного

**РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАМКАХ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) колоноскопию
- 2) рентгенографию легких
- 3) маммографию
- 4) компьютерную томографию легких

**ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТОВ ИЗ ВТОРОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ В ТРЕТЬЮ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) низкой эффективности диспансерного наблюдения
- 2) индексе здоровья населения
- 3) своевременности охвата диспансерным наблюдением больных
- 4) полноте охвата диспансерным наблюдением

**К НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСЯТ**

- 1) остановку дыхания
- 2) отсутствие пульса на сонных артериях
- 3) расширение зрачков
- 4) судороги

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР  
НАНОСЯТ НА СТЕНЫ ПУТЕМ ОРОШЕНИЯ ИЛИ ИХ ПРОТИРАНИЯ НА**

- 1) высоту не менее 2 метров
- 2) высоту роста человека, проводящего уборку
- 3) высоту 2,5 метра
- 4) всю высоту стен

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

- 1) помещения (комнаты) для санитарной обработки больных, душевые
- 2) помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях
- 3) стерилизационные при операционных
- 4) помещения для мытья и стерилизации столовой и кухонной посуды при буфетных и столовых отделениях

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

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

**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) пяти
- 2) трех
- 3) семи
- 4) девяти

**ПРИ ПОДГОТОВКЕ ОТВЕТА НА ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАН ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА  
ОБЯЗАНЫ**

- 1) информировать средства массовой информации об обращениях граждан с указанием их фамилии, имени, отчества и места жительства

- 2) сообщать работодателям о гражданах, подавших обращения
- 3) не разглашать сведения о личной жизни граждан без их согласия
- 4) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются

### **О ПРОИЗОШЕДШЕМ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ РАБОТНИК ОБЯЗАН СООБЩИТЬ**

- 1) в территориальный орган исполнительной власти
- 2) в государственную инспекцию труда
- 3) работодателю
- 4) в прокуратуру

### **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

### **ПИРОГЕННЫЕ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ВНУТРИВЕННЫХ ИНЪЕКЦИЙ РАЗВИВАЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) перфорации вены
- 2) нарушения правил асептики и антисептики
- 3) сенсibilизации организма лекарственным препаратом
- 4) использования препаратов с истекшим сроком годности

### **В ХОДЕ АНАЛИЗА МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗИРУЕТСЯ**

- 1) политическая ситуация в стране
- 2) среднедушевой доход населения
- 3) валовый внутренний продукт
- 4) обеспеченность трудовыми ресурсами

### **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

### **ЗАЯВКИ ОТ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ИЛИ ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ПОДАЮТСЯ ДО ПЕРВОГО \_\_\_\_\_ ТЕКУЩЕГО ГОДА**

- 1) сентября

- 2) октября
- 3) декабря
- 4) ноября

**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

**В КАЧЕСТВЕ КРИТЕРИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧИСЛА СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, КОТОРЫЙ РАССЧИТЫВАЮТ НА \_\_\_\_\_ РАБОТАЮЩИХ**

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

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА, РАСПОЛОЖЕННОГО В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

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

**ВЫВОЗ ОТХОДОВ КЛАССА «Г» (ФЛАКОНЫ, АМПУЛЫ ОТ ЦИТОСТАТИКОВ И ГЕНОТОКСИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ) ПОСЛЕ ДЕЗАКТИВАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) имеющие допуск к работе с патогенными микроорганизмами
- 2) вывозящие бытовой мусор
- 3) имеющие лицензию на данный вид деятельности
- 4) имеющие сертификат соответствия

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

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

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

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

**ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) губки с моющим раствором
- 2) индивидуальное мыло
- 3) жидкое мыло в дозаторе (диспенсере)
- 4) мыльницу с решеткой

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

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

**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) милиарного
- 2) внелегочного
- 3) легочного
- 4) фиброзно-кавернозного

**СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В УПРАВЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) целей, задач управления
- 2) порядка взаимосвязанных действий
- 3) методов налаживания межличностных отношений
- 4) структуры коммуникации

**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 количество антисептика, необходимое для обработки
- 2) среднее число инъекций в сутки
- 3) минимальное количество инъекций в сутки



4) количество инъекций за год

**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

**СТРУКТУРУ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ОПРЕДЕЛЯЕТ**

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

**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»

**НАЛИЧИЕ ЛОКАЛЬНЫХ НОРМАТИВНЫХ АКТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ РАБОТУ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) кадровой обеспеченности
- 2) финансовой стабильности
- 3) оснащенности медицинским оборудованием
- 4) качества и безопасности медицинской деятельности

**СПИРОМЕТРИЮ ПРОВОДЯТ НА \_\_\_\_\_ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) четвертом
- 2) первом
- 3) втором
- 4) третьем

**ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ДИАМЕТРА МНОГИХ УРОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ, ВВОДИМЫХ В ПРОСВЕТ УРЕТРЫ, ПРИНЯТА ШКАЛА**

- 1) Листона
- 2) Шарьера
- 3) Захарьева
- 4) Буяльского

## **ПОРЦИОННОЕ ТРЕБОВАНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА**

- 1) процедурного кабинета
- 2) старшая
- 3) перевязочной
- 4) участковая

## **ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ БЕСПЛАТНО И СО СКИДКОЙ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ РЕГИОНАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) Правительство Российской Федерации

## **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

## **ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К МЕХАНИЧЕСКОМУ ДВИЖЕНИЮ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) маятниковую миграцию
- 2) естественный прирост населения
- 3) фертильность
- 4) естественную убыль населения

## **ПОСЛЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ В ОБЪЕМЕ 250 ЧАСОВ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) свидетельство о присвоении квалификационной категории
- 2) диплом о профессиональной переподготовке
- 3) аттестат соответствия занимаемой должности
- 4) справка о повышении квалификации

## **В МЕНЕДЖМЕНТЕ ПОСТУПАТЕЛЬНОЕ ДВИЖЕНИЕ ЛИЧНОСТИ В КАКОЙ-ЛИБО СФЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ИЗМЕНЕНИЕ НАВЫКОВ, СПОСОБНОСТЕЙ, КВАЛИФИКАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ И РАЗМЕРОВ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ, СВЯЗАННЫХ С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) повышением квалификации
- 2) самоменеджментом
- 3) деловой карьерой
- 4) маркетингом личности

## **СУБЪЕКТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СОБСТВЕННИКОМ ИМУЩЕСТВА**

## **\_\_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) федерального
- 2) государственного бюджетного
- 3) муниципального автономного
- 4) муниципального казенного

## **КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР МОЖЕТ БЫТЬ ЗАКЛЮЧЕН НА СРОК ОТ ОДНОГО ГОДА ДО \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 3

## **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Б» ОТНОСЯТ**

- 1) послеродовые палаты, палаты для ожоговых больных
- 2) операционные, послеоперационные палаты
- 3) диспетчерские, комнаты персонала, комнаты отдыха пациентов после процедур
- 4) палаты для взрослых больных, помещения для матерей детских отделений

## **ПО ОБЪЕМУ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА**

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

## **МАТЕРИАЛЫ, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ В ОБЛАСТИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ОТНОСЯТ К ОТХОДАМ КЛАССА**

- 1) В
- 2) Б
- 3) Г
- 4) Д

## **УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ, ОСНОВАННОЕ НА ОБЪЕКТИВНОМ АНАЛИТИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ И НЕ ЗАВИСЯЩЕЕ ОТ ПРОШЛОГО ОПЫТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) иррациональным
- 2) рациональным
- 3) интуитивным
- 4) эмпирическим

## **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

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

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

**ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНЪЕКЦИИ, СВЯЗАННЫМ С НАРУШЕНИЯМИ АСЕПТИКИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анафилактический шок
- 2) заражение пациента ВИЧ-инфекцией
- 3) гематома
- 4) пирогенная реакция

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

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

**В МЕСТАХ ВРЕМЕННОГО ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ХРАНЯТ В ЗАПИРАЮЩИХСЯ СЕЙФАХ НЕ НИЖЕ \_\_\_\_\_ КЛАССА УСТОЙЧИВОСТИ К ВЗЛОМУ**

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

**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

**РОСЗДРАВНАДЗОР ОБЕСПЕЧИВАЕТ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ В СФЕРЕ**

- 1) лицензирования медицинской деятельности
- 2) финансовой дисциплины

- 3) соблюдения охраны труда
- 4) противопожарной безопасности

**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_, ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ), САНИТАРА И ВОДИТЕЛЯ**

- 1) врача-терапевта
- 2) врача общей практики (семейного)
- 3) врача-психотерапевта
- 4) врача-психиатра

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) орган местного самоуправления
- 2) орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 3) федеральный орган исполнительной власти в сфере здравоохранения
- 4) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ 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

**К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- 1) дом ребенка
- 2) бюро медико-социальной экспертизы
- 3) противочумный центр (станция)
- 4) центр медико-социальной реабилитации больных наркоманией

**ПРОФИЛАКТИРОВАТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОНФЛИКТОВ ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) коммуникативная компетентность
- 2) аутентичность
- 3) акцентуация
- 4) эмпатия

**СВЕРХУРОЧНАЯ РАБОТА ОПЛАЧИВАЕТСЯ ЗА ПЕРВЫЕ ДВА ЧАСА РАБОТЫ В \_\_\_\_\_ РАЗМЕРЕ, ЗА ПОСЛЕДУЮЩИЕ ЧАСЫ – В \_\_\_\_\_ РАЗМЕРЕ**

- 1) одинарном; двойном
- 2) двойном; одинарном

- 3) одинарном; полуторном
- 4) полуторном; двойном

**PEST-АНАЛИЗ (СТЕР-АНАЛИЗ) ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ \_\_\_\_\_ ПЛАНИРОВАНИЯ**

- 1) стратегического
- 2) оперативного
- 3) тактического
- 4) индикативного

**ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ОСНОВАНО НА ОБНАРУЖЕНИИ В НЕМ**

- 1) лейкоцитов
- 2) эритроцитов
- 3) тромбоцитов
- 4) железа

**ПРЕИМУЩЕСТВО ПЕРЕД КОНКУРЕНТАМИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СТРАТЕГИИ СЕГМЕНТИРОВАНИЯ СОЗДАЕТ**

- 1) низкая себестоимость продукции
- 2) высокая специализация производства
- 3) концентрация усилий компании в обособленной рыночной нише
- 4) уникальность продукции

**ЖУРНАЛ УЧЕТА РАБОТЫ БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ (УСТАНОВКИ) ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) ежедневно
- 2) при каждом включении
- 3) 1 раз в месяц
- 4) 1 раз в неделю

**НАИБОЛЕЕ ТЕСНО ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ С УЧРЕЖДЕНИЯМИ**

- 1) культуры
- 2) образования
- 3) туризма
- 4) спорта

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

- 1) тактические
- 2) финансовые
- 3) материально-технические
- 4) организационные

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ**

- 1) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 2) соблюдать врачебную тайну

- 3) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 4) по просьбе родственников сообщать информацию о состоянии и диагнозе пациента в письменном виде

### **ПОСЛЕ СМЕНЫ БЕЛЬЯ В ПАЛАТАХ ПРОВОДЯТ**

- 1) проветривание помещения с последующим кварцеванием
- 2) генеральную уборку
- 3) влажную уборку с использованием дезинфицирующих растворов
- 4) заключительную дезинфекцию

### **КОММУНИКАТИВНОЙ ПОЗИЦИЕЙ, ПОВЫШАЮЩЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ, СЧИТАЕТСЯ**

- 1) отстранённая
- 2) расслабленная
- 3) закрытая
- 4) открытая

### **ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) врач-терапевт участковый
- 2) медицинская сестра участковая
- 3) главный врач медицинской организации, в территорию обслуживания которой входит данный участок
- 4) заведующий отделением медицинской профилактики

### **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

### **ВЫБОР МЕТОДА ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) рекомендаций «опытных сотрудников»
- 2) оснащённости организации дезинфицирующими средствами
- 3) особенностей изделия и его назначения
- 4) предпочтений руководства организации

### **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

**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

**РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ (ПОДКОМИССИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ) СЧИТАЕТСЯ ПРИНЯТЫМ, ЕСЛИ ЕГО ПОДДЕРЖАЛО \_\_\_\_\_ ЧЛЕНОВ КОМИССИИ (ПОДКОМИССИИ)**

- 1) две трети
- 2) более половины
- 3) одна четвертая
- 4) одна треть

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение полного комплекса лечебно-диагностических мероприятий в зоне чрезвычайной ситуации
- 2) двухэтапная система оказания помощи
- 3) оказание только специализированной медицинской помощи
- 4) трехэтапная система оказания помощи

**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

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦАМ, В**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) страховую медицинскую организацию

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

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



**ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ДИЕТИЧЕСКИМ ПИТАНИЕМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) врач-диетолог
- 2) главный врач
- 3) заведующий производством (шеф-повар)
- 4) заместитель главного врача по медицинской части

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

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

**ЧЕЛОВЕК, КОТОРЫЙ ЭКСПРЕССИВЕН В ОБЩЕНИИ, ДЕМОНИСТРИРУЕТ ВЫСОКУЮ ВЕРБАЛЬНУЮ И НЕВЕРБАЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ, СКОРЕЕ ДРУГИХ ВЫСТУПАЕТ ИНИЦИАТОРОМ КОНФЛИКТОВ, ПО ТИПУ ТЕМПЕРАМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) меланхоликом
- 2) холериком
- 3) флегматиком
- 4) сангвиником

**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

**РИСК ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) медицинского осмотра
- 2) биохимического анализа крови
- 3) опроса (анкетирование)
- 4) клинического анализа крови и мочи

**ВО ВРЕМЯ ВДУВАНИЯ ВОЗДУХА ГРУДНАЯ КЛЕТКА ПОСТРАДАВШЕГО**

- 1) неподвижна с западанием межреберных промежутков
- 2) не реагирует на вдухание воздуха
- 3) должна приподниматься
- 4) приподнимается с одновременным вздутием в эпигастральной области

**СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ПЕРЕД КОПРОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПАЦИЕНТУ ПРИНИМАТЬ**

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

**ВЛАЖНУЮ УБОРКУ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ В ОТДЕЛЕНИИ НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ В СУТКИ**

- 1) 2 раза
- 2) 1 раз
- 3) 4 раза
- 4) 3 раза

**ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

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

**ПИЩЕВЫЕ ОТХОДЫ ИЗ ИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Д
- 2) В
- 3) Б
- 4) Г

**ПЕРЕЧЕНЬ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА И ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТПУСКАЮТ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ БЕСПЛАТНО, УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) орган местного самоуправления
- 3) Правительство Российской Федерации
- 4) субъект Российской Федерации

**ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТСЯ НА**

- 1) руководителя структурного подразделения
- 2) врачебную комиссию медицинской организации
- 3) работодателя
- 4) самого работника

**В ПРОЦЕССЕ ФОРМУЛИРОВАНИЯ СТРАТЕГИИ ПЕРВЫМ ШАГОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) определение цели деятельности
- 2) изучение внешних факторов (внешний анализ)
- 3) критический самоанализ (внутренний анализ)
- 4) составление стратегического плана

### **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

### **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

### **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) приглашении его на личный прием руководителя
- 2) передаче обращений в прокуратуру
- 3) личной встрече с заявителем
- 4) прекращении переписки с гражданином по данному вопросу

### **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

### **ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТНИКОМ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ВОЗЛОЖЕННЫХ НА НЕГО ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) добровольным
- 2) желательным
- 3) обязательным
- 4) необязательным

**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

**ТРАНСПОРТИРОВКУ ПАЦИЕНТА В СОСТОЯНИИ ШОКА ПРОВОДЯТ**

- 1) с приподнятым головным концом
- 2) с опущенным головным концом
- 3) на боку
- 4) в горизонтальном положении

**ДАВЛЕНИЕ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ  
ВЗРОСЛОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) кулаком одной руки
- 2) ладонью одной руки
- 3) двумя расположенными одна над другой руками, взятыми в замок
- 4) ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест

**ПОЛУЧЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕРМОМЕТРИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАНОСИТ В**

- 1) историю болезни
- 2) температурный лист
- 3) дневник наблюдений
- 4) лист назначений

**ДЛЯ САНИТАРНОЙ (ОБЩЕЙ ИЛИ ЧАСТИЧНОЙ) ОБРАБОТКИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ  
ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИСЕПТИКИ**

- 1) обладающие моющими свойствами
- 2) спиртосодержащие
- 3) не содержащие спирты
- 4) содержащие краситель

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

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

**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

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

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

**ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) индекса здоровья детей
- 2) выполнения плана посещений
- 3) количества проведенных профилактических осмотров несовершеннолетних
- 4) выполнения функции врачебной должности

**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

**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

**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

**К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ СТАНДАРТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ ОТНОСЯТ КЛАССИФИКАЦИЮ И**

- 1) кодирование
- 2) типизацию
- 3) стратификацию
- 4) унификацию

**СТРАХОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ИНФОРМАЦИОННОЕ**

**СОПРОВОЖДЕНИЕ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ ПРИ ОКАЗАНИИ ИМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ**

- 1) нормативно-правовыми актами органов местного самоуправления
- 2) приказом Росздравнадзора
- 3) правилами добровольного медицинского страхования
- 4) правилами обязательного медицинского страхования

**В СЛУЧАЕ ЗАДЕРЖКИ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИК ВПРАВЕ ПРИОСТАНОВИТЬ РАБОТУ НА \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 7

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН ВЫБИРАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ НЕ ЧАЩЕ ЧЕМ 1 РАЗ В**

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

**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

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛУЧЕНИЕ**

- 1) данных предыдущих обследований и диспансерных осмотров
- 2) выписки из амбулаторной карты несовершеннолетнего
- 3) информированного добровольного согласия несовершеннолетнего или его законного представителя на медицинское вмешательство
- 4) выписки из медицинских карт стационарного больного за последние 5 лет

**ПОД ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТОЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) компенсацию работнику затраченного труда на выполнение определённой работы в интересах работодателя
- 2) систему отношений, связанных с обеспечением установления и осуществления работодателем выплат работникам за их труд
- 3) вознаграждение за труд в зависимости от квалификации работника, сложности, количества, качества и условий выполняемой работы

4) денежное возмещение работодателем затраченного работником труда без оценки его качества

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

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

**ПОД «СЕТКОЙ УПРАВЛЕНИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) зависимость степени мотивированности работников от оплаты их труда
- 2) график оптимального управления организацией, учитывающий контроль качества
- 3) двухразмерный подход к оценке эффективности руководства, учитывающий «заботу о людях» и «заботу о производстве»
- 4) систему управления организацией, утвержденную руководителем

**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

**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

**ВЕС ФАКТОРА МОЖЕТ ИМЕТЬ ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПАРАМЕТРА**

- 1) условия реализации
- 2) противопоказания
- 3) условия хранения
- 4) срок годности

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

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

**ОТХОДЫ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ФТИЗИАТРИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРОВ (ДИСПАНСЕРОВ), ЗАГРЯЗНЕННЫЕ МОКРОТОЙ ПАЦИЕНТОВ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Д
- 2) Б
- 3) В
- 4) Г

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАДЗОР В ОБЛАСТИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 2) орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) федеральный орган законодательной власти

**ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИМИ СЧИТАЮТ ЛИЦ, БОЛЕВШИХ \_\_\_\_ И БОЛЕЕ ДНЕЙ В ГОДУ**

- 1) 40
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 10

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ В ОТДЕЛЕНИИ ЭНДОКРИНОЛОГИИ ТРЕБУЕТСЯ 1 ПРОЦЕДУРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НА \_\_\_\_\_ КОЕК**

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

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

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

**В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ОДИН РАЗ В 6 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА**

- 1) вводный
- 2) повторный
- 3) индивидуальный
- 4) заключительный

**ВЕДЕНИЕ РЕГИОНАЛЬНОГО СЕГМЕНТА ЕДИНОГО РЕГИСТРА ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**



**В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) страховая медицинская организация
- 2) медицинская организация
- 3) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) федеральный фонд обязательного медицинского страхования

**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

**ВЫСШИЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ \_\_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

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

**РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЕЖЕДНЕВНО УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) порционники на питание больных
- 2) номенклатуру диет
- 3) картотеку блюд
- 4) меню-раскладку

**ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЦЕНТРАЛИЗАЦИИ НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ**

- 1) обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия
- 2) формулирование принципов
- 3) разработку стандартов
- 4) формализацию отношений на основе письменной документации

**ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ЗАВТРАКОВ, ОБЕДОВ И УЖИНОВ НА ПИЩЕБЛОКЕ РАБОТНИКИ ОТДЕЛЕНИЙ РАСПИСЫВАЮТСЯ В**

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

**МЕТОДОМ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ, ТРЕБУЮЩИМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВЛАСТИ, ПОДАВЛЕНИЯ ИНИЦИАТИВЫ ПОДЧИНЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уклонение

- 2) сглаживание
- 3) принуждение
- 4) компромисс

**«ПОДСТРЕКАТЕЛИ» ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) субъектами
- 2) объектами
- 3) прямыми участниками
- 4) косвенными участниками

**ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ РАБОТЫ ХОЛОДИЛЬНИКА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ МЕНЕЕ ДВУХ ЧАСОВ НЕОБХОДИМО**

- 1) переместить иммунобиологические лекарственные препараты в термоконтейнер
- 2) положить в холодильник дополнительные хладоэлементы
- 3) положить вакцины в холодильник на пищеблоке
- 4) не открывать холодильник до устранения неисправности

**ОТВЕТСТВЕННЫМ ЛИЦОМ ЗА ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ РАБОЧИХ РАСТВОРОВ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ХИМИЧЕСКИХ ИНДИКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПРИ ПРИЕМКЕ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ОЦЕНИВАЮТ ИХ**

- 1) величину сбыта
- 2) этап жизненного цикла
- 3) конкурентоспособность
- 4) маркировку

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

- 1) острой кишечной инфекции, выявленный у ребёнка на 2 день после поступления в хирургическое отделение
- 2) омфалита, выявленный у новорожденного ребёнка на 4 день после рождения
- 3) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома
- 4) пневмонии у ребёнка, поступившего по поводу ОРВИ 2 дня назад в детское соматическое отделение

**ПОЛКИ ХОЛОДИЛЬНИКА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) пронумерованы
- 2) промаркированы
- 3) заклеены
- 4) опечатаны

**МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНАЯ ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ ЭКСПЕРТАМИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАЗНЫХ**

- 1) специальностей
- 2) страховых медицинских компаний
- 3) некоммерческих общественных организаций
- 4) медицинских организаций

**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

**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

**ЗА НАРУШЕНИЕ ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК МОЖЕТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕН К \_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

- 1) материальной
- 2) дисциплинарной
- 3) правовой
- 4) экономической

**СОЗДАНИЕ ОБОСНОВАННОЙ СИСТЕМЫ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ**

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

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МКБ-10 В РОССИИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ**

- 1) 30.03.2013 г. №175
- 2) 16.05.2003 г. №205
- 3) 22.05.2001 г. №165

4) 27.05.1997 г. №170

**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

**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

**ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, БЮДЖЕТОВ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И СРЕДСТВА \_\_\_\_\_ СТРАХОВАНИЯ**

- 1) социального
- 2) профессионального
- 3) добровольного медицинского
- 4) обязательного медицинского

**ПРАВИЛЬНОЕ ТОЛКОВАНИЕ БУКВЫ «С» ИЗ ТРЕХ БУКВ – АВС, ОБОЗНАЧАЮЩИХ ПРАВИЛА ПЕРВОЙ ПОМОЩИ РЕАНИМАЦИИ ПО САФАРУ**

- 1) «circulation» – обеспечение циркуляции крови по сосудам
- 2) «callanambulance» – вызвать службу «скорой помощи»
- 3) «close» – закрыть чистой тканью раневые и ожоговые поверхности
- 4) «check» – определение пульса на сонной артерии

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

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

**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) Федерального фонда социального страхования

- 2) налоговой службы
- 3) Федеральной инспекции труда
- 4) Росздравнадзора

**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

**РЕЦЕПТЫ, ОФОРМЛЕННЫЕ НА РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ 148-1/У-04(Л), ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫ СО ДНЯ ОФОРМЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 60
- 2) 90
- 3) 45
- 4) 30

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

- 1) удельного веса женщин фертильного возраста
- 2) своевременности вакцинации в соответствии с Национальным календарем прививок
- 3) обеспеченности врачебными кадрами
- 4) удельного веса детского населения в общей численности населения, проживающего на территории обслуживания детской поликлиники

**НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА ОТ ПРОВЕДЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

**ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ ДОЛЖНОСТНЫМИ ЛИЦАМИ**

- 1) рекомендуемыми
- 2) обязательными
- 3) необязательными
- 4) желательными

**ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ИМУЩЕСТВА И ФИНАНСОВЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) приказом руководителя организации
- 2) распоряжением заведующего структурным подразделением
- 3) распоряжением главного бухгалтера организации
- 4) приказом вышестоящей организации

### **СРОКОМ ПЕРЕКОНСЕРВАЦИИ ИГЛ ИНЪЕКЦИОННЫХ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

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

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

- 1) участковости на приеме
- 2) смертности от злокачественных новообразований
- 3) удельного веса лекарственно-устойчивых форм туберкулеза
- 4) фондооснащенности

### **СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ЗАБОЛЕВАНИЯМ УТВЕРЖДЕНЫ ПРИКАЗАМИ**

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

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

- 1) постинъекционного абсцесса после внутримышечной инъекции, выполненной участковой медицинской сестрой ребёнку на дому
- 2) острой кишечной инфекции у ребёнка на 10-й день после выписки из медицинской организации
- 3) ветряной оспы, диагностированной на 3-й день после поступления ребёнка в педиатрическое отделение
- 4) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома

### **В ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ 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

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ УБОРОЧНЫЕ (КЛИНИНГОВЫЕ) КОМПАНИИ МОГУТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УБОРКИ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, КРОМЕ ПОМЕЩЕНИЙ КЛАССА**

- 1) А
- 2) Б
- 3) В
- 4) Г

**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

**ВЗАМЕН ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ОФОРМЛЕННОГО С ОШИБКОЙ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) справка
- 2) обратный талон
- 3) новый листок нетрудоспособности
- 4) дубликат

**ИСПОЛНЕНИЕ РЕКОМЕНДУЕМЫХ ШТАТНЫХ НОРМАТИВОВ, УСТАНОВЛЕННЫХ ПОРЯДКАМИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ, ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЧАСТНОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) желательно
- 2) необходимо
- 3) обязательно
- 4) необязательно

**ПРИ НАПРАВЛЕНИИ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТНИКА НА ПРОХОЖДЕНИЕ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КВАЛИФИКАЦИИ ОПЛАТА ПРОХОЖДЕНИЯ ТАКОЙ ОЦЕНКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ**

- 1) работника
- 2) работодателя
- 3) некоммерческой ассоциации медицинских работников
- 4) профсоюзной организации

**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

**ВАРИАНТУ ДИЕТЫ С ПОНИЖЕННЫМ КОЛИЧЕСТВОМ БЕЛКА СООТВЕТСТВУЮТ РАНЕЕ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДИЕТЫ НОМЕРНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) 1, 2, 3, 5
- 2) 16, 46
- 3) 8, 8а
- 4) 7б, 7а

**ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫЕ ЛАМПЫ, РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ СОБИРАЮТ В**

- 1) бумажные пакеты
- 2) одноразовую твердую упаковку или металлические емкости с крышками
- 3) маркированные емкости с плотно прилегающими крышками любого цвета (кроме желтого и красного)
- 4) многоразовые емкости с крышками любого цвета

**ОТРАСЛЕВЫЕ НОРМЫ ПРЕДНАЗНАЧАЮТСЯ ДЛЯ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА НА РАБОТАХ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ (В УЧРЕЖДЕНИЯХ, ОРГАНИЗАЦИЯХ)**

- 1) с различным уровнем кадрового обеспечения
- 2) различных отраслей экономики
- 3) одной отрасли экономики
- 4) с различным уровнем материально-технического оснащения

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 65 лет и старше
- 2) 40-52 года включительно
- 3) 18-39 лет включительно
- 4) 53-64 года включительно

**НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ ОБРАЩЕНИЙ ГРАЖДАН ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) государственного
- 2) заключительного
- 3) санитарного
- 4) вневедомственного

**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



**ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫ  
\_\_\_\_\_ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «АКУШЕРСТВО И  
ГИНЕКОЛОГИЯ»**

- 1) правилами
- 2) стандартом
- 3) алгоритмом
- 4) порядком

**НАРУШЕНИЕ СУБОРДИНАЦИИ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ  
ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) объективного
- 2) субъективного
- 3) личностного
- 4) социально-психологического

**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

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

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

**СТРУКТУРА ТАРИФА НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ БАЗОВОЙ  
ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
УСТАНАВЛИВАЕТСЯ**

- 1) Правилами обязательного медицинского страхования
- 2) Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 3) Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»

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

- 1) заведующий организационно-методическим кабинетом
- 2) руководитель
- 3) заведующий отделением медицинской статистики
- 4) работник, сфера деятельности которого отражена в запросе

**ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ДЕЙСТВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ В ДОЛГОСРОЧНОМ ПЕРИОДЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ПРОЦЕССЕ \_\_\_\_\_ ПЛАНИРОВАНИЯ**

- 1) стратегического
- 2) оперативного
- 3) тактического
- 4) индикативного

**ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- 1) трудоспособности
- 2) медико-социальной
- 3) судебно-медицинской
- 4) военно-врачебной

**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

**О ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ В РАМКАХ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ УВЕДОМЛЯЮТ ЗА \_\_\_\_\_ ДО НАЧАЛА ЕЁ ПРОВЕДЕНИЯ**

- 1) 10 рабочих дней
- 2) 15 рабочих дней
- 3) 5 рабочих дней
- 4) 3 рабочих дня

**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

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

- 1) этических норм и правил

- 2) правил внутреннего распорядка
- 3) требований трудового законодательства
- 4) качества оказания медицинской помощи

**АКЦЕНТУАЦИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ КАЧЕСТВ СУБЪЕКТОВ КОНФЛИКТА ХАРАКТЕРНА  
ДЛЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) начальной стадии
- 2) эскалации
- 3) спада
- 4) пика

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) прошедшие аккредитацию
- 2) учредителем которых является Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) направившие уведомление в территориальный фонд обязательного медицинского страхования о намерении осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования
- 4) имеющие лицензию на медицинскую деятельность и включенные в реестр

**ПОД ПОКАЗАТЕЛЕМ АССОРТИМЕНТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОБЩУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ  
АССОРТИМЕНТНЫХ ГРУПП ТОВАРОВ, ПОНИМАЮТ**

- 1) широту
- 2) глубину
- 3) полноту
- 4) устойчивость

**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

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

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

**К КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ  
ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОТНОСЯТ**

- 1) своевременность и полноту охвата диспансерным наблюдением
- 2) открытость и доступность информации о медицинской организации
- 3) среднее число дней пребывания больного на койке в стационаре
- 4) расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре

**РАБОТНИК ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР, ПРЕДУПРЕДИВ ОБ  
ЭТОМ РАБОТОДАТЕЛЯ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ЗА**

- 1) одну неделю
- 2) две недели
- 3) 5 дней
- 4) 10 дней

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА КАЖДОГО  
НОВОРОЖДЕННОГО ЗАПОЛНЯЮТ ИСТОРИЮ РАЗВИТИЯ НОВОРОЖДЕННОГО НОМЕР**

- 1) 097/у
- 2) 106/у-08
- 3) 003/у
- 4) 089/у-туб

**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

**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_, ДВУХ МЕДИЦИНСКИХ  
СЕСТЕР-АНЕСТЕЗИСТОВ И ВОДИТЕЛЯ**

- 1) врача-анестезиолога-реаниматолога
- 2) врача-терапевта
- 3) врача-педиатра
- 4) врача общей практики (семейного)

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОГО ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПРОЦЕССОВ В  
ОТДЕЛЬНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ  
ЗАДАЧЕЙ \_\_\_\_\_ УРОВНЯ УПРАВЛЕНИЯ**

- 1) стратегического
- 2) консультативного
- 3) тактического
- 4) оперативного

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

- 1) 500
- 2) 2500
- 3) 1500
- 4) 1000

**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

**ПОД КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) трудовой договор с работниками
- 2) локальный акт организации, регламентирующий порядок создания рабочих групп и объединений работников
- 3) договор на закупку товаров или услуг между организациями
- 4) правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации или у индивидуального предпринимателя

**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

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА УСТАНОВЛЕНО, ЧТО ОСНОВНЫМ ИНДИКАТОРОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) удовлетворенность граждан результатами обследования
- 2) охват граждан диспансеризацией
- 3) снижение распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний у прикрепленного населения
- 4) выполнение плана лечебно-реабилитационных мероприятий у обследованных пациентов

**ГРУППЫ ПОДДЕРЖКИ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) субъектами
- 2) объектами
- 3) прямыми участниками
- 4) косвенными участниками

**ТРУДОВОЙ ДОГОВОР МОЖЕТ БЫТЬ РАСТОРГНУТ РАБОТОДАТЕЛЕМ В СЛУЧАЕ НЕСООТВЕТСТВИЯ РАБОТНИКА ЗАНИМАЕМОЙ ДОЛЖНОСТИ ИЛИ ВЫПОЛНЯЕМОЙ РАБОТЕ ВСЛЕДСТВИЕ НЕДОСТАТОЧНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ, ПОДТВЕРЖДЕННОЙ**

- 1) результатами аттестации
- 2) заключением профсоюзной организации
- 3) рапортом непосредственного руководителя
- 4) служебной запиской более квалифицированного работника

**ВЕРТИКАЛЬНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ КАРЬЕРЫ ВНУТРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) спуск на более низкую ступень структурной иерархии
- 2) перемещение в другую функциональную область деятельности, либо расширение и усложнение задач
- 3) подъем на более высокую ступень структурной иерархии
- 4) движение к ядру, руководству 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»

**ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ НА**

- 1) 2 года
- 2) 5 лет
- 3) 1 год
- 4) неопределенный срок

**УНИЧТОЖЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПО МЕРЕ НАКОПЛЕНИЯ, НО НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 9

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ СТАЦИОНАРА ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) текучести кадров
- 2) послеоперационной летальности
- 3) экономии финансовых средств
- 4) фондооснащенности

**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

**ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОЙ ЯВКЕ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПО НЕУВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ЭТОМ УКАЗЫВАЮТСЯ В**

- 1) журнале экспертизы нетрудоспособности
- 2) журнале госпитализаций
- 3) только в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
- 4) листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного

**SNW-АНАЛИЗ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ \_\_\_\_\_ ПЛАНИРОВАНИЯ**

- 1) стратегического
- 2) оперативного
- 3) тактического
- 4) индикативного

**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

**ЕСЛИ ТЕКСТ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ СУТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЯ, ЗАЯВЛЕНИЯ ИЛИ ЖАЛОБЫ, ТО**

- 1) обращение уничтожается
- 2) ответ готовится, но не направляется до установления личности заявителя
- 3) осуществляется запрос в органы внутренних дел для установления личности и места жительства гражданина
- 4) ответ на обращение не дается

**ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПАЦИЕНТОВ С ОРФАННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ**

- 1) добровольного медицинского страхования
- 2) федерального бюджета
- 3) бюджетов субъектов Российской Федерации
- 4) бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования

**РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО УРОВНЮ КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА И ОХВАТУ**

- 1) диспансеризацией
- 2) патронажем
- 3) вакцинацией
- 4) скринингом

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ-СИРОТ, НАХОДЯЩИХ В СТАЦИОНАРЕ, ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА №**

- 1) 030-Д/с/у-13
- 2) 026/у-2000
- 3) 054/у
- 4) 055/у

**СТОЛКНОВЕНИЕ ПРОТИВОПОЛОЖНО НАПРАВЛЕННЫХ ГРУППОВЫХ МОТИВОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТОВ**

- 1) межгрупповых
- 2) внутригрупповых
- 3) межличностных
- 4) внутриличностных

**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

**ПЕРЦЕПТИВНАЯ СТОРОНА ОБЩЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) обменом действиями
- 2) организацией взаимодействия
- 3) обменом информацией
- 4) восприятием партнерами по общению друг друга

**ТАРИФЫ НА ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) страховщиком
- 2) страхователем
- 3) соглашением сторон
- 4) государством

**БУФЕТНЫЕ ПРОДУКТЫ ДЛЯ ОТДЕЛЕНИЙ СО СКЛАДА ПОЛУЧАЕТ**



- 1) буфетчица
- 2) медицинская сестра диетическая
- 3) врач-диетолог
- 4) заведующий производством (шеф-повар)

**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

**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

**КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРЕРЫВАТЬ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В СЕКУНДАХ)**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 35
- 4) 20

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

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

**ДЛЯ РАСШИФРОВКИ КОДОВ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) регистр лекарственных средств
- 2) реестр лекарственных средств
- 3) РЛС-аптекарь
- 4) ОКПД 2

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

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

### **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

### **БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Акушерское дело»
- 2) «Лечебное дело»
- 3) «Медико-профилактическое дело»
- 4) «Сестринское дело»

### **МЕДИЦИНСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ, ИЗГОТОВЛЕННЫЕ ИЗ СПЛАВОВ БЛАГОРОДНЫХ МЕТАЛЛОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ВЫСОКОЙ**

- 1) износостойкостью
- 2) упругостью
- 3) твердостью
- 4) коррозионной стойкостью

### **ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ИМУЩЕСТВА ОФОРМЛЯЮТ**

- 1) протокол осмотра имущества
- 2) протокол результатов инвентаризации
- 3) опись имущества
- 4) инвентаризационную опись

### **ПАЛЛИАТИВНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛЫМ ОКАЗЫВАЮТ БРИГАДАМИ**

- 1) скорой медицинской помощи
- 2) выездной патронажной паллиативной медицинской помощи
- 3) мобильной медицинской службы
- 4) санитарной эвакуации

### **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

**ПОКАЗАТЕЛЬ СОВПАДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО И ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОГО ДИАГНОЗОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) качестве медицинской помощи
- 2) доступности медицинской помощи
- 3) хорошем диагностическом оснащении
- 4) кадровой обеспеченности

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

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

**ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СРЕДНИМИ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ИЗМЕРЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА \_\_\_\_\_ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 10 000
- 2) 1000
- 3) 100 000
- 4) 1 000 000

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

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

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

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

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ КАЖДЫЙ ИМЕЕТ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ИНЫХ УСЛУГ, В ТОМ ЧИСЛЕ В СООТВЕТСТВИИ С ДОГОВОРом \_\_\_\_\_ СТРАХОВАНИЯ**

- 1) общегражданского
- 2) обязательного медицинского

- 3) добровольного медицинского
- 4) добровольного социального

**СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТЕСНО  
ВЗАИМОСВЯЗАНА С**

- 1) системой регионального здравоохранения
- 2) фондом обязательного медицинского страхования
- 3) менеджментом медицинской организации
- 4) органами местного самоуправления

**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

**ПОДКЛАДНОЕ СУДНО ДЕЗИНФИЦИРУЮТ ПОГРУЖЕНИЕМ В РАСТВОР**

- 1) моющий
- 2) дезинфицирующий
- 3) этилового спирта
- 4) гипертонический

**ИНСТРУКТАЖ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ СОХРАННОСТИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ЗАЩИТЫ ЕГО ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ  
ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ПРОВОДЯТ ОДИН РАЗ В**

- 1) шесть месяцев
- 2) год
- 3) три года
- 4) месяц

**НОЖНИЦЫ ДЛЯ СНЯТИЯ ПОВЯЗОК ОТНОСЯТСЯ К КЛАССИФИКАЦИОННОЙ ГРУППЕ  
ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ РЕЖУЩИХ \_\_\_\_\_ ИНСТРУМЕНТОВ**

- 1) хирургических
- 2) вспомогательных
- 3) стоматологических
- 4) анатомических

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

- 1) подключичной
- 2) лучевой

- 3) сонной
- 4) локтевой

**В СЛУЧАЕ ОТСРОЧКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА ВРЕМЯ БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ ПОГИБАЕТ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ПОРАЖЕННЫХ**

- 1) 60
- 2) 90
- 3) 10
- 4) 30

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ НА УЧАСТКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК ВЗРОСЛОГО И ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 1700
- 2) 1500
- 3) 2000
- 4) 2500

**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

**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

**ДЛЯ СБОРА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ СИСТЕМ ДЛЯ ВНУТРИВЕННЫХ ИНФУЗИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) одноразовую твердую герметичную упаковку
- 2) одноразовые пакеты
- 3) многоразовые емкости
- 4) одноразовую твердую упаковку

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СТЕРИЛИЗУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ЭНДОСКОПОВ, СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПОВ И ИНСТРУМЕНТОВ К НИМ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) объем раствора для полного погружения эндоскопа

4) норму расхода дезинфицирующего раствора

**ТРЕБОВАНИЯ, КОНКРЕТИЗИРУЮЩИЕ И УТОЧНЯЮЩИЕ СТАТУС ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ, В ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В РАЗДЕЛЕ**

- 1) права
- 2) ответственность
- 3) должностные обязанности
- 4) общие положения

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОЧИСТКИ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКЕ С КРАТНОСТЬЮ ОБРАБОТКИ 1 РАЗ В НЕДЕЛЮ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) фактический срок годности раствора в сутках
- 2) количество обрабатываемого материала
- 3) объем дезинфицирующего раствора
- 4) количество недель в расчетном периоде

**НА ПЛОЩАДКЕ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ РАБОТАЕТ**

- 1) врач
- 2) медицинская сестра
- 3) санитарный инструктор-дозиметрист
- 4) лаборант

**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

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ МОГУТ БЫТЬ**

- 1) лечебно-профилактическими
- 2) автономными
- 3) центральными
- 4) краевыми

**МЕТОДИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ СТАРШИМ МЕДИЦИНСКИМ СЕСТРАМ ОТДЕЛЕНИЙ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ ОКАЗЫВАЕТ**

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

**ДОХОДЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ ОТ ВНЕБЮДЖЕТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОГО**

## **КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) расходуются казенным учреждением только на основные средства
- 2) поступают в бюджет субъекта Российской Федерации
- 3) расходуются казенным учреждением только на лекарственные средства
- 4) расходуются казенным учреждением только на заработную плату

## **ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ ВНЕЗАПНО ПОБЛЕДНЕЛ, ПЕРЕСТАЛ РЕАГИРОВАТЬ НА ОКРУЖАЮЩЕЕ, ТО НАЧИНАТЬ ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВОЮ 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

## **ПОЛЫМ РЕЗИНОВЫМ ИЗДЕЛИЕМ СПЕЦИАЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перчатки резиновые хирургические №8
- 2) кружка резиновая ирригаторная
- 3) пузырь формовой для льда, диаметром 250 мм
- 4) пузырь для льда для горла

## **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

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

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

## **ОТХОДЫ ЛАБОРАТОРИЙ, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ И ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРОИЗВОДСТВ, РАБОТАЮЩИХ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 1-2 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Д
- 2) Б
- 3) В
- 4) Г

## **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

## **ПЕРЕВОД МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НА ДОЛЖНОСТЬ ЛАБОРАНТА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ НЕВОЗМОЖЕН ПО ПРИЧИНЕ ОТСУТСТВИЯ**

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

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВАХ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем раствора дезинфицирующего средства
- 2) общее количество средства для предстерилизационной очистки
- 3) количество обрабатываемого материала
- 4) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде

## **ПРИ РАБОТЕ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЯЗАНЫ**

- 1) информировать средства массовой информации об обращениях граждан с указанием их фамилии, имени, отчества и места жительства
- 2) сообщать работодателям о гражданах, подавших обращения
- 3) не разглашать сведения, составляющие государственные секреты либо иную охраняемую законом тайну
- 4) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются

## **ОБЪЕМ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ЭКСПЕРТИЗ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ДОЛЖЕН БЫТЬ \_\_\_\_\_% СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ**

- 1) 0,4
- 2) не менее 0,5
- 3) 0,2
- 4) 0,3

## **ПОД МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССА «Г» ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ ОТХОДЫ**



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

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОСТАВЩИКОВ ЗАКАЗЧИК ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВЛЯТЬ ОБЩЕСТВЕННЫМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ИНВАЛИДОВ ПРЕИМУЩЕСТВА В ОТНОШЕНИИ ПРЕДЛАГАЕМОЙ ИМИ ЦЕНЫ КОНТРАКТА В РАЗМЕРЕ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)**

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

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКОГО ПРИДАЕТ БОЛЬНОМУ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) горизонтальное
- 2) полусидя, с опущенными ногами
- 3) коленно-локтевое
- 4) горизонтальное с приподнятыми ногами

**ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСОБО ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В ЗОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ВВОДИТСЯ**

- 1) карантин
- 2) изоляция
- 3) индикация
- 4) обсервация

**ПРИ АЛЬВЕОЛЯРНОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ОТМЕЧАЕТСЯ КАШЕЛЬ С ВЫДЕЛЕНИЕМ МОКРОТЫ**

- 1) «ржавой»
- 2) обильной жидкой
- 3) пенистой розовой
- 4) вязкой стекловидной

**МЕТОД НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) аналитическим
- 2) экспертно-аналитическим
- 3) экономическим
- 4) организационным

**ПОРЦИОННОЕ ТРЕБОВАНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА**

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

**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) рабочих дней в году
- 2) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники
- 3) случаев временной нетрудоспособности
- 4) выданных листков нетрудоспособности

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР НАНОСЯТ НА СТЕНЫ НА ВЫСОТУ**

- 1) роста человека
- 2) не менее 1,5 метров
- 3) стен
- 4) не менее 2 метров

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

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

**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

**НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МОНИТОРИНГА ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДЯТ**

- 1) физикальный осмотр
- 2) анкетирование
- 3) инструментальные исследования
- 4) лабораторные исследования

**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

## **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ФЕРМЕНТОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В МОЧЕ ПРИМЕНЯЮТ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ**

- 1) на диастазу
- 2) по методу Зимницкого
- 3) на ацетон
- 4) по методу Нечипоренко

## **СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) усредненные показатели предоставления и кратности применения медицинских услуг, лекарственных препаратов, медицинских изделий, компонентов крови, видов лечебного питания
- 2) перечень применяемых медицинских технологий, используемых при оказании медицинской помощи, диагностике, реабилитации и санаторно-курортном лечении
- 3) этапы оказания медицинской помощи, правила оказания медицинской помощи, стандарты оснащения медицинской организации и рекомендуемое штатное расписание
- 4) показатели качества медицинской помощи на этапах профилактики, диагностики, лечения, реабилитации и санаторно-курортного лечения

## **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПРИ РАСТОРЖЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ПО СВОЕЙ ИНИЦИАТИВЕ ОБЯЗАНЫ ПРЕДУПРЕДИТЬ РАБОТОДАТЕЛЯ В \_\_\_\_\_ ФОРМЕ**

- 1) устной
- 2) письменной
- 3) электронной
- 4) нотариально заверенной

## **НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) в специализированных центрах медицинской и социальной реабилитации, в том числе с отделением постоянного проживания инвалидов и детей-инвалидов с тяжелыми формами детского церебрального паралича
- 2) на станциях скорой медицинской помощи
- 3) в психиатрических больницах (стационарах) специализированного типа с интенсивным наблюдением
- 4) в медицинских организациях, участвующих в программе обязательного медицинского страхования

## **ПЕРВЫЙ ЭТАП УПРАВЛЕНИЯ КАДРАМИ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) анализ ситуации
- 2) постановку целей
- 3) контроль ранее взятых обязательств
- 4) обучение нанятых на работу

## **СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ ПО**

- 1) моделям пациентов
- 2) нозологиям

- 3) полу
- 4) возрасту

**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

**РЕЗИНОВЫЕ ПРОБКИ МНОГОДОЗОВЫХ ФЛАКОНОВ ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ ИГЛЫ ВО ФЛАКОН ОБРАБАТЫВАЮТ**

- 1) кожным антисептиком
- 2) этилового спирта раствором 70%
- 3) протаргола раствором
- 4) этилового спирта раствором 40%

**ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ПРИ**

- 1) проведении внутреннего контроля качества
- 2) независимой оценке медицинских услуг
- 3) разработке устава медицинской организации
- 4) аккредитации медицинской организации

**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

**НАЛИЧИЕ В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ НЕОБХОДИМЫХ УЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) санитарного
- 2) вневедомственного
- 3) текущего
- 4) государственного

**К ПОМЕЩЕНИЯМ ТРЕТЬЕЙ КАТЕГОРИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ**

- 1) кабинеты главных и старших медицинских сестер
- 2) склады оптовых организаций

- 3) помещения аптечных организаций
- 4) сестринские посты в отделениях

### **СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТ**

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

### **ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ И СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ 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

### **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

### **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

### **НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ**

- 1) краткое индивидуальное профилактическое консультирование
- 2) общий анализ крови
- 3) анкетирование
- 4) осмотр врачом-хирургом

### **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

### **ПРАВИЛА РАСЧЕТА ДОЗЫ ИНСУЛИНА ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ**

- 1) 40-50 ЕД на кг веса больного на натрия хлорида изотоническом растворе
- 2) 20-40 ЕД на кг веса больного на натрия хлорида изотоническом растворе
- 3) 40-50 ЕД внутривенно на глюкозы растворе 5%
- 4) 0,22-0,3 ЕД на кг веса больного на натрия хлорида изотоническом растворе

### **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

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

- 1) корпоративного страхования
- 2) обязательного медицинского страхования
- 3) добровольного медицинского страхования
- 4) нарушения законодательства

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ**

- 1) оказывать медицинскую помощь в соответствии с должностными обязанностями
- 2) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 3) по просьбе родственников сообщать в письменном виде информацию о состоянии и диагнозе пациента
- 4) носить бейджик при отсутствии требования обязательного ношения в трудовом договоре, контракте

### **ОСНОВНОЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ И СМЫСЛ СУЩЕСТВОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОТРАЖАЮТСЯ В ЕЁ**

- 1) функции
- 2) миссии
- 3) плане финансово-хозяйственной деятельности
- 4) оперативном плане

### **НЕСВОЕВРЕМЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

### **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

### **ПОД ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПОНИМАЮТ**

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

### **ПЕРСОНАЛ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОХОДИТ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ОДИН РАЗ В (ГОДАХ)**

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

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

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

### **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) семи
- 2) четырех
- 3) трех
- 4) пяти

### **ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НИЗКОЙ СЧИТАЮТ МАССУ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ ГРАММ**

- 1) 2700
- 2) 2800
- 3) 2600
- 4) 2500

### **ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ ПРОФИЛАКТИКИ В СЛОЖНЫХ ИЛИ**

### **КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ**

- 1) профсоюзного комитета
- 2) лечащего врача
- 3) врачебной комиссии
- 4) юрисконсульта

### **СОГЛАСНО ЦИКЛУ ДЕМИНГА ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) определение целей
- 2) управление
- 3) улучшение
- 4) изучение

### **ПОД ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫМ ИНФОРМАЦИОННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ОДНОЙ СИСТЕМЫ НА ДРУГУЮ С ЦЕЛЬЮ ИЗМЕНЕНИЯ ЕЁ ПОВЕДЕНИЯ В ОПРЕДЕЛЕННОМ НАПРАВЛЕНИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) мотивацию
- 2) конкуренцию
- 3) планирование
- 4) управление

### **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

### **2% ВОДНЫЙ РАСТВОР КАРБОЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПОМЕЩАЕТСЯ В ШКАФАХ СКЛАДСКИХ ПОМЕЩЕНИЙ ПРИ ХРАНЕНИИ**

- 1) перевязочных средств
- 2) шовного материала
- 3) резиновых изделий
- 4) пластмассовых изделий

### **КОЭФФИЦИЕНТ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК**

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

### **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

**СТРАТЕГИЯ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ, ПРИ КОТОРОЙ ОДНА ИЗ СТОРОН ЖЕРТВУЕТ СОБСТВЕННЫМИ ИНТЕРЕСАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ СТРАТЕГИЕЙ**

- 1) уклонения
- 2) компромисса
- 3) сотрудничества
- 4) приспособления

**НАИБОЛЕЕ ТРУДНОЙ И САМОЙ ЭФФЕКТИВНОЙ СТРАТЕГИЕЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТРАТЕГИЯ**

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

**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

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

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

**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

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЕНЕЕ 500 ЧЕЛОВЕК ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ**

- 1) 1 штатная единица медицинской сестры или фельдшера
- 2) 0,5 штатной единицы врача-педиатра участкового

- 3) 1 должность социального работника
- 4) 0,25 должности врача по гигиене детей и подростков

### **ОСНОВНЫМИ БАЗАМИ ДАННЫХ ДЛЯ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ МАКРОСРЕДЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) официальные издания Правительства РФ
- 2) официальные издания Росстата
- 3) электронные картотеки
- 4) периодические печатные издания

### **ПОРЯДОК ВЕДЕНИЯ, ФОРМА И ПЕРЕЧЕНЬ СВЕДЕНИЙ РЕЕСТРА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ**

- 1) правилами обязательного медицинского страхования
- 2) положением о лицензировании медицинской деятельности
- 3) правилами добровольного медицинского страхования
- 4) правилами оказания помощи в медицинских учреждениях

### **ПРИ ВЫБОРЕ СРЕДСТВ ОЧИСТКИ, ДЕЗИНФЕКЦИИ, А ТАКЖЕ СРЕДСТВ И МЕТОДОВ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПОВ ДОЛЖНЫ**

- 1) учитываться мнения опытных сотрудников и руководства медицинской организации
- 2) использоваться дезинфицирующие средства, не содержащие спиртов
- 3) учитываться рекомендации изготовителей эндоскопов
- 4) использоваться средства, оказывающие фиксирующее действие на органические загрязнения

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ СТАНДАРТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стратификация
- 2) классификация
- 3) кодирование
- 4) унификация

### **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

### **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

**В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ ЧЛЕН ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЙ В РАЗРАБОТКЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, ОБЯЗАН ПРОИНФОРМИРОВАТЬ ОБ ЭТОМ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ**

- 1) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 2) Роспотребнадзор
- 3) профессиональную медицинскую ассоциацию
- 4) Росздравнадзор

**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

**ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ, ДИАГНОЗ НАПРАВЛЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ И ДИАГНОЗ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ЗАПИСЫВАЮТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО В**

- 1) диагностическом центре
- 2) поликлиническом отделении объединенной больницы
- 3) лечебном отделении стационара
- 4) приемном отделении стационара

**ТРЕБОВАНИЕ В АПТЕКУ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЭТИЛОВОГО СПИРТА ЗАВЕРЯЕТ**

- 1) старшая медсестра
- 2) главный врач
- 3) заведующий отделением
- 4) главная медсестра

**ИСПРАВЛЕНИЯ В ЖУРНАЛАХ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ, ЗАВЕРЯЕТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) заместитель руководителя медицинской организации по лечебной работе
- 3) руководитель медицинской организации
- 4) лицо, ответственное за ведение и хранение конкретного журнала

**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) 120
- 2) 90
- 3) 180
- 4) 150

**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

**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

**АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЯЗАНО ПУБЛИКОВАТЬ ОТЧЕТЫ О СВОЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

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

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР РАБОТНИКОВ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ (ОТДЕЛЕНИЙ, ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ) В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ**

- 1) в индивидуальном порядке
- 2) 2 раза в год
- 3) 1 раз в 2 года
- 4) 3 раза в год

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СТЕРИЛИЗУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ЭНДОСКОПОВ, СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 2) фактический срок годности раствора в сутках

- 3) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов
- 4) норму расхода дезинфицирующего раствора

### **ПОЛОЖЕНИЕМ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) на спине с согнутыми коленями
- 2) на спине на кровати
- 3) на спине на ровной непрогибающейся поверхности
- 4) то, в котором он был обнаружен

### **ОКИСЛИТЕЛЕМ В РЕАКЦИИ ИНДИКАЦИИ ПРИ ПОСТАНОВКЕ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) этиловый спирт
- 2) анилин солянокислый
- 3) амидопирин в порошке
- 4) пероксид водорода

### **В РАМКАХ СОБЛЮДЕНИЯ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НАИБОЛЕЕ ТЕСНО ВЗАИМОДЕЙСТВУЮТ С**

- 1) Министерством здравоохранения субъекта РФ
- 2) Федеральным медико-биологическим агентством
- 3) Росздравнадзором
- 4) Роспотребнадзором

### **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОГУТ ВЫДАВАТЬ**

- 1) лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений
- 2) врачи приемных отделений больничных учреждений
- 3) медицинские работники организаций переливания крови
- 4) врачи организаций скорой медицинской помощи

### **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

### **ПРИ ПРИЗНАКАХ ЧАСТИЧНОГО НАРУШЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ**

- 1) выполнить пять резких толчков в верхнюю часть живота пострадавшего
- 2) нанести удары по спине
- 3) предложить пострадавшему попить воды
- 4) предложить пострадавшему откашляться

### **ОБРАБОТКА БИОМЕТРИЧЕСКИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НА ОСНОВЕ**

## **ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ**

- 1) только с согласия руководителя медицинской организации
- 2) только с согласия органов местного самоуправления
- 3) только с согласия субъекта биометрических персональных данных
- 4) без согласия субъекта персональных данных

## **К ПАРАМЕТРАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ИМЕТЬ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ПАРАМЕТРИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ ОТНОСЯТ**

- 1) побочное действие
- 2) розничную цену
- 3) показания к применению
- 4) форму выпуска и дозировку

## **ПОД ФАСЕТНЫМ МЕТОДОМ СЕГМЕНТИРОВАНИЯ РЫНКА ПОНИМАЮТ**

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

## **ПАЛАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В АСЕПТИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ОТНОСЯТ К ПОМЕЩЕНИЯМ КЛАССА ЧИСТОТЫ**

- 1) Г
- 2) А
- 3) Б
- 4) В

## **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

## **ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНAM РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ТАКИМИ ОСНОВНЫМИ ВИДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КАК**

- 1) персонализированная и превентивная
- 2) амбулаторно-поликлиническая, стационарная, неотложная
- 3) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
- 4) экстренная и плановая

## **В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕНЕДЖЕРОВ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ВАЖНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) управлению работой других менеджеров, решению наиболее важных задач
- 2) работе с людьми, межличностным отношениям, техническому исполнению
- 3) формированию стратегии развития
- 4) постановке глобальных задач

### **ФОРМУ 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

### **ПОСТАНОВКА АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ КАЧЕСТВО \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ**

- 1) стерилизации
- 2) пастеризации
- 3) дезинфекции
- 4) предстерилизационной очистки

### **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

### **ДЛЯ ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ (В ГОДАХ)**

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

### **ПОМОЩЬ НОВОРОЖДЕННОМУ С АСФИКСИЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НАЧИНАЕТ С**

- 1) массажа сердца
- 2) подачи кислорода
- 3) отсасывания слизи из верхних дыхательных путей
- 4) искусственной вентиляции легких

### **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

**УТВЕРЖДЕНИЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ 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

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

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

**ПРИ ПРОВЕРКЕ КАЧЕСТВА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ГРАЖДАНИНОМ ВОЗРАСТА \_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 16
- 2) 17
- 3) 14
- 4) 18

**ЕСЛИ УСТАНОВЛЕН ФАКТ ОТСУТСТВИЯ У МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ДЕЙСТВУЮЩЕГО СЕРТИФИКАТА СПЕЦИАЛИСТА ИЛИ СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА, ТО РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАН**

- 1) отстранить медицинского работника от работы
- 2) вынести дисциплинарное взыскание в виде замечания
- 3) сообщить в Росздравнадзор
- 4) информировать учредителя медицинской организации

**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) первичную аккредитацию
- 2) периодическую аккредитацию
- 3) аттестацию
- 4) сертификацию

**ВЫПЛАТЫ ЗА СОВМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТЕЙ, ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ**

- 1) стимулирующим



- 2) компенсационным
- 3) премиальным
- 4) по базовому окладу

**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

**ВНЕДРЕНИЕ СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) повышению укомплектованности медицинскими кадрами
- 2) реорганизации медицинских организаций
- 3) увеличению расходов финансовых средств
- 4) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи

**ПО МНЕНИЮ ЭКСПЕРТОВ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОД ДОСТУПНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ**

- 1) приближенность медицинской организации к месту жительства и работе
- 2) возможность выбора врача в прикрепленной медицинской организации и страховой медицинской компании
- 3) территориальный принцип оказания медицинской помощи
- 4) свободный доступ к службам здравоохранения вне зависимости от географических, экономических, социальных, культурных, организационных или языковых барьеров

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПСИХИАТРИЧЕСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В ГОДАХ)**

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 8
- 4) 7

**НЕОБОСНОВАННЫЕ СЛУЧАИ ВЗИМАНИЯ ПЛАТЫ С ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ЗА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ВХОДЯТ В СПИСОК ВОПРОСОВ ПРОВЕРКИ, ПРОВОДИМОЙ**

- 1) налоговой службой
- 2) Федеральной инспекцией труда
- 3) Росздравнадзором
- 4) таможенной службой

**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

**РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКУ В СЛУЧАЕ РЕГИСТРАЦИИ БРАКА, РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА, СМЕРТИ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ НА СРОК ДО \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 14
- 3) 7
- 4) 5

**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) соблюдением медицинскими работниками ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности
- 2) степенью достижения запланированного результата
- 3) соответствием штатного расписания рекомендуемым штатным нормативам
- 4) соблюдением медицинскими организациями безопасных условий труда

**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

**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

**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) 9
- 2) 5
- 3) 8
- 4) 10

**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

**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ**

- 1) медицинские университеты
- 2) ведущие специалисты, главные врачи, руководители предприятий
- 3) территориальные фонды обязательного медицинского страхования
- 4) постоянно действующие комиссии по организации диспансеризации

**АКТ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ РАССЛЕДОВАНИЯ УТВЕРЖДАЕТ**

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

**ДОХОДЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОСТУПАЮТ В РАСПОРЯЖЕНИЕ**

- 1) муниципального образования
- 2) Правительства Российской Федерации
- 3) субъекта Российской Федерации
- 4) автономного учреждения

**ОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЫ СО ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ УТЕЧКОЙ СОДЕРЖИМОГО ИЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ**

- 1) условно чистых
- 2) грязных
- 3) загрязненных
- 4) чистых

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

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

**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

### **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

### **КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ВЫРАЖАЕТСЯ В**

- 1) дробях
- 2) квартилях
- 3) процентилях
- 4) процентах

### **УЧЕТНАЯ ФОРМА № 030-13/У «ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ» ПО ЗАВЕРШЕНИИ ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА ПОДПИСЫВАЕТСЯ**

- 1) главным врачом
- 2) врачом-терапевтом участковым и специалистом организационно-методического кабинета
- 3) заместителем главного врача по организационно-методической работе
- 4) председателем врачебной комиссии

### **НА СОРТИРОВОЧНОМ ПОСТУ РАБОТАЮТ**

- 1) фельдшер (медицинская сестра), санинструктор-дозиметрист и санитары-носильщики
- 2) врач и медицинский статистик
- 3) акушерка и регистратор
- 4) звено носильщиков и администратор

### **ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ТИПОВ КОНФЛИКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внутриличностный
- 2) экономический
- 3) психологический
- 4) социальный

### **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

### **ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ КОНКРЕТНОГО РАБОТНИКА ВСТУПАЕТ В ДЕЙСТВИЕ С МОМЕНТА ЕЁ**

- 1) изучения работником
- 2) составления для данного работника
- 3) подписания работником
- 4) утверждения в данном учреждении

### **ВСЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО УНИЧТОЖЕНИЮ ВАКЦИН МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ПРОВОДИТ В**

- 1) противочумном костюме
- 2) хирургическом костюме
- 3) спецодежде и средствах индивидуальной защиты
- 4) медицинском халате

### **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

### **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

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

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

### **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

**БАЗОВЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К НОРМИРОВАНИЮ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

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

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕНЕДЕЛЬНОГО НЕПРЕРЫВНОГО ОТДЫХА ДОЛЖНА  
СОСТАВЛЯТЬ ОТ \_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 40
- 2) 42
- 3) 38
- 4) 36

**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) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) орган исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан субъекта Российской Федерации
- 3) орган представительной власти субъекта Российской Федерации
- 4) орган местного самоуправления

**ISO 9001 ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ, СОДЕРЖАЩИЙ  
ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ**

- 1) управления изменениями
- 2) стратегического планирования
- 3) менеджмента качества
- 4) постановки целей организации

**ПРИ СРОКЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПРЕВЫШАЮЩЕМ 15  
КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ, РЕШЕНИЕ ВОПРОСА ДАЛЬНЕЙШЕГО ЛЕЧЕНИЯ И ВЫДАЧИ  
ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) профсоюзным комитетом
- 2) лечащим врачом
- 3) главным врачом
- 4) врачебной комиссией

**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) индивидуальную
- 2) однократную
- 3) целевую
- 4) юридическую

**НАПРАВЛЕНИЕ НА АНАЛИЗ ПО ФОРМЕ 200/У МОЖЕТ БЫТЬ ОФОРМЛЕНО**

- 1) медицинской сестрой терапевтического отделения
- 2) медицинской сестрой отделения профилактики
- 3) медицинским регистратором
- 4) медицинской сестрой отделения доврачебного приема

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_  
ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ СПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА К ОБЩЕНИЮ**

- 1) три степени
- 2) две степени
- 3) одну степень
- 4) четыре степени

**СОБЛЮДЕНИЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ИНСТРУКЦИЙ, РЕЖИМОВ И ТРЕБОВАНИЙ  
НОРМАТИВНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И  
ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В  
МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) заместитель руководителя по экономическим вопросам
- 3) заместитель руководителя по хозяйственной части
- 4) руководитель медицинской организации

**ЕСЛИ ПРИ ПОПЫТКЕ ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ, ЕГО ПОВЕДЕНИЕ  
УГРОЖАЕТ ВАШЕЙ СОБСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, СЛЕДУЕТ**

- 1) попытаться его успокоить, взяв за руку, и обратившись к нему тихим спокойным голосом
- 2) говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился
- 3) постараться усмирить его, чтобы предотвратить нанесение вам травмы
- 4) отойти от него на безопасное расстояние, при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и ждать ее прибытия

**ОШИБОЧНОЕ УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ  
\_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) личностного
- 2) этнического
- 3) социально-психологического
- 4) организационно-управленческого

## **ОДНИМ ИЗ ПРАВИЛ СОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЗАДАНИЙ НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) соответствие услуг общероссийским базовым (отраслевыми) перечням (классификаторам)
- 2) соответствие услуг федеральному ведомственному делению на простые и комплексные
- 3) согласование региональных перечней услуг с финансовым органом субъекта Российской Федерации
- 4) утверждение перечней услуг приказами руководителей организаций

## **В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 КЛАССЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА**

- 1) рубрики
- 2) блоки
- 3) виды
- 4) подрубрики

## **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

## **ТЩАТЕЛЬНЫЙ ОСМОТР ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) определения оптимального положения пострадавшего
- 2) оценки общего состояния пострадавшего
- 3) выявления различных травм
- 4) определения степени утраты трудоспособности

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

- 1) оперативное реагирование на изменение спроса на медицинские услуги
- 2) возможность привлечения дополнительных финансовых вложений
- 3) обеспечение бесплатной медицинской помощью всего населения
- 4) контроль за расходованием средств здравоохранения со стороны населения

## **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

## **СУБЪЕКТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**



- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) страховая медицинская организация
- 4) медицинская организация

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ДЛЯ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ ВО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА, ПРОВОДЯТ**

- 1) по решению профсоюзной организации
- 2) по инициативе работодателя
- 3) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ
- 4) по инициативе работника

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

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

**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) периодический
- 2) предварительный
- 3) профилактический
- 4) диспансерный

**СТОРОНЫ, ПОДПИСАВШИЕ КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР, ДОЛЖНЫ ОТЧИТЫВАТЬСЯ О ЕГО ВЫПОЛНЕНИИ**

- 1) ежемесячно
- 2) в сроки, предусмотренные в коллективном договоре
- 3) ежегодно
- 4) ежеквартально

**КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ В**

**СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ ПРОВОДЯТ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В**

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

**ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ ИЛИ АКТА НАСИЛИЯ, КОТОРЫЕ ВЫЗВАЛИ СМЕРТЕЛЬНУЮ ТРАВМУ, НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ**

- 1) фактической
- 2) технической
- 3) первоначальной
- 4) непосредственной

**ОТЗЫВ ОПЕРАЦИОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ИЗ ОТПУСКА ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) по распоряжению руководителя организации
- 2) по распоряжению вышестоящей организации
- 3) по представлению выборного органа первичной профсоюзной организации
- 4) с согласия работника

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМОТРЕНО**

- 1) пять этапов
- 2) три этапа
- 3) два этапа
- 4) четыре этапа

**КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, В КОТОРОМ ВСЕ УЧАСТНИКИ (ВРАЧИ, ПАЦИЕНТЫ, ОРГАНИЗАТОРЫ) ЗНАЮТ, КАКОЙ ПРЕПАРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У КОНКРЕТНОГО ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЮТ**

- 1) двойным слепым
- 2) простым слепым
- 3) закрытым
- 4) открытым

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

- 1) текучести кадров
- 2) нормированного страхового запаса
- 3) охвата патронажем новорожденных в первые три дня после выписки из родильного дома
- 4) удельного веса детского населения в общей численности населения, проживающего на территории обслуживания детской поликлиники

**ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ РЕАЛИЗУЕТСЯ В ЦЕЛЯХ**

- 1) пополнения доходов страховой организации за счет прибыли

- 2) увеличения бюджета местной администрации
- 3) повышения качества медицинской помощи
- 4) обеспечения дополнительных социальных интересов граждан в охране здоровья

**МЫТЬЕ ОКОННЫХ СТЕКОЛ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СНАРУЖИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ОДИН РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 12
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 7

**ПРИ АНАЛИЗЕ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ УЧИТЫВАЮТ**

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

**ДО НАЧАЛА ПРОВЕРКИ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ИМУЩЕСТВА ИНВЕНТАРИЗАЦИОННОЙ КОМИССИИ**

- 1) надлежит получить последние приходные и расходные документы на момент инвентаризации или отчеты
- 2) необходимо согласие материально ответственного лица на проведение инвентаризации
- 3) нет необходимости составлять или получать отчеты
- 4) рекомендуется составить докладную руководителю о начале проведения инвентаризации

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ МОГУТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) социально-психологического
- 2) личностного
- 3) объективного
- 4) субъективного

**СПЕЦИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА В ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В (ГОДАХ)**

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 3

**НАЛИЧИЕ ВОЗМОЖНОСТИ РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ С УЧАСТИЕМ ГРАЖДАНИНА, НАПРАВИВШЕГО ОБРАЩЕНИЕ, ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК**

- 1) Федеральной инспекцией труда
- 2) Росздравнадзором

- 3) налоговой службой
- 4) Федеральным фондом социального страхования

### **УСТАНОВЛЕНИЕ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) федеральных органов государственной власти
- 2) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
- 3) органов местного самоуправления
- 4) главного врача медицинской организации

### **ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ МЕЖДУ СОБОЙ ВАЖНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) финансовым взаиморасчетам
- 2) принципу солидарности
- 3) корпоративной культуре
- 4) преемственности

### **ДО ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ВОЗМЕЩЕНИИ РАБОТНИКОМ УЩЕРБА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН**

- 1) установить размер причиненного ущерба
- 2) установить причину его возникновения
- 3) создать комиссию для установления обстоятельств произошедшего
- 4) истребовать от работника письменное объяснение

### **ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО НАЗНАЧАЮТ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) суточного диуреза
- 2) микрофлоры мочи
- 3) функционального состояния почек
- 4) количества форменных элементов осадка мочи

### **ИНФОРМАЦИЮ О ПРОВЕДЕНИИ ЗАПРОСА КОТИРОВОК РАЗМЕЩАЮТ ЗА**

- 1) 6 рабочих дней
- 2) 7 рабочих дней
- 3) 4 рабочих дня
- 4) 5 рабочих дней

### **В ФОРМЕ № 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДЛЕЖАТ УЧЕТУ**

- 1) посещения врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием
- 2) случаи оказания медицинской помощи медицинскими работниками станций (отделений) скорой медицинской помощи
- 3) обследования в рентгеновских отделениях (кабинетах), лабораториях и других вспомогательных отделениях (кабинетах) медицинской организации
- 4) случаи оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме на занятиях

физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ МНОГОРАЗОВЫХ КОНТЕЙНЕРОВ УЧИТЫВАЕТ**

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

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

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

**ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ**

- 1) пика
- 2) спада
- 3) эскалации
- 4) начальная

**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 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

**В СООТВЕТСТВИИ С НОМЕНКЛАТУРОЙ, ДЕТСКУЮ ПОЛИКЛИНИКУ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

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

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

- 1) центр гигиены и эпидемиологии
- 2) центр медицины катастроф
- 3) больницу, в том числе детскую
- 4) бюро медико-социальной экспертизы

#### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

- 1) стерилизационные при операционных
- 2) операционные, послеоперационные палаты
- 3) залы лечебной физкультуры
- 4) санитарные комнаты, помещения сортировки и временного хранения грязного белья

#### **ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- 1) группы не нуждающихся в медицинской помощи
- 2) группы пострадавших, нуждающихся в неотложной помощи
- 3) очередность эвакуации, вид транспорта и положение, в котором необходимо эвакуировать пораженного
- 4) группы нуждающихся в амбулаторном лечении

#### **К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ ЦЕНТР**

- 1) профессиональной патологии
- 2) гигиенического образования населения
- 3) психофизиологической диагностики
- 4) профилактики и борьбы со СПИД

#### **ИНСТРУКТАЖИ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БЫВАЮТ**

- 1) вводными, первичными, повторными
- 2) вторичными, начальными
- 3) профильными, профессиональными
- 4) заключительными, профилактическими

#### **ЖУРНАЛ УЧЕТА ПОЛУЧЕНИЯ И ВЫДАЧИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ, СРЕДСТВ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ, КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) лицом, ответственным в организации за прием и выдачу дезинфекционных средств
- 2) руководителем медицинской организации
- 3) заместителем руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе
- 4) заведующим клиническим структурным подразделением

#### **ПРОЕКТ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РАЗРАБАТЫВАЕТ**

- 1) комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации
- 2) правление территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) страховая медицинская организация
- 4) орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации

### **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

### **В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С**

- 1) представителями общества защиты прав потребителей
- 2) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 3) членами своей семьи
- 4) пациентом и его родственниками

### **ПОД ПЕРСОНАЛОМ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) выделение работников по социально-демографическим группам
- 2) совокупность специалистов в зависимости от стажа их работы в организации
- 3) совокупность работников организации, объединенных в специализированные службы
- 4) личный состав организации, работающий по найму и обладающий определенными признаками

### **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

### **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

**НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ИЗУЧАЕМОМ ОБЪЕКТОМ, БЕЗ ВМЕШАТЕЛЬСТВА СО СТОРОНЫ ЭКСПЕРИМЕНТАТОРА, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЭКСПЕРИМЕНТОМ**

- 1) последовательным
- 2) параллельным
- 3) активным
- 4) пассивным

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ УЧАСТКА ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 1700
- 2) 1500
- 3) 1200
- 4) 2500

**ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ И ИНВАЛИДОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (ГОДАХ)**

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

**К ПОКАЗАТЕЛЮ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕМУ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ, ОТНОСЯТ СМЕРТНОСТЬ**

- 1) младенческую
- 2) детскую
- 3) неонатальную
- 4) перинатальную

**МАКСИМАЛЬНЫМ ВРЕМЕНЕМ НАЛОЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_, ПЕРЕРЫВ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ МИНУТ НА 1-2 МИНУТЫ**

- 1) 2,5 часа; 20
- 2) 1,5 часа; 10
- 3) 0,5 часа; 15
- 4) 1 час; 30

**ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА НЕМЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ РАСХОДАМ \_\_\_\_\_**

- 1) условно-переменным; кабинета
- 2) нормативным; учредителя
- 3) прямым; структурного подразделения
- 4) косвенным; организации

**ДЫХАНИЕ ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК**

- 1) везикулярное



- 2) грубое сухое
- 3) клокочущее
- 4) слабое поверхностное

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

**ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ РЫХЛОГО ОСАДКА В ХИМИЧЕСКОЙ СОРБИРОВАННОЙ БРЮШНОТИФОЗНОЙ ВАКЦИНЕ ПРЕПАРАТ НЕОБХОДИМО**

- 1) утилизировать
- 2) использовать, встряхнув перед введением
- 3) использовать, набрав в шприц прозрачный надосадочный слой
- 4) использовать, набрав в шприц только осадок

**ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) предупреждения осложнений имеющегося заболевания
- 2) выявления новых заболеваний
- 3) определения группы здоровья
- 4) подтверждения диагноза

**НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА ОТ ПРОВЕДЕННЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_**  
**КОНФЛИКТА**

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

**СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ВЫДАЁТ**

- 1) Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
- 2) аккредитационная комиссия
- 3) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) профессиональная медицинская ассоциация

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА КАЖДУЮ БЕРЕМЕННУЮ И РОДИЛЬНИЦУ ЗАПОЛНЯЮТ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ КАРТУ НОМЕР**

- 1) 107/у

- 2) 089/у-туб
- 3) 111/у
- 4) 112/у

**ДО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ИСПОЛНИТЕЛЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ УВЕДОМЛЯЕТ ПОТРЕБИТЕЛЯ О ТОМ, ЧТО НЕСОБЛЮЖДЕНИЕ 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

**ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ПИЛЫ АНАТОМИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДИТСЯ ПУТЕМ**

- 1) проверки исправности шарнирного соединения
- 2) проверки соответствия полотна техническим требованиям
- 3) осмотра целостности зубцов полотна пилы
- 4) распиливания трубчатой кости животного

**РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВЕДЕТСЯ**

- 1) Министерством здравоохранения субъекта Российской Федерации
- 2) Фондом социального страхования
- 3) территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- 4) органами исполнительной власти муниципального образования

**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА, ОБОСНОВАННОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ**

- 1) врачебной комиссии
- 2) формулярного комитета
- 3) профсоюзного комитета
- 4) главного врача

**К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ**

- 1) соблюдение выполнения медицинских услуг в зависимости от усредненных показателей частоты и кратности их применения
- 2) соблюдение требований стандартов оснащения медицинской организации, ее структурных подразделений
- 3) обоснованность и полноту назначения лекарственных препаратов, компонентов крови
- 4) обоснованность и полноту назначения видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания

**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

## **ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ МЕТОДОМ «РОТ КО РТУ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ ГОЛОВА ПОСТРАДАВШЕГО**

- 1) в нейтральном положении, нос зажат
- 2) запрокинута, подбородок поднят, нос зажат
- 3) находится в любом положении, нос зажат
- 4) запрокинута, ротовая полость очищена

## **В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ В РАЗРАБОТКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ**

- 1) врач-методист
- 2) сотрудник Роспотребнадзора
- 3) экономист
- 4) юрист

## **НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА ДЕТЯМ ДО 12 ЛЕТ ПРОВОДЯТ**

- 1) кистью одной руки
- 2) пальцами одной руки
- 3) кистями двух рук
- 4) пальцами двух рук

## **В ЖУРНАЛЕ РЕГИСТРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ НЕОБХОДИМО УКАЗЫВАТЬ**

- 1) путь введения препарата
- 2) количество препарата и концентрацию введенного раствора
- 3) диагноз пациента
- 4) фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни

## **ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ ДИАГНОЗА В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ЧАСОВ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ПРОФИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ**

- 1) 75
- 2) 72
- 3) 82
- 4) 78

## **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

### **ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ**

- 1) подкожный
- 2) ингаляционный
- 3) внутримышечный
- 4) внутривенный

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПРЕДМЕТОВ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) фактический срок годности дезинфицирующего раствора в сутках
- 2) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату
- 3) количество обрабатываемого материала
- 4) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде

### **ЗАПАС СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА СПИСКА II В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_ ПОТРЕБНОСТИ**

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

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Б» ОТНОСЯТ**

- 1) послеродовые палаты с совместным пребыванием ребенка, палаты для недоношенных
- 2) ваннные залы (кроме радоновых), помещения подогрева парафина и озокерита
- 3) операционные, послеоперационные палаты
- 4) шлюзы в боксах и полубоксах инфекционных отделений

### **ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ (ЧС) ОПРЕДЕЛЕН В**

- 1) плане действий организации при ЧС
- 2) постановлении Правительства РФ
- 3) методических указаниях Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» Министерства здравоохранения РФ
- 4) должностных инструкциях медицинского персонала

**ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С УЧЕТОМ РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЕГО ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- 1) приоритета интересов пациента
- 2) соблюдения норм трудовой дисциплины
- 3) соблюдения правил техники безопасности
- 4) правильного использования штатного расписания

**СРОК ИСПЫТАНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ (В МЕСЯЦАХ)**

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

**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) 100
- 2) 85
- 3) 75
- 4) 50

**ПРИ РАСЧЕТЕ ПЛОЩАДИ ПОВЕРХНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ МЕБЕЛИ, ПОДЛЕЖАЩЕЙ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КОЭФФИЦИЕНТ, ЗНАЧЕНИЕ КОТОРОГО СООТВЕТСТВУЕТ КОЛИЧЕСТВУ**

- 1) обрабатываемых сторон мебели
- 2) предметов медицинской мебели
- 3) процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) дней в расчетном периоде

**ПРИ РАНЖИРОВАНИИ СВОДНЫЙ ПАРАМЕТРИЧЕСКИЙ ИНДЕКС РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК**

- 1) произведение оценки на вес фактора
- 2) произведение веса фактора на цену ранга
- 3) сумма индивидуальных балльных оценок
- 4) сумма параметрических индексов

**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

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) правилами оказания платных медицинских услуг
- 2) программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации
- 3) программой развития здравоохранения в Российской Федерации
- 4) программой социальной поддержки населения

**ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ ПОНИМАНИЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ КАК СИСТЕМЫ \_\_\_\_\_ ЭЛЕМЕНТОВ**

- 1) соединенных
- 2) структурированных
- 3) изолированных
- 4) взаимосвязанных

**РАБОТНИКИ В ВОЗРАСТЕ ДО 21 ГОДА ПРОХОДЯТ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В (В ГОДАХ)**

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

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ОЧАГЕ ПЕДИКУЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 180
- 2) 21
- 3) 30
- 4) 35

**РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ГЕНЕРАЛЬНОЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) достаточный объем наблюдений
- 2) соблюдение временных границ
- 3) достаточное финансирование исследования
- 4) соблюдение пространственных границ

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

- 1) только в виде справки
- 2) если обращались за социальной помощью в органы социальной защиты населения

- 3) если они состоят на учете в территориальных органах труда и занятости
- 4) только по уходу за больным ребенком

### **СТРАХОВАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФИНАНСИРУЕТСЯ ИЗ**

- 1) частных страховых фондов, пожертвований частных и юридических лиц
- 2) фондов социального развития предприятий, организаций, отраслей промышленности
- 3) бюджетных источников за счет централизованного и местного финансирования
- 4) фондов государственного обязательного медицинского страхования

### **ОБЪЕКТОМ ОПИСАНИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинский работник
- 2) пациент
- 3) сотрудник органов управления здравоохранением
- 4) руководитель сети медицинских учреждений

### **ПОД ФОРМАЛЬНЫМ ПОВОДОМ ДЛЯ НАЧАЛА НЕПОСРЕДСТВЕННОГО СТОЛКНОВЕНИЯ СТОРОН ПОНИМАЮТ**

- 1) партисипативность
- 2) объект конфликта
- 3) инцидент
- 4) предмет конфликта

### **РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ДОСРОЧНО, ПРЕДУПРЕДИВ РАБОТОДАТЕЛЯ ЗА (В ДНЯХ)**

- 1) 30
- 2) 21
- 3) 14
- 4) 10

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕСА ФАКТОРА НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ**

- 1) средневзвешенный вес фактора
- 2) ранг и цену ранга
- 3) параметрический индекс
- 4) средневзвешенную оценку

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

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

**ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАКОГО-ЛИБО ЯВЛЕНИЯ ИЛИ ПРИЗНАКА ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ**

- 1) экстенсивные
- 2) соотношения (соотнесения)
- 3) динамического ряда
- 4) интенсивные

**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

**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

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) смертность населения в трудоспособном возрасте
- 2) качественное и сбалансированное питание в стационаре
- 3) выполнение плана посещений
- 4) удовлетворение пожеланий родственников пациента

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

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

**НАИМЕНЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ И САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ СТРАТЕГИЕЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТРАТЕГИЯ**

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



## **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) амортизации медицинского оборудования
- 2) охвата новорожденных исключительно грудным вскармливанием
- 3) эффективности диспансеризации
- 4) оперативной активности

## **ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТА С УСТАНОВЛЕННЫМ ХРОНИЧЕСКИМ НЕИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) врач отделения медицинской профилактики
- 2) врач-терапевт участковый
- 3) врач кабинета неотложной помощи
- 4) врач центра здоровья

## **ЦЕЛЮ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контроль безопасности медицинской деятельности
- 2) повышение качества условий оказания медицинских услуг
- 3) контроль качества медицинской помощи
- 4) экспертиза качества медицинской помощи

## **СУБЪЕКТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) страховая медицинская организация
- 3) застрахованное лицо
- 4) медицинская организация

## **ПОД ПОРЯДКОМ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА ПОНИМАЮТ**

- 1) технологию деятельности производства
- 2) организацию труда
- 3) управление трудовым процессом
- 4) условия трудовой деятельности

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

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

## **СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ**

## **ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ТРЕБУЕТСЯ 1 ПРОЦЕДУРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НА \_\_\_\_\_ КОЕК**

- 1) 15
- 2) 30

- 3) 20
- 4) 40

**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

**ПОД ПРОЦЕССОМ УСТАНОВЛЕНИЯ ОБОСНОВАННЫХ ЗАТРАТ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ РАБОТ ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ ТРУДА**

- 1) планирование
- 2) нормирование
- 3) организацию
- 4) разделение

**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

**ПОРЦИОННИК НА ПИТАНИЕ БОЛЬНЫХ ПОДПИСЫВАЕТ СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОТДЕЛЕНИЯ И**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) дежурный врач
- 3) заведующий отделением
- 4) врач-диетолог

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ СКОРУЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ЦЕНТРАМИ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) финансовой стабильности
- 2) оснащенности медицинским оборудованием
- 3) качества и безопасности медицинской деятельности
- 4) кадровой обеспеченности

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФИЗИЧЕСКИХ СВОЙСТВ И ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА МОЧИ ПРОВОДЯТ АНАЛИЗ МОЧИ**

- 1) по методу Каковского – Аддиса
- 2) по методу Нечипоренко
- 3) по методу Зимницкого
- 4) общий клинический

**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»

**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

**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

**ИСКУССТВО ЭФФЕКТИВНОЙ ПОКУПКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

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

**ГОДОВОЙ ОБЪЕМ ЗАКУПОК, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАПРОСА КОТИРОВОК В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_% ОТ ГОДОВОГО ОБЪЕМА ЗАКУПОК**

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 15
- 4) 10

**ПОСЛЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ В ОБЪЕМЕ 16 ЧАСОВ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) свидетельство о специализации
- 2) сертификат специалиста
- 3) диплом о профессиональной переподготовке
- 4) удостоверение о повышении квалификации

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

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

**СТОРОНОЙ ОБЩЕНИЯ, КОТОРАЯ ДЕЛАЕТ АКЦЕНТ НА ВОСПРИЯТИИ И ПОНИМАНИИ СУБЪЕКТОВ ОБЩЕНИЯ, СЧИТАЮТ**

- 1) коммуникативную
- 2) ситуативную
- 3) интерактивную
- 4) перцептивную

**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

**НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) приказы
- 2) указы
- 3) постановления
- 4) распоряжения

**ЖУРНАЛ ПРИЕМА И ПЕРЕДАЧИ ДЕЖУРСТВ СОДЕРЖИТ**

- 1) температурные листы
- 2) перечень срочных назначений
- 3) отказы от госпитализации
- 4) паспортные данные пациента

**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

**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

**ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТАЮЩИХ ПРОВОДЯТ В**

- 1) рабочее время
- 2) дни очередного отпуска
- 3) дни отпуска за счет работника
- 4) свободное от работы время

**ОДНОРАЗОВЫЕ ПАКЕТЫ И ЕМКОСТИ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б» ДОЛЖНЫ БЫТЬ \_\_\_\_\_ ЦВЕТА**

- 1) зеленого
- 2) черного
- 3) желтого
- 4) синего

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ВЛИЯНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ФАКТОРОВ НА ВЕЛИЧИНУ СПРОСА НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ СЛЕДУЕТ РАССЧИТАТЬ КОЭФФИЦИЕНТЫ**

- 1) детерминации и аппроксимации
- 2) ликвидности и маржинальности
- 3) риска списания и скорости реализации
- 4) корреляции и эластичности

**ЦЕЛЬЮ 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

**ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА-АНЕСТЕЗИСТ С ПЯТИЛЕТНИМ СТАЖЕМ РАБОТЫ ДОЛЖНА ПРОЙТИ**

1) повышение квалификации по специальности «Анестезиология и реаниматология»

2) профессиональную переподготовку по специальности «Анестезиология и реаниматология»

3) профессиональную переподготовку по специальности «Лечебное дело»

4) повышение квалификации по специальности «Организация сестринского дела»

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ПРОВЕРОК ОДНИМ ИЗ ТРЕБОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

1) доли врачей и среднего медицинского персонала с высшей категорией не менее 10% от общего числа основных работников

2) коллективного договора

3) статистического отчёта за 3 года

4) положения о внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности

**ЖУРНАЛЫ РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ИХ ПРЕКУРСОРОВ ВЕДУТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)**

1) 3

2) 4

3) 2

4) 1

**ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

1) организацией оказания первичной медико-санитарной помощи по принципу приближенности к месту жительства

2) диспансеризацией населения

3) прививочной программой

4) реструктуризацией коечного фонда

**РАСЧЕТНЫЕ НОРМЫ ВРЕМЕНИ НАПРАВЛЕННЫ НА**

1) повышение трудовой дисциплины

2) определение норм нагрузки

3) повышение экономической эффективности

4) изучение обеспеченности специалистами

**ПОД ПЕРСОНАЛЬНЫМИ ДАННЫМИ ПОНИМАЮТ**

1) любую информацию, относящуюся прямо или косвенно к субъекту персональных данных

- 2) только информацию о частной жизни физического лица, доступ к которой он решил ограничить
- 3) только сведения о религиозных убеждениях, политических взглядах физического лица
- 4) только сведения о расовой и национальной принадлежности физического лица

**РЕЗУЛЬТАТЫ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) главного санитарного врача региона
- 2) директора и членов правления территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) руководителя уполномоченного федерального органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан
- 4) управляющего территориальным отделением фонда социального страхования

**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) 1100
- 2) 750
- 3) 1750
- 4) 1500

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

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

**ИСПРАВЛЕНИЕ ОШИБОК В ИНВЕНТАРИЗАЦИОННОЙ ОПИСИ ПРОИЗВОДИТСЯ**

- 1) замазыванием белилами
- 2) зачеркиванием неправильных записей с подписью членов инвентаризационной комиссии и материально ответственного лица
- 3) отдельным актом за подписью руководителя организации
- 4) переписыванием

**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

### **ПОРЯДОК ДАЧИ ОТКАЗА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА УТВЕРЖДАЕТ**

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

### **СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ НАКРЫВАЮТ НА (В ЧАСАХ)**

- 1) 12
- 2) 18
- 3) 9
- 4) 6

### **ПОД ТЕРМИНОМ «ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ» ПОНИМАЮТ**

- 1) население и материальные средства, эвакуируемые с территории ЧС
- 2) население, пострадавшее в ЧС
- 3) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации
- 4) медицинские кадры, задействованные в ликвидации последствий ЧС

### **ЧЛЕНЫ НАБЛЮДАТЕЛЬНОГО СОВЕТА АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИЗБИРАЮТ**

- 1) руководителя общественного совета медицинской организации
- 2) руководителя автономного учреждения
- 3) председателя наблюдательного совета
- 4) председателя профсоюзного комитета автономного учреждения

### **ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЗАДЕРЖКЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ ПОСЛЕ АППЕНДЕКТОМИИ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В**

- 1) применении теплой грелки на низ живота
- 2) проведении катетеризации мочевого пузыря
- 3) вызове мочеиспускания рефлексорно
- 4) введении мочегонных средств

### **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

### **СТРАТЕГИЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО МАРКЕТИНГА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) обращение ко всему рынку сразу с одним предложением
- 2) продвижение одного вида услуг, оказываемых медицинской организацией



- 3) работу с одним наиболее известным и выгодным сегментом рынка
- 4) работу с несколькими сегментами рынка и разработку для каждого сегмента отдельного варианта маркетинга

**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

**ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА НЕЛЬЗЯ**

- 1) использовать силиконизированные пробирки с цитратом натрия
- 2) накладывать жгут более 60 секунд
- 3) обрабатывать место прокола спиртом 70%
- 4) использовать вакуумные системы с колпачками голубого цвета

**ПРИ АВИАЦИОННЫХ И ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ КАТАСТРОФАХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ ГИБЕЛИ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) механическая и ожоговая травмы
- 2) шоковые состояния
- 3) психотравмы
- 4) поражения легких

**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

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

- 1) санитарные комнаты, помещения сортировки и временного хранения грязного белья
- 2) помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях
- 3) регистратуры, справочные вестибюли, гардеробные
- 4) «чистую» и «стерильную» зоны стерилизационного отделения

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА РУКИ РЕАНИМАТОРА РАСПОЛАГАЮТСЯ \_\_\_\_\_ ГРУДИНЫ ПОСТРАДАВШЕГО**

- 1) чуть выше середины (на 1-2 поперечных пальца выше середины грудины)
- 2) на границе верхней и средней трети

3) на границе средней и нижней трети (на 2-3 поперечных пальца вверх от мечевидного отростка)

4) на мечевидном отростке

**ЗАПАС СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА СПИСКА II В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_ ПОТРЕБНОСТИ**

1) девятимесячной

2) трехмесячной

3) годовой

4) шестимесячной

**СРОК ХРАНЕНИЯ ШТАТНОГО РАСПИСАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

1) 75 лет

2) на усмотрение администрации

3) 25 лет

4) постоянно

**ПРИ ОЦЕНКЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПАРАМЕТР «ВЕС ФАКТОРА» РАССЧИТЫВАЮТ**

1) маркетологи

2) потребители

3) производители

4) выбранные эксперты

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

1) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости

2) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования

3) налоговой проверки деятельности медицинской организации

4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

**В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 8 ДО 14 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) ПРОВОДЯТ**

1) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

2) иммунодиагностику с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении

3) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)

4) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении

**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

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

- 1) субъекта Российской Федерации
- 2) муниципального образования
- 3) сельского поселения
- 4) Российской Федерации

**ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ**

- 1) онкологическими заболеваниями
- 2) гриппом
- 3) язвенной болезнью желудка
- 4) пиелонефритом

**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

**АНАЛИЗ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ОКРУЖЕНИЯ НАПРАВЛЕН НА ИЗУЧЕНИЕ**

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

**ПРАВОМ ПРИВЛЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА К ДИСЦИПЛИНАРНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ОБЛАДАЕТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) учредитель
- 2) руководитель
- 3) председатель профсоюзного комитета
- 4) юрист

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ТОВАРНО-МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ ОФОРМЛЯЮТ**

- 1) расчетно-платежную ведомость
- 2) инвентаризационную опись

- 3) товарный отчет
- 4) кассовый отчет

**РЕНТГЕНООПЕРАЦИОННЫЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ АНГИОГРАФИЧЕСКИЕ, ОТНОСЯТ К ПОМЕЩЕНИЯМ КЛАССА ЧИСТОТЫ**

- 1) Г
- 2) А
- 3) Б
- 4) В

**ОШИБКИ В ОПИСЯХ, ОБНАРУЖЕННЫЕ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ, ИСПРАВЛЯЕТ**

- 1) заведующий складом
- 2) главный бухгалтер
- 3) инвентаризационная комиссия
- 4) материально ответственное лицо

**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

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ИМЕНУЮТ КАК**

- 1) центральные
- 2) автономные
- 3) лечебно-профилактические
- 4) федеральные

**К ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ, ДАЮЩИМ ПРАВО ГРАЖДАНАМ НА ПОЛУЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ЕДИНОВРЕМЕННЫХ ПОСОБИЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) анафилактический шок
- 2) гипертоническую болезнь
- 3) эозинофилию
- 4) уплотнение и гиперемия в месте введения вакцины

**ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО**

- 1) запрокинуть голову с подъемом подбородка
- 2) запрокинуть голову, положив руку под шею
- 3) приподнять голову с поддержкой шеи
- 4) придать голове нейтральное положение с фиксацией подбородка

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ТОНИЧЕСКИХ СУДОРОГ ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ**

### **ПРИСТУПЕ ОТНОСЯТ**

- 1) цианоз лица
- 2) опистотонус
- 3) широко открытый рот
- 4) размыкание челюстей и высовывание языка наружу

**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) 10; 12
- 2) 11; 13
- 3) 12; 14
- 4) 13; 16

**В ОЧАГЕ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ОКАЗАНИИ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- 1) травмах, несовместимых с жизнью
- 2) асфиксии, острой сердечно-сосудистой недостаточности, шоке
- 3) тяжелой психотравме
- 4) комбинированных и сочетанных травмах

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

- 1) при введении новых стандартов и изменении технических процессов
- 2) с работниками прикомандированными к медицинской организации
- 3) с работниками обучающимися или находящимися на практике в медицинской организации
- 4) при приеме на работу

**СВЕДЕНИЯ О НАЛИЧИИ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ, НА 9 ЧАСОВ УТРА ПОДАЮТ ДИЕТСЕСТРЕ**

- 1) старшие медицинские сестры
- 2) палатные медицинские сестры
- 3) лечащие врачи
- 4) заведующие отделениями

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

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

**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) записям в первичной медицинской документации
- 2) программе обязательного медицинского страхования
- 3) порядкам оказания медицинской помощи
- 4) учетно-отчетной документации медицинской организации

**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

**МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ (ВОЗ) МОЖНО НАЙТИ В**

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

**ОПТИМАЛЬНОЙ СТРАТЕГИЕЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**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

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

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

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ПАЛАТНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ДОЛЖНА**

## **ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) 1 месяц
- 2) квартал
- 3) 2 месяца
- 4) полугодие

## **ПРАВО САМОСТОЯТЕЛЬНО ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ НА ЛЬГОТНЫЕ ЛЕКАРСТВА ИМЕЮТ**

- 1) врачи скорой медицинской помощи
- 2) лечащие врачи государственных или муниципальных медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
- 3) частнопрактикующие врачи
- 4) врачи стационаров государственных и муниципальных медицинских организаций

## **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) амортизации медицинского оборудования
- 2) коэффициента трудового участия
- 3) суммы кариозных, запломбированных и удаленных зубов
- 4) индекса массы тела

## **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

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

## **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) наличному
- 2) неактивному
- 3) постоянному
- 4) занятому

## **СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ИЛИ ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО ИМЕЕТ ЦВЕТ**

- 1) розовый
- 2) голубой
- 3) светло-зеленый
- 4) желтый

## **СПИСАНИЕ ПОДЛЕЖАЩИХ УНИЧТОЖЕНИЮ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И**

### **ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРОИЗВОДЯТ**

- 1) в день, указанный главной медицинской сестрой
- 2) в первые 3 дня месяца, следующего за отчетным
- 3) в день, установленный приказом руководителя медицинской организации
- 4) не позднее последнего рабочего дня календарного месяца

### **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) 43
- 2) 24
- 3) 15
- 4) 32

### **СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ**

- 1) 5 искусственных вдохов
- 2) 30 компрессий грудной клетки
- 3) 3 искусственных вдоха
- 4) 15 компрессий грудной клетки

### **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА БОЛЬНЫХ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

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

### **ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЕНА**

- 1) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
- 2) постановлением Правительства Российской Федерации
- 3) письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

### **МКБ-10 СОДЕРЖИТ \_\_\_\_\_ БОЛЕЗНЕЙ С УЧЁТОМ НЕИСПОЛЬЗОВАННЫХ КОДОВ «U»**

- 1) 24 класса
- 2) 23 класса
- 3) 20 классов
- 4) 22 класса

### **МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ДЕТЕЙ,**



## **РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ**

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

## **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

## **КЛАССИФИКАЦИОННУЮ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПО МКБ-10 СЛЕДУЕТ ИСКАТЬ В РЛС В РАЗДЕЛЕ**

- 1) нозологический указатель
- 2) фармакологический указатель
- 3) анатомио-терапевтико-химический указатель
- 4) производителей лекарственных средств

## **К ПОЛНОМОЧИЯМ, ПЕРЕДАННЫМИ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОРГАНАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН, ОТНОСЯТ**

- 1) надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей
- 2) федеральный государственный надзор в сфере обращения лекарственных средств
- 3) государственный контроль за деятельностью в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов
- 4) лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности организаций, не подведомственных федеральным органам власти

## **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

## **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

### **ПРИ ВЫБРОСЕ ПАРОВ ХЛОРА ЛЮДЕЙ НЕЛЬЗЯ ЭВАКУИРОВАТЬ**

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

### **К ОСНОВНЫМ СОРТИРОВОЧНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ**

- 1) сочетанный и(или) комбинированный характер повреждений
- 2) наличие симптомов шока и комы
- 3) тяжесть состояния пострадавшего и его прогноз
- 4) опасность пострадавшего для окружающих, нуждаемость в лечебных мероприятиях и нуждаемость в эвакуации

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

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

### **БАРЬЕРЫ СОЦИОКУЛЬТУРНОГО РАЗЛИЧИЯ ВОЗНИКАЮТ ПО ПРИЧИНЕ**

- 1) быстрой невыразительной речи
- 2) логического непонимания
- 3) религиозных предпочтений
- 4) наличия в речи звуков-паразитов

### **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

### **СКАЛЯРНЫЙ ПРОЦЕСС ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) использовать ресурсы организации
- 2) построить производственную структуру организации
- 3) создать иерархию уровней управления в организации
- 4) привести в соответствие полномочия и ответственность

### **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

**СООТНОШЕНИЕ ЧАСТОТЫ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ К ВДОХАМ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДВУМЯ СПАСАТЕЛЯМИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 30:2
- 2) 5:1
- 3) 15:2
- 4) 15:1

**В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИЮ И ВЕДЕНИЕ УЧЕТА СВЕДЕНИЙ О КАЖДОМ ЗАСТРАХОВАННОМ ЛИЦЕ, ПОНИМАЮТ КАК \_\_\_\_\_ УЧЕТ**

- 1) выборочный
- 2) текущий
- 3) персонифицированный
- 4) административный

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

- 1) IIIб
- 2) II
- 3) I
- 4) IIIа

**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

**АНТИБИОТИКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ \_\_\_\_\_ ДО ОПЕРАЦИИ**

- 1) за 6 часов
- 2) накануне вечером
- 3) за 3 часа
- 4) не ранее 2 часов

**ПРИ ОЦЕНКЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НАИБОЛЬШАЯ ПЛОТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ В \_\_\_\_\_ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ**

- 1) Приволжском
- 2) Северо-западном
- 3) Сибирском
- 4) Центральном

**РАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) кадровой обеспеченности
- 2) финансовой стабильности
- 3) обеспеченности лекарственными препаратами
- 4) качества и безопасности медицинской деятельности

**КАНЮЛЯ ИГЛЫ ИНЪЕКЦИОННОЙ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ**

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

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

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

**ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ О**

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

**НАПРАВЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ НЕПОСРЕДСТВЕННО В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПРОФИЛЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ЭВАКУАЦИЯ**

- 1) «на себя»
- 2) «по направлению»
- 3) «по назначению»

4) «от себя»

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ**

- 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

**ЕСТЕСТВЕННОСТЬ, ИСКРЕННОСТЬ ПОВЕДЕНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ ПРОФИЛАКТИРОВАТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОНФЛИКТОВ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) аутентичностью/самоконгруэнтностью
- 2) акцептацией
- 3) коммуникативной компетентностью
- 4) эмпатией

**В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ ТРУДОСПОСОБНОГО МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

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

**ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ ПРОВОДЯТ НЕ МЕНЕЕ**

- 1) 2 раз в день
- 2) 1 раза в день
- 3) 3 раз в неделю
- 4) 1 раза в неделю

**АССОРТИМЕНТНАЯ ПОЛИТИКА МЕДИЦИНСКИХ И АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) динамики социального статуса основных групп потребителей медицинских и фармацевтических товаров
- 2) способности поставщика соблюдать обусловленные договором сроки поставки в установленных пределах
- 3) конкурентоспособности отдельных наименований медицинских и фармацевтических товаров
- 4) частоты обновления ассортимента медицинских и фармацевтических товаров

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА, ПАЛАТЫ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РЕАНИМАЦИИ ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЯМИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) среднее количество антисептика для обработки инъекционного поля

- 2) нормы расхода антисептиков на обработку 1 пары рук
- 3) минимальное количество инъекций в сутки
- 4) количество инъекций за год

**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

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПО**

- 1) приказу работодателя
- 2) решению первичной профсоюзной организации
- 3) желанию работника
- 4) соглашению между работником и работодателем

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

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

**ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ГЛУБОКОМ ОЖОГЕ МЕСТО ПОРАЖЕНИЯ  
НЕОБХОДИМО**

- 1) охладить, затем наложить влажную повязку, вызвать скорую медицинскую помощь
- 2) накрыть влажной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь, дать пострадавшему обезболивающее
- 3) охладить, обработать пантенолом, вызвать скорую медицинскую помощь
- 4) обработать пероксидом водорода, вызвать скорую медицинскую помощь

**ПОД ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ ПОНИМАЮТ**

- 1) обработку отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных свойств отходов
- 2) изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования
- 3) уничтожение всех патогенных и условно патогенных микроорганизмов
- 4) захоронение в местах, установленных действующим законодательством

**ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ**

**МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИХ ФИНАНСИРОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 2) средств спонсоров и благотворительных фондов
- 3) дотаций, выделяемых медицинской организации
- 4) средств работодателя

**НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ СВОИХ ДОЛЖНОСТНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ПОВЛЕКШИХ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ СМЕРТЬ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) превышением власти и должностных полномочий
- 2) нарушением правил техники безопасности
- 3) злоупотреблением служебным положением
- 4) халатностью

**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

**ТРАНСДЕРМАЛЬНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ УНИЧТОЖАЮТ ПУТЕМ**

- 1) разрезания
- 2) раздавливания первичной упаковки
- 3) сжигания
- 4) дробления

**ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

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

**ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

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

### **КОНЦЕПЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) разработку методологии и технологии управления персоналом, формирование системы управления персоналом
- 2) формирование организационной структуры организации
- 3) выработку стратегии развития организации
- 4) определение миссии организации

### **ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ, СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В**

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

### **ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) главный врач медицинской организации
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) орган исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан субъекта Российской Федерации

### **ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ПОМЕСЯЧНЫХ И ГОДОВЫХ ОТЧЕТОВ ДВИЖЕНИЯ БОЛЬНЫХ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕК ПО ОТДЕЛЕНИЯМ, ПРОФИЛЯМ КОЕК И СТАЦИОНАРУ В ЦЕЛОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда (ф 007/у-02)
- 2) сводная ведомость движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек стационара (ф 016/у-02)
- 3) медицинская карта стационарного больного (ф 003/у)
- 4) статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания (ф 066/у-02)

### **«ЗОЛОТЫМ» СТАНДАРТОМ КОЖНЫХ АНТИСЕПТИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) гелеобразные
- 2) анионные
- 3) водные
- 4) спиртовые

### **БОРЬБА ДВУХ КАНДИДАТОВ ЗА ПРАВО ЗАНИМАТЬ ОДНУ ДОЛЖНОСТЬ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

### **ИНФЕКЦИЯ В ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПОДЛЕЖИТ УЧЁТУ, КАК**



**СВЯЗАННАЯ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЕСЛИ ОНА ВОЗНИКЛА НЕ ПОЗДНЕЕ 30 ДНЕЙ**

- 1) пребывания в хирургическом отделении
- 2) после установления диагноза
- 3) после выписки
- 4) после операции

**ПО СТЕПЕНИ НОРМИРУЕМОГО МИКРОБНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЯ КЛАССА ЧИСТОТЫ «Б» ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) «грязными» помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется
- 2) чистыми помещениями
- 3) условно чистыми помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется
- 4) особо чистыми помещениями

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФОРМИРУЕТ И УТВЕРЖДАЕТ**

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

**СОГЛАСНО ЦИКЛУ ДЕМИНГА ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) планирование
- 2) изучение
- 3) управление
- 4) определение целей

**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) больных с впервые установленным диагнозом инфаркта миокарда
- 2) госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда
- 3) пациентов, умерших от инфаркта миокарда
- 4) выписанных больных с инфарктом миокарда

**СИНИЛЬНУЮ КИСЛОТУ, АММИАК, ХЛОР, ОКИСЬ УГЛЕРОДА ОТНОСЯТ К ГРУППЕ ЯДОВ**

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

### **ПРОВЕДЕНИЕ ЭВТАНАЗИИ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ**

- 1) допускается в отношении граждан с заболеваниями, не подлежащими лечению
- 2) допускается по просьбе родственников пациента
- 3) не допускается
- 4) допускается по письменному заявлению пациента

### **НОРМЫ ВРЕМЕНИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВЫРАЖАЮТСЯ В**

- 1) минутах, условных единицах, условных единицах трудоемкости
- 2) числе посещений в час
- 3) секундах, часах, годах
- 4) коэффициентах использования рабочего времени

### **УВЕЛИЧЕНИЕ СТОИМОСТИ ОСНОВНЫХ СРЕДСТВ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) увеличении коечного фонда
- 2) увеличении государственного задания
- 3) предоставлении бюджетных инвестиций
- 4) увеличении штатного расписания

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

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

### **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) 2 должности
- 2) 1 должность
- 3) 3 должности
- 4) 1,5 должности

### **ПОД КОЛИЧЕСТВОМ ТРУДА, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО ЗАТРАТИТЬ НА КАЧЕСТВЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТЫ, ПОНИМАЮТ**

- 1) норму затрат
- 2) норму прибыли
- 3) рентабельность
- 4) маржинальность

**ПРИ СТЕРИЛИЗАЦИИ ТОЛЩИНА СЛОЯ РАСТВОРА ХИМИЧЕСКОГО СРЕДСТВА НАД МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (В СМ)**

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 10
- 4) 7

**ПОТРЕБИТЕЛЬСКИМ СВОЙСТВОМ ВЫСОКОКАЧЕСТВЕННОЙ УГЛЕРОДИСТОЙ СТАЛИ МАРКИ У7А, ИДУЩЕЙ НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) высокая твердость
- 2) хорошая эластичность
- 3) устойчивость к коррозии
- 4) высокая прочность

**ФОРМА 030-13/У, УТВЕРЖДЕННАЯ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 15.12.2014 № 834Н, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинской картой ортодонтического пациента
- 2) контрольной картой диспансерного наблюдения
- 3) паспортом врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг
- 4) справкой для получения путевки на санаторно-курортное лечение

**ДЛЯ РЕГУЛИРОВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ВОПРОСОВ, СВЯЗАННЫХ С ПРОЦЕССОМ ТРУДА, В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ И ПРИНИМАЮТСЯ**

- 1) трудовые регламенты
- 2) порядки взаимодействия
- 3) законы
- 4) локальные нормативные акты

**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

**СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) орган представительной власти субъекта Российской Федерации
- 2) страховая медицинская организация
- 3) орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 4) работодатель

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

- 1) краснухи у ребёнка на 7 день после госпитализации в педиатрическое отделение
- 2) сальмонеллеза, диагностированный у пациента детского реанимационного отделения через 2 часа после госпитализации
- 3) сальмонеллеза у трех пациентов гематологического отделения, зарегистрированные с интервалом 2 суток
- 4) пневмонию, диагностированную через 20 часов поступления ребёнка в отделение реанимации и интенсивной терапии

### **ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения
- 2) желанием гражданина, оформленном в письменном виде
- 3) назначениями врача-терапевта участкового
- 4) рекомендациями врачей специалистов поликлиники

### **ДОПУСК ЛИЦ, КОТОРЫЕ В СООТВЕТСТВИИ СО СВОИМИ ТРУДОВЫМИ ОБЯЗАННОСТЯМИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ДОСТУП К НАРКОТИЧЕСКИМ И ПСИХОТРОПНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) территориальный орган Росздравнадзора
- 2) органы государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья
- 3) руководитель медицинской организации
- 4) лицензионная комиссия

### **ПРИ ПОЯВЛЕНИИ В ПЕЧАТНЫХ СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ ФАКТОВ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО**

- 1) направить пояснения учредителям медицинской организации
- 2) принять меры по предупреждению выхода недостоверной информации в будущем
- 3) потребовать опровержения у издателя
- 4) направить пояснения в электронные средства массовой информации

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

- 1) стерилизационные при операционных
- 2) «чистую» и «стерильную» зоны стерилизационного отделения
- 3) помещения дезинфекционных камер
- 4) шлюзы в боксах и полубоксах инфекционных отделений

### **МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРИ ОБМОРОКЕ ПРИДАЕТ ПАЦИЕНТУ ПОЛОЖЕНИЕ НА**

- 1) правом боку
- 2) животе с приподнятым головным концом
- 3) спине с приподнятым ножным концом
- 4) левом боку

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ГАСТРОЭНТЕРОЛОГА**

- 1) 4 должности
- 2) 2 должности
- 3) 1 должность
- 4) 3 должности

**ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ НА ОСНОВАНИИ ПЕРЕЧНЯ РАБОТ (УСЛУГ), УКАЗАННЫХ В**

- 1) уставе медицинской организации
- 2) программе добровольного медицинского страхования
- 3) договоре на оказание платных медицинских услуг
- 4) лицензии на осуществление медицинской деятельности

**АВТОРИТАРНЫЙ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) почти полной свободой для подчиненных в выборе рабочих задач и контроле своей работы
- 2) достаточным объемом власти для навязывания своей воли исполнителям
- 3) незначительным уровнем контроля
- 4) созданием климата, где люди мотивируют себя сами

**ПОЗВОЛЯЕТ ПАЦИЕНТУ УЧАСТВОВАТЬ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ \_\_\_\_\_ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА**

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

**ЦЕЛЮЮ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) разработка тактического плана маркетинга организации
- 2) публикация результатов исследования с целью формирования у специалистов мнения о данной проблеме
- 3) сбор информации о деятельности медицинской организации
- 4) подготовка аналитической справки для руководства медицинской организации

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТЫ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ КАЖДОГО РАБОТНИКА ДО \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В ТЕЧЕНИЕ 2 ДНЕЙ ПОДРЯД**

- 1) 10
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 8

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН УЧИТЫВАЕТ**

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

### **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

### **ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ НОЖА АМПУТАЦИОННОГО ПРОИЗВОДИТСЯ ПУТЕМ**

- 1) разрезания картона средней плотности
- 2) разрезания тонкого листа по ребру
- 3) снятия стружки с трубчатой кости
- 4) снятия стружки с деревянного бруска

### **МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **ОРГАНИЗАЦИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) системой рационального использования ресурсов
- 2) комплексом мер воздействия на работников
- 3) обязательным элементом управления медицинской организацией
- 4) нормированием труда с учетом стажа и квалификации

### **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

### **ПОСТРАДАВШИХ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ РАЗМЕЩАЮТ В**

- 1) процедурной
- 2) операционной
- 3) изоляторе
- 4) реанимационной

**НЕИСПОЛЬЗОВАННЫЕ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, ПРИНЯТЫЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ОТ РОДСТВЕННИКОВ УМЕРШИХ БОЛЬНЫХ, ПОДЛЕЖАТ**

- 1) возврату в аптечную организацию
- 2) отправке на экспертизу физико-химических свойств
- 3) передаче другому пациенту
- 4) уничтожению

**ПАЛЛИАТИВНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛЫМ ОКАЗЫВАЮТ В**

- 1) бюро
- 2) госпиталях
- 3) диспансерах
- 4) хосписах

**РАСПРОСТРАНЕНИЕ В СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ О СОСТОЯНИИ БОЛЬНОГО, НАХОДЯЩЕГО В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, МОЖНО С**

- 1) разрешения руководителя медицинской организации
- 2) согласия самого больного
- 3) уведомления учредителя медицинской организации
- 4) разрешения лечащего врача

**ПРИ ОЦЕНКЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УРОВЕНЬ РОЖДАЕМОСТИ СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ РАВЕН ИЛИ МЕНЬШЕ \_\_\_\_\_ В РАСЧЕТЕ НА ОДНУ ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 15
- 2) 24
- 3) 32
- 4) 26

**ЦИКЛОМ ДЕМИНГА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**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

### **КРЕМАЛЬБЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛЕМЕНТОМ КОНСТРУКЦИИ**

- 1) зажимов кровоостанавливающих
- 2) жомов желудочных
- 3) пинцетов
- 4) щипцов-кусачек костных

### **ПРИ ПОДГОТОВКЕ ОТВЕТА НА ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАН ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА ИМЕЮТ ПРАВО**

- 1) приостановить обращение заявителя на определенный срок
- 2) запрашивать и получать в установленном порядке необходимую для рассмотрения обращения информацию
- 3) разглашать сведения о личной жизни физических лиц, в том числе выступающих в интересах юридического лица, без их согласия
- 4) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются

### **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

### **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

### **ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ В ОТКРЫТЫХ АМПУЛАХ И ФЛАКОНАХ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ**

- 1) контролю стерильности
- 2) только дезинфекции
- 3) дезинфекции и стерилизации
- 4) только стерилизации

### **СЕСТРИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ**

- 1) частоты дыхания
- 2) уровня белка в моче
- 3) гликемии



4) физической нагрузки

**К СОСТАВЛЯЮЩИМ МАКРОСРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ \_\_\_\_ ПОКАЗАТЕЛИ**

- 1) управленческие
- 2) плановые
- 3) организационные
- 4) демографические

**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

**ЗАВЕРШАЮЩИМ ЭТАПОМ ПЛАНИРОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПЛАНИРОВАНИЕ**

- 1) оперативное
- 2) стратегическое
- 3) тактическое
- 4) индикативное

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ НОВЫХ СЛОЖНЫХ И УНИКАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ, С НАУЧНО ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ОБРАБОТКЕ ИСПОЛЬЗОВАННОГО УБОРОЧНОГО ИНВЕНТАРЯ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) ополаскивание в воде – дезинфекцию – высушивание
- 2) ополаскивание в воде – высушивание – дезинфекцию
- 3) дезинфекцию – высушивание – ополаскивание в воде
- 4) дезинфекцию – ополаскивание в воде – высушивание

**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

**SMART ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКОЙ**

- 1) стратегического планирования
- 2) постановки целей
- 3) определения самого критического подпроцесса
- 4) управления конфликтами в организации

**ОДНОЙ ИЗ ГРУПП УЧЕТА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) подростки
- 2) дети
- 3) женщины
- 4) здоровые

**ПРОВЕДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАЗЛИЧНЫМИ ОРГАНАМИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ ПРОВЕРОК СОБЛЮДЕНИЯ ОДНИХ И ТЕХ ЖЕ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ**

- 1) допускается, если это целевая проверка
- 2) не допускается
- 3) допускается, если причинен или причиняется вред жизни и здоровью граждан
- 4) допускается, если это мультидисциплинарная экспертиза качества медицинской помощи

**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-терапевт участковый
- 2) врач отделения медицинской профилактики
- 3) врач-кардиолог
- 4) врач-сердечно-сосудистый хирург

**ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛЫМИ И СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ УГРОЗЫ ДЛЯ ЖИЗНИ, НУЖДАЮТСЯ В**

- 1) сортировке

- 2) медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- 3) эвакуации
- 4) облегчении страданий

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ОСОБЫХ СВОЙСТВ ИЗДЕЛИЯ В СОСТАВ РЕЗИНЫ ВВОДЯТ ОКИСЬ СВИНЦА ДЛЯ**

- 1) увеличения температуры при термоформовании изделия
- 2) лучшего формования с наименьшим количеством отходов
- 3) защиты резинового изделия от проникновения рентгеновских лучей
- 4) ровного окрашивания по всей глубине резиновой массы

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

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

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

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

**ТКАНЕВОЙ САЛФЕТКОЙ, СМОЧЕННОЙ РАСТВОРОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА, ДЕЗИНФИЦИРУЮТ**

- 1) наконечники для клизм
- 2) кислородные маски
- 3) предметы ухода за пациентами
- 4) мочеприемники

**ЕСЛИ МЕДИЦИНСКИЕ ИНСТРУМЕНТЫ ПОСТУПАЮТ В ГОРОДСКУЮ БОЛЬНИЦУ ЧЕРЕЗ МАГАЗИН «МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА» И БОЛЬНИЧНУЮ АПТЕКУ, ТО КАНАЛ ТОВАРОДВИЖЕНИЯ ТОВАРА СООТВЕТСТВУЕТ УРОВНЮ**

- 1) 0
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 2

**ПО СТЕПЕНИ НОРМИРУЕМОГО МИКРОБНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЯ КЛАССА ЧИСТОТЫ «А» ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) условно чистыми помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется
- 2) особо чистыми помещениями

3) «грязными» помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется

4) чистыми помещениями

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРЕДВИЖЕНИЕ В ПРЕДЕЛАХ ОДНОЙ СТРАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МИГРАЦИЕЙ**

1) маятниковой

2) временной

3) челночной

4) внутренней

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

1) норму расхода дезинфицирующего раствора

2) объем дезинфицирующего раствора

3) фактический срок годности раствора в сутках

4) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде

**МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УЩЕРБ, ПРИЧИНЕННЫЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВОЗЛАГАЕТСЯ НА РАБОТНИКА, ЕСЛИ**

1) организация заключила с работником письменный договор, но условий не создала

2) ущерб относится к категории непредвиденных обстоятельств

3) ущерб относится к категории нормального производственно-хозяйственного риска

4) ущерб причинен по вине работника при исполнении трудовых обязанностей

**ПРИСТУПАТЬ К ВЫПОЛНЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СЛЕДУЕТ**

1) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания, дыхания и кровообращения

2) при возникновении у пострадавшего признаков острой сердечно-сосудистой недостаточности

3) в случае, если с момента потери сознания прошло не более 5 минут

4) при отсутствии у пострадавшего реакции зрачков на свет

**ОТСУТСТВИЕ НЕОБХОДИМЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, КОНСУЛЬТАЦИЙ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

1) стандартов медицинской помощи

2) трудового законодательства

3) санитарно-эпидемиологического режима

4) финансовой дисциплины

**ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

1) к плечевой кости с наружной стороны плеча с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего

2) большим пальцем нижней трети плеча с усилием, достаточным для остановки

кровотечения

3) к плечевой кости с внутренней стороны между бицепсом и трицепсом в средней трети плеча с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего

4) указательным и средним пальцами посередине наружной поверхности плеча

**МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖНО ЗАКЛЮЧИТЬ СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР С МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПО МАССАЖУ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

1) 5

2) 7

3) 8

4) 9

**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

**ПОЛНОМОЧИЕМ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) организация управления средствами обязательного медицинского страхования

2) утверждение базовой программы обязательного медицинского страхования

3) уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения

4) установление системы защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования

**СИТУАЦИОННОЕ ЛИДЕРСТВО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

1) определение стиля руководства в зависимости от степени зрелости коллектива

2) применение одинакового стиля управления в любой ситуации

3) управление в стабильной ситуации авторитарными методами

4) поиск индивидуального оптимального стиля управления

**СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА ИМЕЕТ КОД**

1) 066/У-02

2) 004/У

3) 008/У

4) 025У

**ЖУРНАЛ НАЗНАЧЕНИЙ ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЗАПОЛНЯЕТ**

1) 1 раз в месяц

- 2) 1 раз в неделю
- 3) после каждой выполненной манипуляции
- 4) ежедневно

**МАНДРЕН МЕТАЛЛИЧЕСКОГО УРЕТРАЛЬНОГО КАТЕТЕРА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ**

- 1) шелковой нити
- 2) латунной проволоки
- 3) стальной проволоки
- 4) хлопчатобумажного шнура

**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

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

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

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

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

**В СЛУЧАЕ ИЗМЕНЕНИЯ МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА, ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА ИМЕЮТ ПРАВО ОСУЩЕСТВИТЬ ВЫБОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО НОВОМУ АДРЕСУ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 6

**РАБОТОДАТЕЛЬ ПООЩРЯЕТ РАБОТНИКОВ, ДОБРОСОВЕСТНО ИСПОЛНЯЮЩИХ ТРУДОВЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ПУТЕМ ОБЪЯВЛЕНИЯ БЛАГОДАРНОСТИ, ВЫДАЧИ**

## **ПРЕМИИ, ПРЕДСТАВЛЕНИЯ К ЗВАНИЮ ЛУЧШЕГО ПО ПРОФЕССИИ, НАГРАЖДЕНИЯ ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ И**

- 1) предоставлением путевки на санаторно-курортное лечение
- 2) сокращения рабочей смены
- 3) предоставлением дополнительного отпуска
- 4) награждения ценным подарком

## **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

## **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

## **ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) минимальное количество инъекций в сутки
- 2) среднее количество антисептика, необходимое для обработки
- 3) нормы расхода для обработки инъекционного поля
- 4) количество инъекций за год

## **КОЛИЧЕСТВО ИНВЕНТАРИЗАЦИЙ И СРОКИ ИХ ПРОВЕДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) руководитель организации
- 2) главный бухгалтер
- 3) главная медицинская сестра
- 4) заведующий структурным подразделением

## **ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОФЛЕБИТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА**

- 1) использовать только одноразовые шприцы и иглы
- 2) рекомендовать пациенту еженедельный приём 1 таблетки аспирина
- 3) осуществлять пункцию только одной и той же вены
- 4) чередовать различные вены для инъекций

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) фактический срок годности раствора в сутках
- 2) периметр обрабатываемой поверхности
- 3) объем дезинфицирующего раствора
- 4) норму расхода дезинфицирующего раствора

**РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ТОВАРА ИЛИ УСЛУГИ ЗАВИСЯТ ОТ**

- 1) количества пациентов в отделении
- 2) конкретных условий на рынке
- 3) количества проведенных манипуляций
- 4) оборота койки за анализируемый период

**ВРЕМЯ, ЗАТРАЧИВАЕМОЕ НА ОДИН ИСКУССТВЕННЫЙ ВДОХ, ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (В СЕКУНДАХ)**

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

**СПОСОБОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОСУДЫ (СТОЛОВОЙ, ЧАЙНОЙ) БОЛЬНОГО ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) камерная дезинфекция
- 2) автоклавирование
- 3) погружение в раствор дезинфицирующего средства
- 4) засыпание сухим дезинфицирующим средством

**К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) восстановление социального статуса пациента
- 2) психологическую адаптацию
- 3) спасение жизни пациента и предупреждение осложнений
- 4) активную трудовую реабилитацию

**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) независимый
- 2) внутренний
- 3) медико-экономический
- 4) общественный



## **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

## **ПОВТОРНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДЯТ В СЛУЧАЕ**

- 1) повторной жалобы
- 2) расхождения мнений в экспертной группе
- 3) отсутствия замечаний при первой проверке
- 4) несогласии с решением экспертизы медицинской организации

## **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) 20
- 2) 15
- 3) 3
- 4) 7

## **ТЕКУЩИЕ УБОРКИ НА УЧАСТКЕ ПО ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА «Б» И «В» ПРОВОДЯТ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В (В ДНЯХ)**

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

## **ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Министерство (департамент, комитет, управление) здравоохранения субъекта Российской Федерации
- 2) Управление Роспотребнадзора субъекта Российской Федерации
- 3) Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
- 4) Правительство субъекта Российской Федерации

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

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

**ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ В СУТКИ**

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза
- 3) 4 раза
- 4) 3 раза

**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

**ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ В МИНУТУ**

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 25
- 4) 30

**СПОСОБОМ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперхлорирование с последующим дехлорированием
- 2) фильтрация
- 3) отстаивание
- 4) применение пергидроля

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ НАКАНУНЕ ПРАЗДНИЧНЫХ И ВЫХОДНЫХ ДНЕЙ УМЕНЬШАЕТСЯ НА (В ЧАСАХ)**

- 1) 0,5
- 2) 1
- 3) 1,5
- 4) 2

**СИМПТОМОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) запах ацетона в выдыхаемом воздухе

- 2) гипертермия
- 3) поверхностное дыхание
- 4) профузный пот

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ 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

**ТОВАРНЫЕ ВИДЫ КАТАРАКТАЛЬНЫХ НОЖЕЙ ИМЕЮТ РАЗМЕР ЛЕЗВИЯ \_\_\_\_\_ И \_\_\_\_\_ ММ**

- 1) 15; 35
- 2) 10; 20
- 3) 20; 40
- 4) 25; 30

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

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

**В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 7 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) ПРОВОДЯТ**

- 1) иммунодиагностику с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении
- 2) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)
- 3) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии
- 4) компьютерную томографию

**ДЛЯ РАСЧЕТА ЧИСЛА ДНЕЙ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО ДНЕЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО**

- 1) безработных
- 2) нетрудоспособных
- 3) застрахованных
- 4) работающих

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ КАТЕТЕР В НИЖНИЙ НОСОВОЙ ХОД**

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ВВОДИТ НА \_\_\_\_ СМ**

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

**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»

**ОПЛАТА ОТПУСКА ПРОИЗВОДИТСЯ \_\_\_\_ НАЧАЛА ОТПУСКА**

- 1) в день
- 2) за 2 дня до
- 3) за 3 дня до
- 4) за 1 день до

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, ИМЕЮЩИХ ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ УРОВНЯ**

- 1) толщины стенки левого желудочка
- 2) гликированного гемоглобина
- 3) артериального давления
- 4) центрального венозного давления

**ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕН (ТАРИФОВ) НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ БЮДЖЕТНЫМИ И КАЗЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ (МУНИЦИПАЛЬНЫМИ) УЧРЕЖДЕНИЯМИ, УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) учредитель
- 2) главный врач
- 3) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) страховая компания

**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 профилактики гепатита В и ВИЧ-инфекции
- 3) обеззараживанию воздуха операционной
- 4) вакцинации против столбняка

**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

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

- 1) 35-40
- 2) 10-15
- 3) 20-25
- 4) 30-35

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

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

**ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) оснащенности медицинским оборудованием
- 2) качества и безопасности медицинской деятельности
- 3) финансовой стабильности
- 4) кадровой обеспеченности

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

- 1) спасение жизни пациента
- 2) трудовая адаптация пациента в коллективе
- 3) профилактика рецидивов болезни
- 4) лекарственное обеспечение

**ОРГАНИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) экспертизы территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 3) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 4) мониторинга страховых медицинских компаний

**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

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

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

**ОРГАНИЗАЦИОННАЯ КУЛЬТУРА ОСНОВАНА НА**

- 1) особенностях производства
- 2) принятых в обществе формах поведения
- 3) разделяемых большинством членов организации убеждениях и ценностях
- 4) правилах, определяемых руководством организации

**МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНАМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ  
ОСУЩЕСТВЛЯЮТ НА ОСНОВЕ \_\_\_\_\_ В СООТВЕТСТВИИ С  
УСТАНОВЛЕННЫМ ПОРЯДКОМ**

- 1) плана наблюдения
- 2) плана обследования
- 3) листков нетрудоспособности
- 4) листов маршрутизации

**ПОСТРАДАВШЕМУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОЗНАНИИ И ИМЕЮЩЕМУ ПРИЗНАКИ  
КРОВОПОТЕРИ, СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) на спине с приподнятыми ногами
- 2) устойчивое боковое
- 3) полусидячее
- 4) на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами

**ПАЦИЕНТУ С ЯВЛЕНИЯМИ ОТЕКА ЛЕГКИХ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

- 1) сидя с упором на руки
- 2) ортопноэ
- 3) лежа на боку
- 4) с приподнятым головным концом кровати

**ПРИ ОЦЕНКЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО  
УРОВЕНЬ СМЕРТНОСТИ СЧИТАЕТСЯ СРЕДНИМ ПРИ КОЭФФИЦИЕНТЕ СМЕРТНОСТИ,  
РАВНОМ \_\_\_\_\_ В РАСЧЕТЕ НА ОДНУ ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 21-25

- 2) 16-20
- 3) 9-15
- 4) 7-10

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

- 1) суточным диурезом
- 2) частотой пульса
- 3) состоянием дыхания
- 4) артериальным давлением

**ЗАМЕНУ ОДНОРАЗОВЫХ ПАКЕТОВ ПО СБОРУ ОТХОДОВ КЛАССА «Б» НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПО МЕРЕ ЗАПОЛНЕНИЯ, НО НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В**

- 1) сутки
- 2) смену
- 3) месяц
- 4) неделю

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

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

**К РЕСУРСАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) кадры
- 2) мотивацию
- 3) делегирование полномочий
- 4) планирование

**УЧЕНИЯ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ПЛАНА ЭКСТРЕННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ «ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ» В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРОВОДЯТ ОДИН РАЗ В**

- 1) месяц
- 2) три года
- 3) шесть месяцев
- 4) год

**В СООТВЕТСТВИИ С ПРОГРАММОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОПЛАТА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРОВОДИТСЯ ПО**

- 1) комплексному посещению в соответствии с объемом выполненных медицинских исследований
- 2) законченному случаю лечения на основе клинико-статистической группы заболеваний
- 3) подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой

медицинской помощи

4) нормативу за медицинскую услугу, за посещение, за обращение

### **К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ОТНОСЯТ ВНУТРИПУНКТОВУЮ И**

1) терапевтическую

2) эвакуационно-транспортную

3) доврачебную

4) догоспитальную

### **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»

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

1) в сети Интернет

2) светом прожекторов

3) сиреной, по радио, гудками общественного транспорта

4) СМС по телефону

### **ПРИ РАЗРЕШЕНИИ КОЛЛЕКТИВНОГО ТРУДОВОГО СПОРА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО РАССМОТРЕНИЕ**

1) органом исполнительной власти субъекта Федерации

2) врачебной комиссией

3) примирительной комиссией

4) общим собранием организации

### **ПОМОЩЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

1) проведении промывания желудка

2) проведении обезболивания

3) доставке пациента в отделение реанимации

4) обеспечении полного покоя, применении холода на эпигастральную область

### **ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВЪЕЗД НА ПОСТОЯННОЕ ПРОЖИВАНИЕ ГРАЖДАН В ДРУГУЮ СТРАНУ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) иммиграцией

2) депопуляцией

3) эмиграцией

4) урбанизацией



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

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА ПРАВОМОЧНО ПО**

- 1) устному требованию работодателя
- 2) требованию его законного представителя
- 3) просьбе знакомых
- 4) письменному требованию работодателя

**ПОНЯТИЕ «РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПЕРИОД ЖИЗНИ» ЖЕНЩИНЫ В ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ РАСЧЁТАХ В РОССИИ СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТНОМУ ПЕРИОДУ (В ГОДАХ)**

- 1) 20-50
- 2) 15-49
- 3) 15-45
- 4) 20-45

**ДАННЫМИ, НЕОБХОДИМЫМИ ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩЕЕ ЧИСЛО ЛИЦ \_\_\_\_\_ И ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) нетрудоспособных
- 2) с установленной инвалидностью
- 3) впервые признанных инвалидами в данном году
- 4) трудоспособного возраста, признанных инвалидами от всех причин

**ПО ЗАПРОСУ ПРЕДЛОЖЕНИЙ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ЗАКУПКУ**

- 1) лекарственных препаратов, которые необходимы больному, по решению врачебной комиссии
- 2) оборудования для операционных
- 3) оборудования для больниц скорой помощи
- 4) расходных материалов для лабораторий

**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) 40
- 2) 45

3) 35

4) 30

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

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

**ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ «СКАНДАЛЬНОЙ ИСТОРИИ» В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОЛУЧИВШЕЙ ОГЛАСКУ В СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ, РУКОВОДИТЕЛЬ ДОЛЖЕН**

- 1) ничего не предпринимать
- 2) незамедлительно провести служебное расследование с привлечением профессиональных медицинских ассоциаций
- 3) ждать распоряжений от вышестоящего руководства
- 4) срочно наказать участников скандала

**ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ, ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЬНЫМИ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) В
- 2) Б
- 3) А
- 4) Г

**ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ МЕТОДОМ МАКСИМАЛЬНОГО СГИБАНИЯ КОНЕЧНОСТИ В СУСТАВЕ НЕОБХОДИМО**

- 1) наложить на рану давящую повязку, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать
- 2) 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.)
- 3) наложить кровоостанавливающий жгут на область сустава, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать вручную или другим способом (бинтом, брючным ремнем и т. д.)
- 4) вложить в область сустава 1-2 бинта или свернутую валиком одежду, конечность согнуть и зафиксировать руками, жгутом, несколькими турами бинта или подручными средствами

**РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) восстановление физической и спортивной формы
- 2) возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности

- 3) борьбу с факторами риска
- 4) предупреждение возникновения заболеваний

**ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) финансовая выгода
- 2) ориентация на потребителя
- 3) регулярная смена кадров
- 4) быстрый успех

**ПОРЯДОК И СРОКИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ УТВЕРЖДАЮТСЯ**

- 1) уполномоченным органом исполнительной власти субъекта РФ
- 2) главным врачом медицинской организации
- 3) Министерством здравоохранения РФ
- 4) Министерством труда и социальной защиты РФ

**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

**САНИТАРНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ**

- 1) Трудовым Кодексом РФ
- 2) инструкциями по технике безопасности
- 3) должностными инструкциями
- 4) санитарными правилами и нормами (СанПиН)

**К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ НА МЕДИЦИНСКИЕ ТОВАРЫ, РАЗРАБАТЫВАЕМЫМ ВПЕРВЫЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) ФС
- 2) ГОСТ
- 3) ТУ
- 4) ОСТ

**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

**МОРАЛЬНЫЙ ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ РАБОТНИКУ НЕПРАВОМЕРНЫМИ ДЕЙСТВИЯМИ ИЛИ БЕЗДЕЙСТВИЕМ РАБОТОДАТЕЛЯ, ВОЗМЕЩАЕТСЯ**

- 1) государством
- 2) работодателем
- 3) общественной профессиональной организацией
- 4) профсоюзной организацией

**ВЫПЛАТА ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКАМ ЗА ПРОШЕДШИЙ МЕСЯЦ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) докладной записки об использовании рабочего времени
- 2) приказов главного врача о приеме на работу работников
- 3) графика работы
- 4) табеля учета использования рабочего времени

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПЕРЕПОДГОТОВКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩАЯ ПРАКТИКА» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ПРЕТЕНДЕНТА СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Лечебное дело»
- 2) «Медико-профилактическое дело»
- 3) «Гигиеническое воспитание»
- 4) «Управление сестринской деятельностью»

**К КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОТНОСЯТ**

- 1) удовлетворённость условиями оказания услуг
- 2) своевременность и полноту охвата диспансерным наблюдением
- 3) число отказов в госпитализации
- 4) расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ГРИППА ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ФОРМЫ**

- 1) №003/у
- 2) №089/у-туб
- 3) №058/у
- 4) №112/у

**РАБОТНИК ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ПО СВОЕЙ ИНИЦИАТИВЕ, ПРЕДУПРЕДИВ РАБОТОДАТЕЛЯ ЗА (В ДНЯХ)**

- 1) 10
- 2) 14
- 3) 5
- 4) 7

## **ПРАВИЛЬНАЯ ГЛУБИНА ВДОХА ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ПО**

- 1) началу подъема грудной клетки
- 2) началу подъема живота
- 3) максимальному раздуванию грудной клетки
- 4) появлению сопротивления при выполнении вдоха искусственного дыхания

## **ИНФОРМАЦИЮ О РЕЖИМЕ РАБОТЫ, ВИДАХ ОКАЗЫВАЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ РАЗМЕЩАЮТ НА**

- 1) своем официальном сайте в сети «Интернет»
- 2) информационном портале государственных услуг
- 3) информационном портале муниципальных образований
- 4) сайте страховой медицинской организации

## **СОЗДАНИЕ ФЕЛЬДШЕРСКИХ ЗДРАВПУНКТОВ В ОРГАНИЗАЦИИ (ПРЕДПРИЯТИИ) 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

## **ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ПОДКЛЮЧИЧНУЮ АРТЕРИЮ ПРИЖИМАЮТ**

- 1) на середине яремной вырезки грудины
- 2) к 1 ребру
- 3) к рукоятке грудины
- 4) к ключице

## **УТВЕРЖДЕНИЕ ПРАВИЛ И МЕТОДИК В ОБЛАСТИ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА И ОТЧЕТНОСТИ, СТАНДАРТОВ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБМЕНА ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
- 2) органов местного самоуправления
- 3) главного врача медицинской организации
- 4) федеральных органов государственной власти

## **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

## **ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ ТРУДА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) затратами труда
- 2) продолжительностью работы с пациентом
- 3) количеством медицинских услуг

4) трудовыми операциями

**ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ САНИТАРНЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ И ОТПУСКЕ ГОТОВОЙ ПИЩИ В ПИЩЕБЛОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПОРЯДОК ВЫДАЧИ МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ ОТ**

- 1) 14.05.2013 № 107
- 2) 26.12.2008 № 782н
- 3) 27.12.2011 № 1687н
- 4) 29.06.2011 № 624н

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

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

**В ОБЕСПЕЧЕНИИ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ УЧАСТВОВАТЬ**

- 1) только медицинские работники, прошедшие повышение квалификации по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) только члены врачебной комиссии
- 3) только врачебный персонал
- 4) все работники

**ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СОЗНАНИЯ У ПАЦИЕНТА ПРИ ОБМОРОКЕ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА**

- 1) напоить пациента крепким горячим чаем
- 2) поставить банки
- 3) поставить горчичники
- 4) провести кровопускание

**ВТОРЫМ ЭТАПОМ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) маркетинговый синтез
- 2) маркетинговый контроль
- 3) ситуационный анализ
- 4) тактическое планирование

**ПОД СУБЪЕКТОМ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ**

## **МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОНИМАЮТ**

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

## **ОЦЕНКА ИМЕЮЩИХСЯ ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ, ОЦЕНКА БУДУЩИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ В НИХ, РАЗРАБОТКА ПРОГРАММЫ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ЭТИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ**

- 1) отбора
- 2) планирования
- 3) перераспределения
- 4) набора

## **ЕСЛИ В ПИСЬМЕННОМ ОБРАЩЕНИИ НЕ УКАЗАНЫ ФАМИЛИЯ ГРАЖДАНИНА, НАПРАВЛЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ, ИЛИ ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ЗАЯВИТЕЛЯ, 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

## **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

## **ПОД АКЦЕПТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) способность сопереживать вместе с пациентом
- 2) безусловное позитивное восприятие пациента
- 3) уважительное отношение врача к пациенту
- 4) эффективные коммуникации в ситуации межличностного взаимодействия

## **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) общий объем антисептика для обработки рук перед инъекциями
- 4) количество инъекций за год

## **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

#### **К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСЯТ**

- 1) медицинскую карту стационарного больного
- 2) медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях
- 3) направление на лечение в стационарных условиях
- 4) статистическую карту выбывшего из стационара

#### **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) неспецифичный синдром
- 2) криптогенная патология
- 3) неуточненное состояние
- 4) общее заболевание

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

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

#### **ПРИСПОСОБЛЕНИЕ В КОНФЛИКТЕ ОЗНАЧАЕТ**

- 1) стремление выйти из конфликтной ситуации, не разрешая ее
- 2) изменение своей позиции, отказ от своих интересов
- 3) открытую борьбу за свои интересы, отстаивание своей позиции
- 4) урегулирование разногласий через взаимные уступки

#### **ИНВЕНТАРИЗАЦИОННАЯ ОПИСЬ СОСТАВЛЯЕТСЯ КАК МИНИМУМ В \_\_\_\_\_ ЭКЗЕМПЛЯРАХ**

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

#### **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

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

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

**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) регрессивному
- 2) прогрессивному
- 3) стационарному
- 4) динамическому

**ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ В ЦИФРОВОМ ВИДЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) систематизацией
- 2) распределением
- 3) нумерацией
- 4) кодированием

**НАЗНАЧЕНИЕ НА ДОЛЖНОСТЬ И ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ДОЛЖНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПО СОГЛАСОВАНИЮ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ФОНДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) орган представительной власти субъекта Российской Федерации
- 2) высшее должностное лицо субъекта Российской Федерации
- 3) директор Федерального фонда социального страхования
- 4) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации

**ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НЕ УСТАНОВЛЕННЫЕ СТАНДАРТАМИ, МОЖНО НАЗНАЧАТЬ ПАЦИЕНТУ ПО**

- 1) желанию пациента или его родственников
- 2) согласованию с главным врачом медицинской организации
- 3) решению врачебной комиссии
- 4) приказу органа исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан субъекта Российской Федерации

**С МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ, ПЕРЕВЕДЕННОЙ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ ИЗ ДРУГОГО СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, НА НОВОМ РАБОЧЕМ МЕСТЕ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ ИНСТРУКТАЖ**

- 1) повторный
- 2) вводный
- 3) первичный
- 4) целевой

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

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

### **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 дородовыми патронажами беременных

### **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

### **ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТУ С ВЫСШИМ СЕСТРИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМОТРЕНО ПРИСВОЕНИЕ**

- 1) квалификационной категории
- 2) разряда
- 3) тарифного уровня
- 4) звания

### **К ОДНОМУ ИЗ ОСНОВНЫХ ТИПОВ КОНФЛИКТОВ В ОРГАНИЗАЦИЯХ ОТНОСЯТ**

- 1) межгрупповой
- 2) экономический
- 3) психологический
- 4) социальный

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

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

### **В ПОМЕЩЕНИЯХ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ЧЕТВЕРТОЙ КАТЕГОРИИ, ХРАНЕНИЕ**

## **ТЕРМОЛАБИЛЬНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В**

- 1) запирающихся холодильных камерах
- 2) термоконтейнерах, размещенных в сейфах
- 3) контейнерах, помещенных в закрывающиеся емкости
- 4) специальной зоне, отделенной от основного места хранения наркотических лекарственных препаратов металлической решеткой

## **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

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

- 1) количество суток в расчетном периоде
- 2) объем раствора дезинфицирующего средства
- 3) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату
- 4) фактический срок годности моющего раствора в сутках

## **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) «Диетология»
- 2) «Лечебное дело»
- 3) «Организация сестринского дела»
- 4) «Медицинская статистика»

## **ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ ПРОЦЕССОВ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ФОРМУЛОЙ ДЛЯ РАСЧЕТА И ТАБЛИЦЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ**

- 1) клубочковой фильтрации
- 2) индекса массы тела
- 3) индекса здоровья детей
- 4) периода полувыведения лекарственных препаратов в зависимости от возраста

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

- 1) подчинение меньшинства большинству

- 2) принятие решения на основе консенсуса
- 3) жесткая централизация управления
- 4) привлечение сотрудников всех уровней к процессам управления качеством

**ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ РЕГИСТРАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН, ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ**

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

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

- 1) «чистую» и «стерильную» зоны стерилизационного отделения
- 2) палаты для взрослых больных, помещения для матерей детских отделений
- 3) шлюзы в боксах и полубоксах инфекционных отделений
- 4) диспетчерские, комнаты персонала, комнаты отдыха пациентов после процедур

**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

**В КАЧЕСТВЕ ИСТЦА И ОТВЕТЧИКА В СУДЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСТУПАЕТ**

- 1) от имени здравоохранения Российской Федерации
- 2) от имени муниципального образования и с его представителями
- 3) самостоятельно
- 4) от имени субъекта Российской Федерации и с его представителями

**ИНТЕРАКТИВНАЯ СТОРОНА ОБЩЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) познанием друг друга
- 2) установлением взаимопонимания
- 3) восприятием друг друга
- 4) организацией взаимодействия

**ОБЪЕКТАМИ ОПИСАНИЯ СПРАВОЧНО-ИНФОРМАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) пациенты, находящиеся на лечении в медицинской организации
- 2) медицинские организации, различные органы управления здравоохранением
- 3) финансовые документы, аннотации лекарств, материально-технические средства
- 4) виды справочной медицинской информации

## **ПОНЯТИЕ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) набор медицинских обследований и/или медицинских манипуляций
- 2) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания
- 3) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний
- 4) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и/или восстановление здоровья

## **СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ПОЛАГАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НА 1 ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ЭНДОКРИНОЛОГА**

- 1) 4 должности
- 2) 1 должность
- 3) 2 должности
- 4) 3 должности

## **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) количество суток в расчетном периоде
- 2) количество операций
- 3) среднее число операций в год
- 4) среднее число операций в сутки

## **ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИКОЖНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ТЕСТА ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) среднюю треть задней поверхности предплечья
- 2) среднюю треть задней поверхности плеча
- 3) нижнюю треть передней поверхности плеча
- 4) среднюю треть передней поверхности предплечья

## **ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ПРОВОДИТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ**

- 1) по объему и виду медицинской помощи
- 2) нуждающихся в воздушном транспорте для эвакуации
- 3) нуждающихся в эвакуации на следующий этап, остающихся на данном этапе или направляющихся на амбулаторное лечение
- 4) по виду опасности для окружающих

## **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

**ИНВЕНТАРИЗАЦИОННЫЕ ВЕДОМОСТИ ПОДПИСЫВАЮТ**

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

**БЕЗОПАСНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УСЛОВИЯ ТРУДА, ПРИ КОТОРЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА РАБОТАЮЩИХ ВРЕДНЫХ И/ИЛИ ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ**

- 1) исключено
- 2) соответствует утвержденным уровням
- 3) соответствует предельно допустимым уровням
- 4) не превышает рекомендованных уровней

**ДЛЯ ПОСТАНОВКИ КЛИЗМЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА УКЛАДЫВАЕТ ПАЦИЕНТА НА**

- 1) спину
- 2) живот
- 3) правый бок
- 4) левый бок

**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) 7
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 4

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

- 1) 15
- 2) 22
- 3) 10
- 4) 25

**ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) устное обращение работника
- 2) ходатайство непосредственного руководителя
- 3) письменное заявление работника
- 4) ходатайство выборного органа первичной профсоюзной организации

**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

**ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА ПЕРЕД КОЛОНОСКОПИЕЙ ДОЛЖНА БЫТЬ ОБЪЕМОМ \_\_\_\_\_ И ТЕМПЕРАТУРОЙ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) 5-6 литров; 27-28
- 2) 1-2 литра; 23-24
- 3) 2-3 литра; 33-34
- 4) 3-4 литра; 37-38

**МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖИТ ПРИНЦИП РАВНОПРАВИА, НАЗЫВАЕТСЯ**

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

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВНЕШНЯЯ МИГРАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЕМ ЧЕРЕЗ ГРАНИЦУ**

- 1) государства
- 2) муниципального района
- 3) субъекта Российской Федерации
- 4) федерального округа

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВВЕДЕНА ГОСУДАРСТВЕННАЯ МОНОПОЛИЯ НА ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И ВНЕСЕННЫХ В СПИСОК \_\_\_\_\_ ПРЕКУРСОРОВ**

- 1) IV
- 2) II
- 3) I
- 4) III

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 18-25 лет включительно
- 2) 26-39 лет включительно
- 3) 65 лет и старше
- 4) 40-64 года включительно

**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

**В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

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

**ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕГО ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) направление на госпитализацию
- 3) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- 4) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного образования

**ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В ФЕДЕРАЛЬНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШЕНИЕ**

- 1) врачебной комиссии направляющей медицинской организации
- 2) врачебной комиссии федеральной медицинской организации
- 3) руководителя направляющей медицинской организации
- 4) руководителя федеральной медицинской организации

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ УЧРЕДИТЕЛЕМ \_\_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- 1) государственного автономного
- 2) государственного бюджетного
- 3) казенного муниципального
- 4) федерального бюджетного

**КОНТРОЛЬ ТЕХНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ КАМЕР, СОБЛЮДЕНИЕ РЕЖИМОВ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) заведующий микробиологической лабораторией
- 2) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 3) заведующий прачечно-дезинфекционным блоком медицинской организации
- 4) медицинская сестра, ответственная за хранение дезинфицирующих средств

**МЕДИКО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ ОБЕСПЕЧИВАЮТ**



- 1) учет оказанных медицинских услуг
- 2) электронный (в первую очередь, медицинский) документооборот
- 3) обработку и анализ информации для поддержки принятия врачебных решений и информационную поддержку медицинских технологических процессов
- 4) предоставление врачу справочной информации

**В ГОСПИТАЛЬНОЙ СТАТИСТИКЕ КОДИРУЕТСЯ ТОЛЬКО \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЕ**

- 1) сопутствующее
- 2) фоновое
- 3) основное
- 4) конкурирующее

**К РАЗДАЧЕ ПИЩИ БОЛЬНЫМ В БУФЕТНОЙ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) младший обслуживающий персонал
- 2) старшая медицинская сестра
- 3) заведующий
- 4) врач

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

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

**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

**К ЭЛЕМЕНТАМ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) структуру
- 2) функции персонала
- 3) методы решения управленческих задач
- 4) преемственность

**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

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭКСПЕРТИЗЫ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ ВЫНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОБ ОТСУТСТВИИ \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) социально-значимого
- 2) хронического неинфекционного
- 3) профессионального
- 4) особо опасного инфекционного

**СЛУЧАИ НЕСОБЛЮДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ УСТАНОВЛЕННЫХ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМИ ПРОГРАММАМИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СРОКОВ ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВХОДЯТ В СПИСОК ВОПРОСОВ ПРОВЕРКИ, ПРОВОДИМОЙ**

- 1) налоговой службой
- 2) Федеральной инспекцией труда
- 3) Росздравнадзором
- 4) Федеральной антимонопольной службой

**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) №30
- 2) №112
- 3) №11
- 4) №003

**РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СТЕКЛА И МЕТАЛЛА В ВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ \_\_\_\_°С СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ**

- 1) 120; 45
- 2) 180; 60
- 3) 160; 120
- 4) 132; 20

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) фактический срок годности раствора в сутках
- 2) количество обрабатываемого материала
- 3) объем дезинфицирующего раствора
- 4) количество суток в расчетном периоде

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕМ БЕЗОПАСНОСТИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) центральный орган управления здравоохранением субъекта

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

**ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ ПРОИЗВОДИТСЯ**

- 1) к ключице с помощью четырех пальцев с усилием, достаточным для остановки кровотечения
- 2) в ямке над ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев
- 3) над ключицей к груди
- 4) в ямке под ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев

**КОНЦЕНТРАЦИЯ СПИРТА, ИСПОЛЬЗУЕМОГО ДЛЯ ОБРАБОТКИ КОЖИ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД ИНЪЕКЦИЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 45
- 2) 60
- 3) 96
- 4) 70

**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)

**СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПЕЦИАЛИСТАХ СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ (МЕДИЦИНСКИМ) ОБРАЗОВАНИЕМ, ФЕЛЬДШЕР ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ОТНОСИТСЯ К**

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

**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) 003/у
- 2) 089/у-туб
- 3) 106/у-08
- 4) 058/у

**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

**ДЛЯ ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 39 ЛЕТ, ВКЛЮЧИТЕЛЬНО, ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В \_\_\_\_\_ ГОДА**

- 1) полтора
- 2) четыре
- 3) два
- 4) три

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

- 1) 1500
- 2) 2500
- 3) 500
- 4) 1000

**В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ПОД ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ В ЦИКЛЕ ДЕМИНГА ПОНИМАЮТ**

- 1) планирование-выполнение-реакция-проверка
- 2) реакция-планирование-выполнение-проверка
- 3) планирование-выполнение-проверка-реакция
- 4) выполнение-проверка-планирование-реакция

**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

**ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, ДАЮЩИМ ПРАВО ЗАНИМАТЬСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) учёная степень
- 2) лицензия
- 3) квалификационная категория

4) диплом целителя

**В СТАЦИОНАРЕ НАПРАВЛЕНИЕ НА ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ  
ОФОРМЛЯЕТ**

- 1) врач
- 2) постовая медицинская сестра
- 3) лаборант
- 4) процедурная медицинская сестра

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

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

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ МЕТОДОМ «РОТ В НОС»**

- 1) необходимо свободной рукой плотно удерживать нижнюю челюсть пострадавшего, чтобы его рот был закрыт
- 2) необходимо свободной рукой открывать рот пострадавшего для обеспечения выдоха
- 3) нижнюю челюсть пострадавшего можно не удерживать
- 4) зажимать рот нет необходимости

**ВНЕОЧЕРЕДНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТАЮЩИХ МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ  
НА ОСНОВАНИИ**

- 1) заключений территориальных органов Роспотребнадзора с обоснованием причины досрочного осмотра (обследования)
- 2) медицинских рекомендаций, указанных в заключительном акте медицинской организации
- 3) постановления прокуратуры
- 4) заключений профсоюзной организации и работодателя о необоснованных льготах работающим

**ЕСЛИ ПОКАЗАТЕЛЬ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА ИМЕЕТ ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ  
ЗНАЧЕНИЕ, ТО ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ**

- 1) урбанизации
- 2) росте численности населения
- 3) убыли населения
- 4) миграционных процессах

**ПРИЕМ ДЕЗИНФЕКЦИОННОГО И СТЕРИЛИЗАЦИОННОГО ОБОРУДОВАНИЯ,  
ИЗМЕРИТЕЛЬНЫХ ПРИБОРОВ, ПРОВЕРКУ НАЛИЧИЯ РАЗРЕШИТЕЛЬНОЙ  
ДОКУМЕНТАЦИИ НА НИХ ПРОВОДИТ**

- 1) заместитель руководителя по эпидемиологической работе

- 2) главная медицинская сестра
- 3) заведующий центральным стерилизационным отделением
- 4) заведующий структурным подразделением

**ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) формирование корпоративной культуры
- 2) передачу ответственности за выполнение поставленных задач вышестоящему уровню управления
- 3) организационно закрепленное ограниченное право использовать ресурсы организации
- 4) передачу задач и полномочий сверху вниз лицу или группе, которые принимают на себя ответственность за их выполнение

**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

**К ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ С 50% СКИДКОЙ СО СВОБОДНЫХ ЦЕН, ОТНОСЯТ**

- 1) безработных
- 2) многодетных матерей
- 3) пенсионеров, получающих пенсию по старости, инвалидности или по случаю потери кормильца в минимальных размерах
- 4) граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие Чернобыльской катастрофы

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

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

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ В ЛЕЧЕБНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ, ВЕДЕТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА**

- 1) приемного отделения
- 2) процедурного кабинета
- 3) старшая
- 4) постовая

**ДО ДОСТИЖЕНИЯ ГРАЖДАНИНОМ ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА 1 ГОД, 2 ГОДА ИЛИ \_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 7
- 2) 8
- 3) 6
- 4) 5

**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

**ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ**

- 1) язвенной болезнью желудка
- 2) пиелонефритом
- 3) гриппом
- 4) бронхиальной астмой

**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» УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 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

**К СЛУЖЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) сбора анамнеза и жалоб у пациента
- 2) совещаний и планёрок
- 3) инструментальных исследований
- 4) бесед с пациентом

**ВРАЧ НЕ ИМЕЕТ ПРАВА НА СТРАХОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОШИБКИ В СЛУЧАЕ**

- 1) умышленного причинения вреда жизни и здоровью пациента
- 2) халатного выполнения профессиональных обязанностей

- 3) неблагоприятного исхода, вследствие непереносимости лекарственного препарата при первом контакте больного с ним
- 4) отсутствия необходимого диагностического оборудования и аппаратуры

**МЫТЬЕ ОКОННЫХ СТЕКОЛ В СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ ИЗНУТРИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ОДИН РАЗ В**

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

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

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

**ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ДЕЛОВОГО ОБЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) направленность на решение определённой проблемы
- 2) стремление субъектов общения получить эмоциональное удовлетворение от общения
- 3) цель общения – самообщение
- 4) неформальная обстановка

**АНАЛИЗ ИНФОРМАЦИИ О СЛУЧАЯХ ПРОЛЕЖНЕЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 3) мониторинга страховых медицинских компаний
- 4) экспертизы территориального фонда обязательного медицинского страхования

**УЧЕТНАЯ ФОРМА № 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»**

- 1) ведётся на пациентов, обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения
- 2) заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациента
- 3) заполняется только при завершающем посещении пациента
- 4) заводится отдельно каждым из врачей, проводящим лечение

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

- 1) собеседование



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

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ВРАЧАМИ- ТЕРАПЕВТАМИ, ВРАЧАМИ- ТЕРАПЕВТАМИ УЧАСТКОВЫМИ, ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ, ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ УЧАСТКОВЫМИ И ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОМОЩЬЮ**

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

**ПРИ КОНТРОЛЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ 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

**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

**НЕДОСТАТКОМ ПАТЕРНАЛИСТСКОЙ МОДЕЛИ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уважительное отношение врача к пациенту
- 2) отсутствие у пациента ответственности за результат лечения
- 3) коммуникативная некомпетентность врача
- 4) полное доверие пациента

**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

**ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) этапы, правила оказания медицинской помощи, стандарты оснащения и рекомендуемое штатное расписание
- 2) противопожарную безопасность и охрану труда в медицинской организации
- 3) правила внутреннего распорядка медицинской организации и её структурных подразделений
- 4) функциональные обязанности медицинских работников

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

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

**МАРКИРОВКА РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ НАНОСИТСЯ НЕСМЫВАЕМОЙ КРАСКОЙ И ОБОЗНАЧАЕТ**

- 1) название нормативного документа
- 2) адрес завода-производителя
- 3) комплектность
- 4) размер (номер)

**ПРИ ОЦЕНКЕ СОЦИАЛЬНОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) удовлетворенности родственников пациента
- 2) количества пролеченных больных
- 3) удовлетворенности пациентов
- 4) степени ущерба, причиненного здоровью пациента

**УЧЕТНАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ ИМЕЕТ КОД**

- 1) 004/У
- 2) 025/У
- 3) 003/У
- 4) 025-ЦЗ/У

**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

**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

**ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, ОТНОСЯТ К ОТХОДАМ КЛАССА**

- 1) В
- 2) Б
- 3) Г
- 4) А

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ УЧАСТКОВЫХ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) средней длительности пребывания пациента на педиатрической койке
- 2) оперативной активности
- 3) больничной летальности
- 4) смертности детей в возрасте 0-5 лет

**КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ НА ВРАЧЕБНОМ (ПЕДИАТРИЧЕСКОМ) УЧАСТКЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ДИНАМИКЕ**

- 1) травм и отравлений
- 2) выполнения функции врачебной должности
- 3) врожденных пороков развития
- 4) численности детей-инвалидов

**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

**В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

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

**К ОСЛОЖНЕНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С НАРУШЕНИЕМ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ И АНТИСЕПТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) жировые эмболии

- 2) воздушные эмболии
- 3) постинъекционные инфильтраты и абсцессы
- 4) аллергические реакции

**В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ РЕШЕНИЕ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ ДЛЯ РАБОТОДАТЕЛЯ НОСИТ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕР**

- 1) рекомендательный
- 2) обязательный
- 3) совещательный
- 4) запрещающий

**ОПТИМИЗАЦИЯ УСЛОВИЙ ТРУДА ПРИВОДИТ К ТОМУ, ЧТО ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЬ ТРУДА**

- 1) продолжает ежегодно снижаться
- 2) сначала падает, потом растет
- 3) продолжает ежегодно возрастать
- 4) сначала растет, потом падает

**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИЦАМ**

- 1) проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов
- 2) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности
- 3) находящимся под стражей
- 4) находящимся под административным арестом

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ**

- 1) общественного здоровья
- 2) работы медицинской организации
- 3) системы социальной защиты населения
- 4) системы обязательного медицинского страхования

**ПРИ ВЫБОРЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) финансовую ситуацию организации
- 2) рекомендации плано-экономического отдела
- 3) рекомендации изготовителей изделий медицинского назначения
- 4) предпочтения руководства организации

**ОБЩЕСТВЕННЫМ ОБЪЕДИНЕНИЯМ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЗАПРЕЩЕНО**

- 1) принимать участие в конференциях и общественных слушаниях по охране здоровья

- 2) вносить предложения в региональные органы власти по охране здоровья
- 3) принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья
- 4) осуществлять рекламу конкретных торговых наименований лекарств

#### **УКУПОРОЧНЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) картонная пачка
- 2) крышка пластмассовая
- 3) пакет бумажный
- 4) флакон из полимерного материала

#### **ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ О РАСПРЕДЕЛЕНИИ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЕЁ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ ПРОИСХОДИТ ПРИ \_\_\_\_\_**

#### **ПЛАНИРОВАНИИ**

- 1) индикативном
- 2) стратегическом
- 3) тактическом
- 4) оперативном

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

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

#### **ЕСЛИ У РЕБЁНКА ЧЕРЕЗ 4 НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ЗАРЕГИСТРИРОВАЛИ «ХОЛОДНЫЙ» АБСЦЕСС, ТО ДАННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) нарушении техники введения вакцины
- 2) хранении вакцины на свету
- 3) хранении вакцины при комнатной температуре
- 4) введении вакцины одновременно с другими вакцинами

#### **В СООТВЕТСТВИИ С ПРОГРАММОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОПЛАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ПРОВОДИТСЯ ПО**

- 1) подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи (законченный случай)
- 2) нормативу финансирования в расчете на численность населения
- 3) законченному случаю лечения на основе клинико-профильной группы
- 4) нормативу финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо

#### **ИЗ НЕЙЗИЛЬБЕРА ИЗГОТАВЛИВАЮТ**

- 1) скальпели

- 2) распаторы
- 3) трахеотомические трубки
- 4) зеркала

**ДЛЯ УРЕГУЛИРОВАНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОРГАН ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ ОБРАЗУЕТ**

- 1) комитет
- 2) ассоциацию
- 3) совет врачей
- 4) комиссию

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

- 1) прерывистой синей
- 2) волнистой зеленой
- 3) тройной желтой
- 4) двойной красной

**ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ ЕЕ ОЦЕНКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛНОТЫ ОХВАТА ДЕТЕЙ**

- 1) противорецидивным лечением
- 2) диспансерным наблюдением по нозологическим формам
- 3) профилактическими осмотрами
- 4) санаторно-курортным лечением

**К КАТЕГОРИИ ДЕТИ-ИНВАЛИДЫ ОТНОСЯТСЯ ИНВАЛИДЫ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)**

- 1) 16
- 2) 17
- 3) 14
- 4) 18

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОЗНАНИИ, НЕОБХОДИМО**

- 1) уложить его на бок, приложить холод к носу
- 2) плотно засунуть ему в каждый носовой ход ватно-марлевые тампоны, смоченные перексидом водорода
- 3) усадить его с запрокинутой назад головой и зажать ему нос на 15-20 минут
- 4) усадить его со слегка наклоненной вперед головой и зажать ему нос на 15-20 минут

**ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ № 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ**

## **НОМЕРУ**

- 1) страхового медицинского полиса пациента
- 2) медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 3) талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 4) СНИЛС пациента

## **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) вневедомственного
- 2) группового
- 3) государственного
- 4) санитарного

## **ПРИ ПЕРЕХОДЕ С ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПАТРОНАЖНОЙ НА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ КАБИНЕТА ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ДАННОГО СПЕЦИАЛИСТА НЕОБХОДИМО НАПРАВЛЯТЬ НА**

- 1) первичную специализацию по лучевой диагностике
- 2) профессиональную переподготовку по лучевой диагностике
- 3) профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело в педиатрии»
- 4) цикл повышения квалификации «Радиоизотопная диагностика, лучевая терапия»

## **ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ, ТРЕБУЮЩИМ ИЗОЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) проверки Федеральной службой по труду и занятости
- 2) проверки противопожарной безопасности
- 3) налоговой проверки деятельности медицинской организации
- 4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

## **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) IIIa
- 2) I
- 3) IIIб
- 4) II

## **ИНДИКАТОРЫ ЭКСПРЕСС-КОНТРОЛЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ РАСТВОРОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЗАКЛАДЫВАТЬ В РАБОЧИЙ РАСТВОР**

- 1) по окончании использования

- 2) в процессе и после использования
- 3) до начала использования
- 4) через 5 минут от начала использования

### **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

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

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

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ БИОЛОГИЧЕСКИМ ОБЪЕКТОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кровь
- 2) моча
- 3) слюна
- 4) кал

### **ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ДИАМЕТРА МНОГИХ УРОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ, ВВОДИМЫХ В ПРОСВЕТ УРЕТРЫ, ПРИНЯТА ШКАЛА**

- 1) Захарьева
- 2) Листона
- 3) Шарьера
- 4) Буяльского

### **ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ И**

- 1) органами местного самоуправления
- 2) органами законодательной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 3) органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 4) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования

### **ПОД ТРУДОВЫМ ДОГОВОРОМ ПОНИМАЮТ СОГЛАШЕНИЕ МЕЖДУ**

- 1) работодателем и работником



- 2) организациями
- 3) работником и профсоюзной организацией
- 4) работниками

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

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

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

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

**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

**ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) предоставление санаторно-курортных услуг
- 2) социальная помощь
- 3) диагностика
- 4) профилактика

**МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) систему рубрик
- 2) перечень симптомов и синдромов
- 3) список диагнозов
- 4) наименования болезней и отдельных состояний

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГАХ ПРИМЕНЕНИЯ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) насыщенный йодом тироксин
- 2) йодантипирин
- 3) калия йодид
- 4) радиоизотопный йод

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ЛЕЧЕНИЕ НАРКОМАНИИ**

**НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ,  
ВНЕСЕННЫМИ В СПИСОК**

- 1) II
- 2) III
- 3) I
- 4) IV

**СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА ИМЕЕТ КОД**

- 1) 004/У
- 2) 066/У
- 3) 025/У
- 4) 008/У

**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ УГЛУБЛЕННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ  
ПРОВОДЯТ НА \_\_\_\_\_ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП  
ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) первом
- 2) втором
- 3) четвертом
- 4) третьем

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

**СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ (ФОРМА № 072/У) СОСТАВЛЯЕТ  
(В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 12
- 4) 6

**УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА СУБСИДИИ, ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ НА ВЫПОЛНЕНИЕ  
ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ**

- 1) кадровом дефиците учреждения здравоохранения
- 2) финансовом дефиците государственного бюджета
- 3) соответствующем изменении государственного задания

4) смене руководства учреждения здравоохранения

**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 ВЫДЕЛЕНИИ ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ОБУЧИТЬ ПАЦИЕНТА ПОЛЬЗОВАТЬСЯ**

- 1) стерильной пробиркой
- 2) чашкой Петри
- 3) индивидуальной плевательницей
- 4) стерильной банкой

**СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) внутривенное струйное введение физиологического раствора
- 2) введение внутримышечно/подкожно эпинефрина раствора 0,1%
- 3) осуществление ингаляции кислорода
- 4) придание пациенту положения на животе

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

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

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

- 1) обеспеченности врачебными кадрами
- 2) больничной летальности
- 3) смертности детей в возрасте 0-17 лет
- 4) средней длительности пребывания пациента на педиатрической койке

**В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ ЗАНИМАЮТ \_\_\_\_\_ МЕСТО**

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

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ И**

## **РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) общей смертности населения
- 2) перинатальной смертности
- 3) удельного веса женщин фертильного возраста
- 4) коэффициента плодovitости

## **ВСЕ ПАЦИЕНТЫ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОСМАТРИВАЮТСЯ НА ПЕДИКУЛЕЗ КАЖДЫЕ (В ДНЯХ)**

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

## **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

## **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) сертификационный цикл
- 2) цикл повышения квалификации
- 3) профессиональную переподготовку
- 4) аттестацию специалистов

## **ОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЫ СО ЗНАЧИТЕЛЬНЫМ НАРУШЕНИЕМ ТЕХНИКИ СТЕРИЛЬНОСТИ ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ**

- 1) загрязненных
- 2) грязных
- 3) чистых
- 4) условно чистых

## **К НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ ОТНОСЯТ**

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

## **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

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА, ТРЕБУЮЩИМИ НАЗНАЧЕНИЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ, ОТНОСЯТ К \_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) I
- 2) IV
- 3) III
- 4) V

**ЕЖЕГОДНЫЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРОДЛЕН ИЛИ ПЕРЕНЕСЕН НА ДРУГОЙ СРОК, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ РАБОТОДАТЕЛЕМ С УЧЕТОМ ПОЖЕЛАНИЙ РАБОТНИКА, В СЛУЧАЕ**

- 1) замены неиспользованной части отпуска денежной компенсацией
- 2) временной нетрудоспособности работника
- 3) решения выборного органа первичной профсоюзной организации
- 4) разделения отпуска на части

**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

**КОД ЗАБОЛЕВАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С МКБ-10 УКАЗАН В \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) порядке
- 2) реестре
- 3) регламенте
- 4) стандарте

**ПОД УПРАВЛЕНИЕМ АССОРТИМЕНТОМ ПОНИМАЮТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

- 1) по составлению набора товаров, позволяющего удовлетворить реальные или прогнозируемые потребности
- 2) направленную на разработку концепций ценообразования, продвижения и распределения товаров для эффективного удовлетворения потребностей потребителей
- 3) направленную на достижение целей компании через удовлетворение потребностей клиента путем управления потоками товаров, идущих от

производителя к клиенту

4) направленную на создание рационального ассортимента

**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) сентября

2) октября

3) ноября

4) декабря

**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ИМУЩЕСТВА РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ**

1) Трудовым кодексом РФ

2) Налоговым кодексом РФ

3) Конституцией РФ

4) Федеральным законом от 06.12.2011 г. № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете»

**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

**ПРОБОЙ ЗИМНИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ В МОЧЕ**

1) количество сахара и ацетона

2) плотность и диурез

3) наличие уробилина и желчных пигментов

4) количество форменных элементов и бактерий

**ОСМОТР КОЖИ ПАЦИЕНТА С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬ**

1) 1 раз в 2 дня

2) 2 раза в день

3) 1 раз в день

4) при каждом перемещении

**ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОВМЕСТНО С ЗАМЕСТИТЕЛЕМ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЕ (ВРАЧОМ-ЭПИДЕМИОЛОГОМ) ОРГАНИЗУЕТ**

1) заместитель руководителя медицинской организации по экономическим вопросам

- 2) главная медицинская сестра
- 3) заведующий структурным подразделением
- 4) старшая медицинская сестра структурного подразделения

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФИНАНСИРОВАНИЕ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) на основании сметы расходов страховой медицинской организации
- 2) по подушевому нормативу на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи
- 3) путем оплаты счетов, выставленных страховой медицинской организацией
- 4) по дифференцированным подушевым нормативам

**ОБЪЕКТАМИ В КОНЦЕПЦИИ МАРКЕТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

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

**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

**СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ (ФОРМА №070/У) ДЕЙСТВИТЕЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 10
- 4) 9

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

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

**О ВРЕМЕНИ НАЧАЛА ОТПУСКА МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН БЫТЬ ИЗВЕЩЕН ПОД РОСПИСЬ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ ДО ЕГО НАЧАЛА**

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

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

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

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

- 1) суточного
- 2) месячного
- 3) трехмесячного
- 4) полугодового

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОМЕЩЕНИЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) ширину стороны предмета мебели
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) длину стороны предмета мебели
- 4) общую площадь внутренней поверхности помещения

**ПРИ ПРОВЕРКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ В ПРОВЕРОЧНЫХ ЛИСТАХ НОСЯТ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕР**

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

**ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАЗЛИЧИЙ ПРИЗНАКА В ДВУХ ВЫБОРКАХ, ИМЕЮЩИХ НОРМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ, НЕОБХОДИМО ВЫЧИСЛИТЬ**

- 1) критерий Стьюдента
- 2) коэффициент корреляции
- 3) стандартизованные показатели
- 4) стандартную ошибку среднего



**СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ (ФОРМА №070/У), ВЫДАВАЕМАЯ ЛИЦУ, ИМЕЮЩЕМУ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ПОДПИСЬЮ**

- 1) заместителя главного врача по организационно-методической работе
- 2) лечащего врача
- 3) председателя врачебной комиссии
- 4) главного врача

**ЖЕНЩИНАМ В СЛУЧАЕ НОРМАЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ С \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ**

- 1) 30
- 2) 28
- 3) 40
- 4) 34

**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

**ЕСЛИ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО НАРУШИЛО ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННОЙ, ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) ударах по спине и надавливаниях на нижнюю часть грудной клетки
- 2) попытке извлечения инородного тела с помощью пинцета
- 3) надавливаниях на верхнюю часть живота
- 4) надавливании на корень языка для вызывания у пострадавшей рвоты

**ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, СТРАДАЮЩИХ**

- 1) блефаритом
- 2) стоматитом
- 3) острым респираторным заболеванием
- 4) сахарным диабетом

**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

**НЕЗАВИСИМЫМ СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) введение димедрола
- 2) введение морфина
- 3) применение нитроглицерина под язык
- 4) введение анальгина

**ВЕДЕНИЕ ПЕРСониФИЦИРОВАННОГО УЧЕТА СВЕДЕНИЙ О МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬЮ**

- 1) страховых медицинских организаций
- 2) медицинских организаций
- 3) уполномоченного органа исполнительной власти субъекта РФ
- 4) территориальных фондов обязательного медицинского страхования

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ В ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЮТ \_\_\_\_\_ КОМИССИЮ**

- 1) общественную, независимую
- 2) постоянно действующую инвентаризационную
- 3) временную
- 4) административную

**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

**ГРАЖДАН, У КОТОРЫХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТСУТСТВУЮТ ФАКТОРЫ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) IIIб
- 2) II
- 3) I
- 4) IIIа

**ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- 2) государственный характер здравоохранения
- 3) запрет эвтанази
- 4) безвозмездность оказания медицинской помощи

## **ПРИВЛЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН К НОЧНЫМ, СВЕРХУРОЧНЫМ, РАБОТАМ В ВЫХОДНЫЕ, НЕРАБОЧИЕ ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ, НАПРАВЛЕНИЕ В КОМАНДИРОВКИ**

- 1) разрешается только с согласия выборного органа первичной профсоюзной организации
- 2) разрешается только с согласия беременных женщин
- 3) запрещается
- 4) разрешается только в связи с производственной необходимостью

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

- 1) индекса здоровья детей
- 2) доли многодетных семей
- 3) общей смертности населения
- 4) удельного веса недоношенных детей

## **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 ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВАХ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) коэффициент, равный величине концентрации раствора по препарату
- 2) объем раствора дезинфицирующего средства
- 3) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) количество обрабатываемого материала

## **ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА ПРИЗВАНА ОБЕСПЕЧИВАТЬ**

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

## **ПРИНУЖДЕНИЕ, КАК МЕТОД ПРЕОДОЛЕНИЯ СОПРОТИВЛЕНИЯ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ В СИТУАЦИЯХ, КОГДА**

- 1) у инициатора перемен нет власти, но есть четкая информация о том, что следует делать
- 2) необходима быстрота, а инициаторы перемен обладают большой властью
- 3) идея перемен привлекательна для исполнителей
- 4) перемены осуществляются в творческих и инициативных коллективах

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

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

## **В СЛУЧАЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПОСТИНЪЕКЦИОННОГО ИНФИЛЬТРАТА МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА**

- 1) проконсультироваться с хирургом
- 2) отменить последующие инъекции
- 3) обработать инфильтрат йода раствором 5%
- 4) довести до сведения врача и сделать запись в журнал регистрации постинъекционных осложнений

## **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРИВЕННОЙ ИНФУЗИИ ПАЦИЕНТУ ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) журнал регистрации переливания трансфузионных сред
- 2) журнал учета приема больных и отказов в госпитализации
- 3) журнал записи оперативных вмешательств
- 4) статистическая карта выбывшего из стационара

## **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ, ЭРИТРОЦИТОВ И ЦИЛИНДРОВ В МОЧЕ ПРИМЕНЯЮТ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ**

- 1) на сахар
- 2) по методу Нечипоренко
- 3) по методу Зимницкого
- 4) на диастазу

## **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

## **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

## **НА ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ**

## **ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ И ВЫХОДОМ ГОТОВЫХ ДИЕТИЧЕСКИХ БЛЮД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

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

## **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

## **ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКЕ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) первичная медицинская карточка
- 2) амбулаторная карта
- 3) история болезни
- 4) сортировочная таблица

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

- 1) воздействия газов, содержащихся в окружающей среде
- 2) улетучивания
- 3) воздействия пониженных температур
- 4) воздействия повышенных температур

## **СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В УПРАВЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ СОЗДАНИЕ**

- 1) методов налаживания межличностных отношений
- 2) стандартов принятия решений
- 3) пирамиды потребностей
- 4) рациональной структуры объекта управления

## **ВОЗНИКШАЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТА СТОЙКАЯ УТРАТА ТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

## **НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВХОДЯЩИЕ В СПИСОК II ПЕРЕЧНЯ, ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА СПЕЦИАЛЬНОМ РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ**

## **ФОРМЫ**

- 1) 148-1/у-88
- 2) 148/у
- 3) 117/у-НП
- 4) 107/у-НП

## **ДЛЯ ВНУТРИВЕННОЙ ИНЪЕКЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЕТ ВЕНЫ**

- 1) стопы
- 2) подколенной ямки
- 3) кисти
- 4) локтевого сгиба

## **ОСНОВНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) обеспечении пострадавших своевременной медицинской помощью и рациональной эвакуацией
- 2) оказании медицинской помощи в максимальном объеме
- 3) определении очередности оказания медицинской помощи
- 4) регулировании движения автотранспорта

## **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

## **СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ЦЕНТРА АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ТРЕБУЕТСЯ 1 ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НА \_\_\_\_\_ ПАЦИЕНТО-МЕСТ**

- 1) 15
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 20

## **ОСНОВНОЙ ЭЛЕМЕНТ УПАКОВКИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ СОБОЙ ИЗДЕЛИЕ ДЛЯ РАЗМЕЩЕНИЯ И ПРОСТРАНСТВЕННОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПРОДУКЦИИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) вспомогательным средством
- 2) укупорочным средством
- 3) тарой
- 4) упаковочным материалом

## **ВСЕ ПРОИЗВЕДЕННЫЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ЖУРНАЛЕ**

- 1) записи амбулаторных операций (ф 069/у)
- 2) записи оперативных вмешательств в стационаре (ф 008/у)

- 3) регистрации амбулаторных больных (ф 074/у)
- 4) регистрации переливания трансфузионных сред (ф 009/у)

**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

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

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

**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

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

- 1) организационные
- 2) финансовые
- 3) деонтологические
- 4) материально-технические

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

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

**В РЕЕСТР СТРАХОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ВКЛЮЧАЕТСЯ**

- 1) медицинская организация

- 2) страховая медицинская организация
- 3) Федеральный фонд социального страхования
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

**СТРАТЕГИЯ НЕДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО МАРКЕТИНГА ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) обращение ко всему рынку сразу с одним предложением
- 2) работу с одним наиболее известным и выгодным сегментом рынка
- 3) работу с несколькими сегментами рынка и разработку для каждого сегмента отдельного варианта маркетинга
- 4) продвижение одного вида услуг, оказываемых медицинской организацией

**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

**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) государственного
- 2) индивидуального
- 3) санитарного
- 4) вневедомственного

**УЧАСТНИКОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) застрахованное лицо
- 3) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) страхователь

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТЧЕТНУЮ ФОРМУ №14 «СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА» ЗАПОЛНЯЮТ НА ОСНОВАНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ**

- 1) №003/у
- 2) №089/у-туб
- 3) №106/у-08
- 4) №066/у



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

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

**ПИСЬМЕННЫЕ ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН, ПОСТУПИВШИЕ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ В СООТВЕТСТВИИ С ЕГО КОМПЕТЕНЦИЕЙ, ПОДЛЕЖАТ РАССМОТРЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ С МОМЕНТА РЕГИСТРАЦИИ**

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

**СТРАТЕГИЯ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКОМ САМОГО СЕБЯ В ПЕРЕГОВОРАХ ЧЕРЕЗ ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ ВЕРБАЛЬНУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК**

- 1) самокритика
- 2) самопродвижение
- 3) самовосхваление
- 4) самооценивание

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) выполнения функции врачебной должности
- 2) соотношения вылеченных и удаленных зубов
- 3) амортизации медицинского оборудования
- 4) текучести кадров

**ЭВАКУАЦИЮ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПО**

- 1) показателям общего состояния пострадавших
- 2) эвакуационно-сортировочным признакам
- 3) наличию транспортных средств
- 4) возрастным параметрам

**ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ - ИНФЕКЦИИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМИ ПРАВИЛАМИ**

- 1) СП 3.1.3112-13
- 2) СП 3.1.2825-10
- 3) СП 3.1.1.2341-08
- 4) СП 3.1.5.2826-10

**ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ СТУДЕНТА УДОСТОВЕРЯЕТ СПРАВКА**

- 1) 025-у

- 2) 058-у
- 3) 095-у
- 4) 030-у

**ОТКРЫВАТЬ СЧЕТА В КРЕДИТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ВПРАВЕ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ**

- 1) бюджетные
- 2) государственные
- 3) казенные
- 4) автономные

**ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ НЕКАЛЬКУЛЕЗНЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ОБУЧИТЬ**

- 1) делать тюбаж
- 2) измерять артериальное давление
- 3) подсчитывать суточный диурез
- 4) определять массу тела

**ГАРАНТИЙНЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНЫХ ВАТНО-МАРЛЕВЫХ ИЗДЕЛИЙ С МОМЕНТА ИХ ИЗГОТОВЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

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

**ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С СИМПТОМАМИ ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) добровольной
- 2) желательной
- 3) обязательной
- 4) рекомендательной

**ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 3
- 4) 10

**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

**ЗА СЧЕТ ГОСУДАРСТВА ФИНАНСИРУЕТСЯ СТРАХОВАНИЕ**

- 1) обязательное медицинское
- 2) добровольное медицинское
- 3) смешанное
- 4) имущества

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ЛАБОРАНТА В БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Медико-профилактическое дело»
- 2) «Лабораторное дело»
- 3) «Бактериология»
- 4) «Гистология»

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

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

**РАННЯЯ НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ЖИЗНИ**

- 1) 9
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 7

**ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ ОКАЗЫВАЕТСЯ В**

- 1) отделениях катамнеза перинатального центра
- 2) стационарных отделениях
- 3) амбулаторных условиях
- 4) санаториях-профилакториях

**ПЕРЕД ЗАКЛАДКОЙ В КОТЕЛ НА ПИЩЕБЛОКЕ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ**

- 1) подогревают
- 2) осматривают
- 3) взвешивают
- 4) пробуют на вкус

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ЖИДКОМ МЫЛЕ – КОЖНОМ АНТИСЕПТИКЕ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ЧЛЕНОВ ПЕРЕВЯЗОЧНОЙ БРИГАДЫ ПЕРЕД ПЕРЕВЯЗКАМИ**

## **ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

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

## **ПОД РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОНИМАЮТ ДЕЙСТВИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАСКРЫТИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

- 1) определенному кругу лиц
- 2) неопределенному кругу лиц
- 3) юридическому лицу
- 4) физическому лицу

## **В СЛУЧАЕ НЕЗАКОННОГО ЛИШЕНИЯ РАБОТНИКА ВОЗМОЖНОСТИ ТРУДИТЬСЯ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ВОЗМЕСТИТЬ РАБОТНИКУ**

- 1) компенсацию в пределах минимальной заработной платы, установленной в РФ
- 2) компенсацию в размере не менее прожиточного минимума, установленного в субъекте РФ
- 3) моральный ущерб
- 4) неполученный им заработок

## **ВОЗМОЖНЫЕ БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ЗАТОПЛЕНИЙ МОГУТ ДОСТИГАТЬ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ОТ ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ**

- 1) 75
- 2) 40
- 3) 30
- 4) 50

## **ПО СТЕПЕНИ НОРМИРУЕМОГО МИКРОБНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЯ КЛАССА ЧИСТОТЫ «Г» ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) особо чистыми помещениями
- 2) «грязными» помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется
- 3) чистыми помещениями
- 4) условно чистыми помещениями, в которых количество микроорганизмов не нормируется

## **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

**УЧЕТНАЯ ФОРМА № 039-1/У-06 «ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ УЧАСТКОВОЙ ОДИН РАЗ В**

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

**ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) одному из членов семьи (опекуну), непосредственно осуществляющему уход
- 2) любому члену семьи по желанию больного
- 3) только одному из родителей
- 4) только матери

**ПРИ ФОРМИРОВАНИИ СОСТАВА ПРАВЛЕНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ДОЛЖНА БЫТЬ СОБЛЮДЕНА \_\_\_\_\_ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА СУБЪЕКТОВ И УЧАСТНИКОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

- 1) паритетность
- 2) коллегиальность
- 3) приоритетность
- 4) демократичность

**ЗАРАНЕЕ УСТАНОВЛЕННАЯ РАСЧЕТНАЯ ВЕЛИЧИНА, ПРЕДСТАВЛЯЮЩАЯ СОБОЙ КОЛИЧЕСТВО РАБОТНИКОВ, КОТОРЫХ МОЖНО СОДЕРЖАТЬ ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ ТОГО ИЛИ ИНОГО ОБЪЕКТА ИЛИ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ОБЪЕМА РАБОТ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) штатную численность сотрудников
- 2) расчетное число сотрудников
- 3) занятое число должностей
- 4) норматив численности

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

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

**СРОК СОХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) упаковки
- 2) метода стерилизации
- 3) вида изделия медицинского назначения
- 4) характера манипуляции

## **ОСТАНОВКУ ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ОТСУТСТВИЮ**

- 1) отклонения ворсин ваты, поднесенной ко рту или носу
- 2) запотевания зеркала, поднесенного к носу или рту
- 3) дыхательных движений грудной клетки
- 4) дыхательных шумов

## **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) консультацией
- 2) санацией
- 3) реабилитацией
- 4) диспансеризацией

## **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

## **РАЗВЕДЕННАЯ ВАКЦИНА БЦЖ**

- 1) может храниться в шкафу два дня
- 2) может храниться в морозильной камере неделю
- 3) может храниться в холодильнике три дня
- 4) должна быть уничтожена в конце рабочего дня

## **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»

## **КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 5
- 2) 3

- 3) 9
- 4) 7

### **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

### **ОБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МЕДИЦИНСКИХ КОНФЛИКТОВ, НЕ ЗАВИСЯЩИМИ ОТ ВРАЧА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) организационно-технические
- 2) диагностические
- 3) деонтологические
- 4) тактические

### **ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ НА ОСНОВАНИИ ДОГОВОРОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДОГОВОРОВ \_\_\_\_\_ СТРАХОВАНИЯ**

- 1) социального
- 2) коллективного
- 3) обязательного медицинского
- 4) добровольного медицинского

### **ДОПУСТИМОЕ КОЛИЧЕСТВО НАИМЕНОВАНИЙ НАРКОТИЧЕСКОГО (ПСИХОТРОПНОГО) ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ВЫПИСЫВАЕМОГО НА СПЕЦИАЛЬНОМ РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ**

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

### **ПОД ФУНКЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ КУЛЬТУРЫ ПОНИМАЮТ**

- 1) поддержание социальной стабильности организации
- 2) укрепление дисциплины
- 3) формирование благоприятного психологического климата в организации
- 4) правильное распределение вознаграждений

### **МАССОЙ ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СЧИТАЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТ ВЗВЕШИВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО, ПРОИЗВЕДЕННЫЙ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСА ЕГО ЖИЗНИ**

- 1) первого
- 2) второго
- 3) третьего
- 4) четвертого

### **СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, БЮРО СУДЕБНО-**

## **МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

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

## **СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ SMART ЦЕЛИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) долгосрочными
- 2) прозрачными
- 3) измеримыми
- 4) позитивными

## **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

## **СРОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДА ТЕХНИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ 30 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ, ЕСЛИ ЭТО ТЕХНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО**

- 1) оплачивается за счет личных средств инвалида
- 2) производится по индивидуальному заказу
- 3) серийного производства
- 4) производится за пределами Российской Федерации

## **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «А» ОТНОСЯТ**

- 1) палаты интенсивной терапии, родовые, манипуляционные-туалетные для новорожденных
- 2) шлюзы в боксах и полубоксах инфекционных отделений
- 3) рентгенооперационные, в том числе ангиографические
- 4) процедурные и асептические перевязочные

## **СТАНЦИЯ (ОТДЕЛЕНИЕ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ И ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ \_\_\_\_\_ В КРУГЛОСУТОЧНОМ РЕЖИМЕ**

- 1) амбулаторно
- 2) вне медицинской организации
- 3) в дневном стационаре
- 4) стационарно

**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

## **ЧИСЛО ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ РАБОТНИКОВ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В НАБЛЮДАТЕЛЬНОМ СОВЕТЕ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖЕТ ДОХОДИТЬ ДО \_\_\_\_\_ ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА ЧЛЕНОВ**

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

## **МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОГРУЖАЮТ В РАСТВОР**

- 1) дезинфицирующий
- 2) моющий
- 3) гипохлорида кальция
- 4) пероксида водорода

## **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

## **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) 15
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 30

## **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ УЧАСТКОВЫХ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) детской смертности
- 2) средней длительности пребывания пациента на педиатрической койке
- 3) оперативной активности
- 4) нормированного страхового запаса

**ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА (ФЕЛЬДШЕРА) НЕОБХОДИМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА ИМЕЮТ**

- 1) граждане, включенные в федеральный регистр лиц, имеющих право на предоставление им государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг
- 2) граждане с подушевым доходом ниже прожиточного минимума
- 3) пенсионеры, получающие пенсию по старости, инвалидности или по случаю потери кормильца в минимальных размерах
- 4) только неработающие пенсионеры

**КВАЛИФИКАЦИОННОЕ РАЗДЕЛЕНИЕ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С УЧЕТОМ**

- 1) стажа работы
- 2) уровня подготовки
- 3) специальности
- 4) возраста

**НАИМЕНЕЕ КОНФЛИКТОГЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА**

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

**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

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОРГАНИЗУЕТСЯ И ОКАЗЫВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С \_\_\_\_\_ И С УЧЕТОМ \_\_\_\_\_**

- 1) клиническими рекомендациями; требований к содержанию технического и эксплуатационного оборудования
- 2) регистром медицинских работников; требований федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) протоколами ведения пациентов; требований СанПиН
- 4) порядками оказания медицинской помощи; стандартов медицинской помощи

**ДО НАЧАЛА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ С КАЖДЫМ НОВЫМ РАБОТНИКОМ НА ЕГО РАБОЧЕМ МЕСТЕ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ \_\_\_\_\_ ИНСТРУКТАЖ**

- 1) внеплановый

- 2) вводный
- 3) первичный
- 4) повторный

**ПО МЕТОДУ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА**

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

**ПОД ЦЕНТРАЛИЗАЦИЕЙ В УПРАВЛЕНИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) предоставление подчиненному полной свободы действий
- 2) следование принципу преемственности
- 3) передачу прав и ответственности на нижестоящие уровни управления
- 4) четкое выполнение задач из центра управления

**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

**МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЗАКУПКИ В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) бизнес-планом
- 2) планом-графиком
- 3) планом финансирования
- 4) решением учредителя

**НАДЕЛЕНИЕ ПРАВАМИ И ОБЯЗАННОСТЯМИ КАКОГО-ЛИБО ЛИЦА В СФЕРЕ ЕГО КОМПЕТЕНЦИИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) конкуренцией
- 2) управлением
- 3) делегированием
- 4) повышением

**ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ИСПОЛЬЗУЮТ \_\_\_\_\_ МЕТОД**

- 1) химический
- 2) газовый
- 3) воздушный
- 4) паровой

**ПЕРЕДАЧУ ПРАВ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ НА НИЖНИЕ УРОВНИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) деформализацией
- 2) дефрагментацией

- 3) децентрализацией
- 4) деградацией

### **ПОРЯДОК ОТПУСКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦАМ УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) Федеральная служба Российской Федерации по контролю за оборотом наркотиков
- 3) Правительство Российской Федерации
- 4) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

### **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) вредные
- 2) нежелательные
- 3) плохие
- 4) опасные

### **ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ВЕДЕНИЕ ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА ПО ОБРАЩЕНИЯМ ГРАЖДАН ЛИЧНО ОТВЕЧАЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) начальник отдела кадров
- 3) юрисконсульт
- 4) секретарь

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

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

### **БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования
- 2) Правительством Российской Федерации
- 3) Федеральным фондом социального страхования
- 4) территориальным фондом обязательного медицинского страхования

### **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

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

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

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

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

### **ПРИ НАЛИЧИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «РЕНТГЕНОЛОГИЯ» ДОЛЖНОСТЬ «РЕНТГЕНЛАБОРАНТ» МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ЛИЦО СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Медицинский массаж»
- 2) «Стоматология ортопедическая»
- 3) «Фармация»
- 4) «Медицинская оптика»

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

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

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

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

### **НАИБОЛЬШАЯ РАЗНИЦА В ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПРЕДСТОЯЩЕЙ ЖИЗНИ У МУЖЧИН И ЖЕНЩИН НАБЛЮДАЕТСЯ В**

- 1) России
- 2) Японии
- 3) США
- 4) Франции

### **МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО**

- 1) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 2) оказывать платные услуги населению
- 3) на оплату отдыха, проезда к месту отдыха медицинских работников за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и/или реализацией лекарственных препаратов
- 4) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам

### **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

### **В ХОДЕ АНАЛИЗА МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗИРУЕТСЯ**

- 1) среднедушевой доход населения
- 2) валовый внутренний продукт
- 3) конкурентная ситуация
- 4) политическая ситуация в стране

### **СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ДЛЯ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 39
- 2) 36
- 3) 38
- 4) 37

### **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК (В ДНЯХ)**

- 1) 180
- 2) 150
- 3) 170
- 4) 194

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

- 1) 48
- 2) 72

- 3) 26
- 4) 24

**ПОД ОБЩЕЙ ИНВАЛИДНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ СУММУ ЛИЦ, ПЕРВИЧНО И ПОВТОРНО ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ В ОТЧЁТНОМ ГОДУ, В РАСЧЕТЕ НА 10 ТЫСЯЧ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) на начало года
- 2) среднегодового
- 3) застрахованного в системе социального страхования
- 4) на конец года

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

- 1) ротавирусную инфекцию
- 2) грипп
- 3) туберкулез
- 4) инфекционный мононуклеоз

**ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ВРАЧА В ПОЛИКЛИНИКЕ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ**

- 1) методическим указаниям профильных научно-исследовательских институтов
- 2) утвержденным порядкам оказания медицинской помощи
- 3) клиническим рекомендациям
- 4) рекомендациям научных журналов

**ПАЦИЕНТЫ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ХРОНИЧЕСКОМ ГЕМОДИАЛИЗЕ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРИВИТЫ ПРОТИВ**

- 1) столбняка
- 2) гепатита В
- 3) менингококковой инфекции
- 4) дифтерии

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА (ВРАЧЕБНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ) (ФОРМА № 086/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ**

- 1) работающих пенсионеров
- 2) инвалидов III группы
- 3) несовершеннолетних 15-17 лет, поступающих в средние профессиональные образовательные учреждения
- 4) несовершеннолетних 15-17 лет, поступающих на работу

**МЕТОД АВС-АНАЛИЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) позиционирования
- 2) анкетирования
- 3) протоколирования
- 4) ранжирования

**КОНФЛИКТ МЕЖДУ ВРАЧОМ И РУКОВОДИТЕЛЕМ ЕГО СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ТИПУ**

- 1) смешанному
- 2) горизонтальному
- 3) вертикальному
- 4) административному

**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

**ЦЕЛЮ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) элиминация транзиторной микрофлоры
- 2) обеспечение кратковременной стерильности
- 3) удаление бытового загрязнения
- 4) создание кратковременной стерильности

**ПРЕДВЗЯТОЕ ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТА К СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЦЕЛОМ И К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

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

**ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ СМЕНЫ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)**

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

**ИСПЫТАНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ**

- 1) проверки соответствия работника поручаемой ему работе
- 2) стимулирования работника к более высокой производительности труда
- 3) проверки моральных и деловых качеств
- 4) определения состояния здоровья работника

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

**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

**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) желательной
- 2) не обязательной
- 3) обязательной
- 4) рекомендательной

**ПОРАЖЕННЫХ, ОСТАВШИХСЯ В ЖИВЫХ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ  
ИЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_  
ПОТЕРЯМ**

- 1) общим
- 2) безвозвратным
- 3) санитарным
- 4) медицинским

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО  
СОВОКУПНОСТЬ ЛЮДЕЙ, ОБЪЕДИНЕННЫХ ОБЩНОСТЬЮ ПРОЖИВАНИЯ В  
ПРЕДЕЛАХ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ СТРАНЫ ИЛИ ЧАСТИ ЕЁ ТЕРРИТОРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) когортой
- 2) группой
- 3) обществом
- 4) населением

**ПРИЗНАКОМ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ НОРМАТИВНЫМ РЕГУЛИРОВАНИЕМ  
НОРМАТИВНЫЕ РАСХОДЫ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) медианным методом по группе организаций
- 2) на основании стандарта государственной услуги в соответствии с регламентом ее исполнения, утвержденном уполномоченным органом
- 3) на основе натуральных норм трудовых, материальных и технических ресурсов с учетом регламентов, стандартов, ГОСТ, СНиП
- 4) методом выбора затрат у наиболее эффективного учреждения

**В ЧЕК-ЛИСТЕ РОСЗДРАВНАДЗОРА ДЛЯ КАЖДОГО ТРЕБОВАНИЯ УКАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) нормативный акт, устанавливающий его
- 2) штраф при невыполнении требований
- 3) ответственное лицо за данное требование
- 4) организация, для которой применяется требование

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

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

**НАЛИЧИЕ НА ИНФОРМАЦИОННЫХ СТЕНДАХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
ПАМЯТКИ О ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ ПАЦИЕНТОВ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ  
ОСУЩЕСТВЛЕНИИ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) текущего
- 2) государственного
- 3) вневедомственного
- 4) санитарного

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

- 1) противочумную станцию
- 2) центр медицины катастроф
- 3) патологоанатомическое бюро
- 4) поликлинику, в том числе детскую

**ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПРАЗДНИЧНЫЕ И  
ВЫХОДНЫЕ ДНИ, ИЗ-ЗА ЧЕГО РАБОТНИК НЕ МОЖЕТ ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ, ВРАЧ  
СКОРОЙ ПОМОЩИ ВЫДАЕТ**

- 1) справку произвольной формы
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) справку установленного образца
- 4) медицинское заключение

**ПРИ РАСЧЕТЕ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИНТЕНСИВНОСТЬ ПРИБЫВШИХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ КОЛИЧЕСТВА ПРИБЫВШИХ И СРЕДНЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ**

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

**К ОСНОВНЫМ ФОРМАМ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ РАЗЛИЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) реактивные психозы и острые невротические реакции
- 2) фрустрации
- 3) маниакально-депрессивный синдром
- 4) шизофрению

**ОБСЛЕДОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НА НОСИТЕЛЬСТВО УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРОВОДЯТ**

- 1) только по эпидемиологическим показаниям
- 2) ежегодно
- 3) ежемесячно
- 4) ежеквартально

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

- 1) занятости койки
- 2) текучести кадров
- 3) удельного веса детей с первой группой здоровья
- 4) удельного веса детского населения в общей численности населения, проживающего на территории обслуживания детской поликлиники

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ПОСТРОЕНИЯ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ПО СТАНДАРТУ ISO 9001 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ориентация на потребителя
- 2) быстрое достижение целей
- 3) стратегическое планирование
- 4) операционная деятельность

**УЧАСТНИКОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) застрахованное лицо
- 3) медицинская организация
- 4) страхователь

**ВРЕМЕННОЕ ХРАНЕНИЕ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ В ОТДЕЛЕНИЯХ ДОПУСКАЕТСЯ В**

**ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ ГРЯЗНОГО БЕЛЬЯ С ВОДОСТОЙКОЙ ОТДЕЛКОЙ ПОВЕРХНОСТЕЙ  
В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

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

**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) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) орган местного самоуправления
- 4) Роспотребнадзор

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

- 1) количество суток в расчетном периоде
- 2) объем раствора дезинфицирующего средства
- 3) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ЗАЯВКУ НА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПИТАНИЕ (СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СМЕСИ)  
ПОДАЕТ**

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

**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

**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

### **ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ ПРОВОДИТ \_\_\_\_\_ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ**

- 1) оценку
- 2) исследование
- 3) анализ
- 4) экспертизу

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОВЕРХНОСТИ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем дезинфицирующего раствора
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) количество обрабатываемого материала
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

### **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) снятие перчаток – 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

### **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

### **ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЯ ОБЪЕМОВ, СРОКОВ, КАЧЕСТВА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ОПРЕДЕЛЕН**

- 1) распоряжением уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3) приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования

4) постановлением Федерального фонда социального страхования

### **ДЛЯ ВЫСУШИВАНИЯ РУК МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) стерильные бумажные салфетки
- 2) индивидуальный комплект тканевых салфеток
- 3) стерильные тканевые полотенца
- 4) бумажные салфетки однократного применения

### **ОТНЕСЕНИЕ ОБЪЕКТОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ К ОПРЕДЕЛЕННОЙ КАТЕГОРИИ РИСКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) орган исполнительной власти субъекта Федерации
- 4) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

### **К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) медико-санитарную часть
- 2) центр военно-врачебной экспертизы
- 3) центр мобилизационных резервов
- 4) бюро медицинской статистики

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СЛУЧАЕ ОТКАЗА ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ОТ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ОБЯЗАН**

- 1) обсудить ситуацию на заседании врачебной комиссии
- 2) объявить врачу выговор
- 3) организовать замену лечащего врача
- 4) вынести врачу замечание

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

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

### **РАЦИОНАЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫБОР НА ОСНОВАНИИ**

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

### **ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ГРУДНОГО РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО**

- 1) положить ребенка на живот на колено, похлопать между лопатками
- 2) вызвать рвоту
- 3) перевернуть ребенка за ноги вниз головой
- 4) надавить на корень языка

**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

**ПОД СИСТЕМОЙ ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ В МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ ПОНИМАЮТ**

- 1) обеспечение доступа пользователей в систему путем использования иерархической системы паролей, определяющей их права
- 2) комплекс программно-технических средств и организационных решений по защите информации от актуальных угроз
- 3) антивирусную защиту
- 4) обязательное использование квалифицированных электронных подписей всеми пользователями

**МЕНЮ-РАСКЛАДКА СОСТАВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В**

- 1) карточке-раскладке
- 2) порционнике на питание больных
- 3) сводных сведениях о наличии больных, состоящих на питании
- 4) номенклатуре диет

**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

**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

**ОРГАНИЗАТОРЫ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) объектами
- 2) прямыми участниками
- 3) косвенными участниками
- 4) субъектами

**ОПЕРАЦИОННЫЕ РАНЫ, В КОТОРЫХ МИКРООРГАНИЗМЫ, ВЫЗВАВШИЕ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННУЮ ИНФЕКЦИЮ, ПРИСУТСТВОВАЛИ В ОПЕРАЦИОННОМ ПОЛЕ ДО НАЧАЛА ОПЕРАЦИИ, ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ**

- 1) грязных
- 2) чистых
- 3) условно чистых
- 4) загрязненных

**СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, А ТАКЖЕ УЧЕТ РИСКОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ**

- 1) финансовой стабильности
- 2) оснащенности медицинским оборудованием
- 3) качества и безопасности медицинской деятельности
- 4) кадровой обеспеченности

**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

**ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

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

**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

**НА ОСНОВЕ СВЕДЕНИЙ О ПРОХОЖДЕНИИ ГРАЖДАНИНОМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ЗАПОЛНЯЕТ**

- 1) карту амбулаторного больного
- 2) форму о диспансеризации определенных групп взрослого населения
- 3) карту учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)
- 4) паспорт здоровья

**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

**МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЗАПОЛНЯЕТ ЖУРНАЛ**

- 1) перевязок
- 2) отказа от госпитализации
- 3) учета работы бактерицидной лампы
- 4) учета санитарно-просветительской работы

**ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ ЖИВОТА, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ВЫПАДЕНИЕМ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, НЕОБХОДИМО**

- 1) приложить холод к выпавшим органам
- 2) попытаться вправить выпавшие органы
- 3) накрыть выпавшие органы влажной, чистой тканью
- 4) дать пострадавшему обезболивающее

**ОТДЕЛЕНИЕ ПРОФПАТОЛОГИИ ОКАЗЫВАЕТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) групповую
- 2) специализированную
- 3) скорую
- 4) экстренную

**ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К РЕКТОРОМАНОСКОПИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) премедикацию
- 2) измерение температуры в прямой кишке
- 3) прием контрастного вещества перорально
- 4) очистительную клизму утром и вечером

### **ПОД ДЕЦЕНТРАЛИЗАЦИЕЙ В УПРАВЛЕНИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) соблюдение принципа преемственности
- 2) предоставление подчиненному полной свободы действий
- 3) передачу прав и ответственности на нижестоящие уровни управления
- 4) четкое выполнение задач из центра управления

### **ЕСЛИ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ИМЕЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕ АРТЕРИИ, ТО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЕТСЯ**

- 1) после проведения обезболивания для избежания травматического шока
- 2) в первую очередь
- 3) в порядке, обусловленном силой кровотока
- 4) после применения холода для уменьшения кровопотери

### **ПО ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ИНФОРМАЦИОННЫЕ РЕСУРСЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА**

- 1) абсолютные, относительные, охраняемые (секретные)
- 2) негосударственные, юридические, автономные
- 3) государственные, коммерческие, личные
- 4) официальные, коммуникативные, гражданские

### **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ДЕТЕЙ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ**

- 1) 1 раз в год
- 2) 1 раз в 3 года
- 3) 2 раза в год
- 4) в индивидуальном порядке

### **КРОВЬ БЬЕТ ФОНТАНОМ ПРИ \_\_\_\_\_ КРОВОТЕЧЕНИИ**

- 1) артериальном
- 2) капиллярном
- 3) паренхиматозном
- 4) венозном

### **ПОД ЖАЛОБОЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) сообщение о нарушении законов и иных нормативно- правовых актов, недостатках в работе
- 2) обращение гражданина с просьбой о содействии в решении его личных проблем
- 3) просьбу гражданина о восстановлении его нарушенных прав, свобод или законных интересов других лиц
- 4) рекомендации гражданина по совершенствованию законов и иных нормативно- правовых актов

### **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

**ЕСЛИ ТЕКСТ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ НЕ ПОДДАЁТСЯ ПРОЧТЕНИЮ, ТО**

- 1) осуществляется запрос в органы внутренних дел для установления личности и места жительства гражданина
- 2) ответ на обращение не дается
- 3) ответ готовится, но не направляется до установления личности заявителя
- 4) обращение уничтожается

**СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПЛЕНИИ (ОБРАЩЕНИИ) В СТАЦИОНАР ГРАЖДАН С ПРИЗНАКАМИ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ В РЕЗУЛЬТАТЕ СОВЕРШЕНИЯ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ НАПРАВЛЯЮТСЯ**

- 1) руководителю органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 2) в территориальный орган Министерства внутренних дел Российской Федерации
- 3) оперативному дежурному органа исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения
- 4) руководителю органа местного самоуправления

**НАИБОЛЬШАЯ ВЕЛИЧИНА ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПРЕДСТОЯЩЕЙ ЖИЗНИ НАБЛЮДАЕТСЯ В**

- 1) Японии
- 2) России
- 3) США
- 4) Франции

**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) трехдневный
- 2) семидневный
- 3) десятидневный
- 4) четырнадцатидневный

**КОНФЛИКТ, В КОТОРОМ УЧАСТВУЮТ ЛИЦА, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ОДНОМ УРОВНЕ УПРАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) эмоциональным
- 2) смешанным
- 3) вертикальным
- 4) горизонтальным

**ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФЕТОИНФАНТИЛЬНЫЕ ПОТЕРИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК \_\_\_\_\_ ЧИСЛА РОДИВШИХСЯ МЕРТВЫМИ И ЧИСЛА УМЕРШИХ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ**

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

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ОРТОДОНТИЧЕСКОГО ПАЦИЕНТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ФОРМУ**

- 1) 053-1/у
- 2) 043-1/у
- 3) 072-2/у
- 4) 086-1/у

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

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

**УЧАСТНИКОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ИСПОЛНЯЮЩИМ ОБЯЗАННОСТИ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ НА ПОЛУЧЕНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) страховая медицинская организация
- 2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) застрахованное лицо
- 4) страхователь

**СПЛАВОМ МЕДИ, ИДУЩИМ НА ИЗГОТОВЛЕНИЕ ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) силумин
- 2) латунь
- 3) сталь
- 4) бронза

**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

## **ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ЗАВИСИТ ОТ РОСТА И**

- 1) обхвата талии
- 2) массы тела
- 3) соотношения обхватов талии и груди
- 4) соотношения обхватов талии и бёдер

## **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов
- 2) прохождение профилактического осмотра
- 3) установление острого заболевания
- 4) диспансеризация по поводу хронического заболевания

## **ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТОВ ИЗ ТРЕТЬЕЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ВО ВТОРУЮ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О/ОБ**

- 1) эффективности диспансерного наблюдения
- 2) индексе здоровья населения
- 3) своевременности охвата диспансерным наблюдением больных
- 4) полноте охвата диспансерным наблюдением

## **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

## **ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИВИВКАМИ ПРОТИВ РАЗНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРИ РАЗДЕЛЬНОМ ИХ ПРОВЕДЕНИИ (НЕ В ОДИН ДЕНЬ) ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ**

- 1) 21 дня
- 2) 1 недели
- 3) 1 месяца
- 4) 2 недель

## **РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ПАКЕТЫ, КОНТЕЙНЕРЫ) ДЛЯ ОТХОДОВ КЛАССА «Б» И «В» В ОПЕРАЦИОННЫХ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ**

- 1) после каждой операции
- 2) один раз в смену
- 3) ежедневно
- 4) каждые 72 часа

## **КАБИНЕТ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОСНАЩЕН**

- 1) пеленальным столиком
- 2) функциональной кроватью

- 3) креслом-каталкой
- 4) сухожаровым шкафом

### **ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ В ОЧАГЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) последовательность
- 2) непрерывность
- 3) своевременность и полнота первой помощи
- 4) преемственность

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

- 1) эндометрита, вызванного *Klebsiella pneumoniae* и диагностированного через 2 месяца после родов
- 2) инфекции, вызванной *Clostridium perfringens* после внутримышечной инъекции в поликлинике
- 3) пиодермии у новорожденного, присоединившейся на 20 сутки после выписки из родильного дома
- 4) ветряной оспы, диагностированной на 3-й день после поступления ребёнка в педиатрическое отделение

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

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

### **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

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

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

### **НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ,**

**ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ (УЧЕТНАЯ ФОРМА № 057/У-04) ПОДПИСЫВАЕТ**

- 1) председатель врачебной комиссии
- 2) главный врач
- 3) заведующий отделением
- 4) заместитель главного врача по лечебной работе

**ОДИН ИЗ РАЗДЕЛОВ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С**

- 1) коллегами
- 2) членами своей семьи
- 3) представителями общества защиты прав потребителей
- 4) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН ПРОИНФОРМИРОВАТЬ ОБ ЭТОМ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ**

- 1) Росздравнадзор
- 2) Роспотребнадзор
- 3) руководителя медицинской организации
- 4) прокуратуру

**ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ НЕЗАВИСИМО ОТ ДАЛЬНЕЙШЕГО ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ**

- 1) предстерилизационной очистке
- 2) мытью с моющим средством
- 3) стерилизации
- 4) дезинфекции

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

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

**К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) изменение закупочных цен
- 2) темпы инфляции
- 3) изменение качества жизни населения
- 4) уровень квалификации сотрудников

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЕЙ ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ**

## **ДИАГНОЗА**

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 4
- 4) 3

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

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

**ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ИЗ СИЛИКОНОВОЙ РЕЗИНЫ ИСПОЛЬЗУЮТ \_\_\_\_\_ МЕТОД**

- 1) химический
- 2) газовый
- 3) паровой
- 4) воздушный

**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

**ЖУРНАЛ УЧЕТА ДВИЖЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ВЕДУТ В КАБИНЕТЕ**

- 1) вакцинопрофилактики
- 2) здорового ребенка
- 3) врача-эпидемиолога
- 4) врача-инфекциониста

**К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА УСЛОВИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) демографическую ситуацию в регионе
- 2) эстетические особенности оформления помещения
- 3) санитарно-гигиенические
- 4) климатические условия в районе проживания

**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

## **РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТРАХОВОМ СТАЖЕ РАБОТНИКА БОЛЕЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_% СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКА**

- 1) 100
- 2) 80
- 3) 60
- 4) 40

## **ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) качественное и сбалансированное питание в стационаре
- 2) выполнение плана посещений и пролеченных больных в стационаре
- 3) доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания
- 4) удовлетворение пожеланий родственников пациента

## **ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЭФФЕКТИВНОГО АУДИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) применение «репрессивных» мер по результатам проведения аудита
- 2) диагностика системных ошибок
- 3) использование критериев, основанных на эмпирических наблюдениях
- 4) использование в качестве источников информации лишь документацию

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

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

## **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

## **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

- 1) кабинеты врачей, помещения дневного пребывания пациентов
- 2) помещения для мытья и стерилизации столовой и кухонной посуды при буфетных

и столовых отделениях

3) помещения для приготовления лекарственных форм в асептических условиях

4) процедурные и асептические перевязочные

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОД ИНТЕГРИРОВАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПОНИМАЮТ**

1) распределение по группам здоровья

2) первичную заболеваемость

3) распространенность заболеваний

4) охват диспансерным наблюдением

**К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА ОТНОСЯТ УСТАНОВЛЕНИЕ**

1) вредных условий труда

2) продолжительности отпускного периода

3) потребности в видах медицинской помощи

4) нормы численности

**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

**ЖИЗНЕННЫЙ ЦИКЛ ТОВАРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛУЧЕНИЕМ ПРИБЫЛИ ОРГАНИЗАЦИЕЙ НА ФАЗЕ**

1) роста

2) внедрения на рынок

3) зрелости

4) разработки

**КОНТРОЛЬ СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВИЛ И СРОКОВ ГОДНОСТИ (ХРАНЕНИЯ) ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, ХРАНЯЩИХСЯ В ХОЛОДИЛЬНИКАХ ОТДЕЛЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

1) еженедельно

2) ежедневно

3) ежемесячно

4) через день

**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

**ФЕЛЬДШЕР ИЛИ ЗУБНОЙ ВРАЧ ВЫДАЕТ И ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 10
- 4) 7

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

- 1) количества неработающих коек
- 2) расхождения клинических и патолого-анатомических диагнозов
- 3) укомплектованности врачебными кадрами
- 4) уровня первичной заболеваемости населения

**МАГНИЯ СУЛЬФАТА РАСТВОР 25% ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПОДОГРЕТЬ ДО ТЕМПЕРАТУРЫ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) 37
- 2) 30
- 3) 25
- 4) 20

**ВЫЕЗДНЫЕ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА ОБЩЕПРОФИЛЬНЫЕ И**

- 1) социальные
- 2) нефрологические
- 3) специализированные
- 4) гематологические

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

- 1) численность населения города и прикрепленного контингента
- 2) уровень рождаемости за анализируемый период
- 3) заболеваемость инфекциями, передающимися половым путем
- 4) миграционный прирост численности населения за анализируемый период

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РАЗРАБАТЫВАЕТ И УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) страховая медицинская организация
- 2) Росздравнадзор
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

**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) №58
- 2) №112
- 3) №57
- 4) №003

**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

**ЗАСЕДАНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ (ПОДКОМИССИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ ОДИН РАЗ В \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 7

**ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПОСЛЕ МОДЕРНИЗАЦИИ ОБОРУДОВАНИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ С ЕГО СОТРУДНИКАМИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ \_\_\_\_\_ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

- 1) повторный
- 2) целевой
- 3) первичный
- 4) внеплановый

**ПРОТИВОРЕЧИЯ МЕЖДУ ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМИ СОТРУДНИКУ ТРЕБОВАНИЯМИ И ЕГО ЛИЧНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ И ЦЕЛЯМИ МОГУТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) внутриличностного
- 2) межличностного

- 3) межгруппового
- 4) социального

### **ВЫДАЧА ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ**

- 1) справки с места работы
- 2) документа, удостоверяющего личность
- 3) амбулаторной карты
- 4) полиса обязательного медицинского страхования

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) текучести кадров
- 2) отказов в госпитализации
- 3) выполнения функции врачебной должности
- 4) обеспеченности медицинским оборудованием

### **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

### **ПРИ СМЕНЕ СОБСТВЕННИКА ОРГАНИЗАЦИИ НОВЫЙ СОБСТВЕННИК ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР С**

- 1) руководителем организации, его заместителями и главным бухгалтером
- 2) начальником отдела кадров
- 3) работниками, имеющими дисциплинарные взыскания
- 4) работающими по совместительству

### **ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЛЮБЫЕ ОПЕРАЦИИ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРЫХ ИЗМЕНЯЮТСЯ ИХ КОЛИЧЕСТВО И СОСТОЯНИЕ, ПОДЛЕЖАТ РЕГИСТРАЦИИ**

- 1) на бланках строгой отчетности лицами, которые расходуют наркотические и психотропные средства
- 2) в учетной книге главной медицинской сестры
- 3) в специальной компьютерной программе, разработанной сертифицированным производителем
- 4) в специальном журнале лицами, на которых эта обязанность возложена приказом руководителя юридического лица

### **В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ ОПЛАТА ТРУДА В МЕДИЦИНСКИХ**

## **ОРГАНИЗАЦИЯХ ДОЛЖНА ПРОИЗВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) 2 недели
- 2) 1 месяц
- 3) 3 недели
- 4) 10 дней

## **ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ РАНЫ С ОБРАЗОВАНИЕМ ПУЗЫРЕЙ, НЕОБХОДИМО**

- 1) наложить на рану стерильную сухую повязку
- 2) наложить на рану давящую повязку, не пропускающую воздух
- 3) не трогать пациента, срочно вызвать скорую медицинскую помощь
- 4) наложить на рану повязку, смоченную перекисью водорода

## **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

## **КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) выполнения порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 2) количества пролеченных больных
- 3) продолжительности нахождения на койке
- 4) объема обследования пациента

## **СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ SMART ЦЕЛИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) долгосрочными
- 2) прозрачными
- 3) конкретными
- 4) масштабными

## **МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИМ ВРАЧОМ СОСТАВЛЯЕТ**

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

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

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

4) имеющие договор с территориальным фондом обязательного медицинского страхования и стаж работы по специальности не менее 15 лет

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА ХОЛОДИЛЬНИКА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ  
ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ 1  
РАЗА В**

- 1) 3 недели
- 2) 2 недели
- 3) месяц
- 4) 2 месяца

**УЧЕТНАЯ ФОРМА «ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА» ИМЕЕТ КОД**

- 1) 004/У
- 2) 025/У
- 3) 066/У
- 4) 112/У

**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 высокотехнологическую медицинскую помощь

**ПОКАЗАТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-  
ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) амортизация медицинского оборудования
- 2) средняя длительность пребывания пациента на педиатрической койке
- 3) выполнение функции врачебной должности
- 4) охват патронажем новорожденных

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОТРУДНИКОВ ДОЛЖНОСТНЫМИ  
ИНСТРУКЦИЯМИ ВОЗЛОЖЕНА НА**

- 1) главную медицинскую сестру
- 2) начальника отдела кадров
- 3) руководителя медицинской организации
- 4) заведующего структурным подразделением

**ОПАСНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ УСЛОВИЯ ТРУДА, ПРИ КОТОРЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА  
РАБОТНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ СОЗДАЕТ УГРОЗУ ЖИЗНИ  
РАБОТНИКА И ОБУСЛОВЛИВАЕТ ВЫСОКИЙ РИСК**

- 1) травмы и острого профессионального заболевания
- 2) инвалидизации работника
- 3) хронического неинфекционного заболевания
- 4) снижения производительности труда

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

- 1) фактический срок годности моющего раствора в сутках
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 4) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В СПИРТОСОДЕРЖАЩИХ АНТИСЕПТИКАХ ДЛЯ ОБРАБОТКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН УЧИТЫВАЕТ**

- 1) среднее число обработок в сутки
- 2) среднее число операций в год
- 3) количество суток в расчетном периоде
- 4) минимальное количество перевязок при заживлении

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

- 1) Г
- 2) Д
- 3) В
- 4) Б

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТДЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ МОГУТ БЫТЬ ВОЗЛОЖЕНЫ НА**

- 1) фельдшера
- 2) регистратора
- 3) медицинскую сестру с высшим сестринским образованием
- 4) врача-цитолога

**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

**ИЗГОЛОВЬЕ КРОВАТИ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ФАУЛЕРА ДОЛЖНО БЫТЬ ПОДНЯТО НА (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 100-130
- 2) 45-90
- 3) 75-85



4) 15-25

**ЕСЛИ КОНФЛИКТ НЕ ЗАТРАГИВАЕТ ПРЯМЫХ ИНТЕРЕСОВ СТОРОН, И У НИХ НЕТ НУЖДЫ ОТСТАИВАТЬ СВОИ ИНТЕРЕСЫ, МОЖНО ПРИМЕНИТЬ СТРАТЕГИЮ**

- 1) сотрудничества
- 2) уклонения
- 3) приспособления
- 4) компромисса

**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»

**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

**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

**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

**ПАЦИЕНТА В СОСТОЯНИИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ**

- 1) необходимо активно наблюдать на дому
- 2) выводят из состояния в машине скорой помощи, затем отпускают домой
- 3) не госпитализируют

4) необходимо госпитализировать

**МИНИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ СРОК ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 216
- 2) 250
- 3) 504
- 4) 320

**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

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЦИЕНТ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ**

- 1) справку с места работы
- 2) документ, удостоверяющий личность
- 3) документ о прописке и месте жительства
- 4) документ о семейном положении

**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»

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

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

**РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ВЫПЛАЧИВАЕТ ПОСОБИЕ ПО СЛУЧАЯМ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ПОЗДНЕЕ \_\_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПОДАЧИ СВЕДЕНИЙ РАБОТОДАТЕЛЕМ**

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 60
- 4) 90

**СВЕДЕНИЯ О НАЗНАЧЕННЫХ ДИЕТАХ ЕЖЕДНЕВНО ВНОСЯТСЯ В**

- 1) меню-раскладку
- 2) порционник на питание больных
- 3) карточки-раскладки
- 4) номенклатуру диет

**НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ ПО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, КОЕЧНОГО ФОНДА ПРИНИМАЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Государственная дума Федерального собрания Российской Федерации
- 3) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- 4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

**БАКТЕРИЦИДНОЕ СРЕДСТВО ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) уничтожение грибов
- 2) инактивацию вирусов
- 3) гибель бактерий в вегетативной форме
- 4) гибель спор микроорганизмов

**ГЛАСПЕРЛЕНОВЫЕ СТЕРИЛИЗАТОРЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ В**

- 1) операционных
- 2) перевязочных кабинетах
- 3) эндоскопических отделениях
- 4) стоматологических отделениях

**УЧАСТНИКОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) застрахованное лицо
- 2) страховая медицинская организация
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) страхователь

**ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ ИЗ БЮДЖЕТА В ВИДЕ**

- 1) дотаций
- 2) инвестиций
- 3) субвенций
- 4) субсидий

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ СУТОЧНЫХ ПРОБ ГОТОВОЙ ПИЩИ СОСТАВЛЯЕТ (В**

## **ЧАСАХ)**

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 24
- 4) 48

## **ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОГУТ ВЫДАВАТЬ**

- 1) медицинские работники бальнеологических лечебниц и грязелечебниц
- 2) медицинские работники организаций переливания крови
- 3) врачи организаций скорой медицинской помощи
- 4) лечащие врачи медицинских организаций

## **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

## **КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРОВОДИМЫЙ ЭКСПЕРТАМИ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) медико-экономической экспертизой
- 2) мультидисциплинарной экспертизой
- 3) независимым контролем
- 4) медико-экономическим контролем

## **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

## **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

## **ПРОЦЕНТ УМЕРШИХ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: (ЧИСЛО УМЕРШИХ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ) /**

- 1) (общее число заболевших за год) ? 100
- 2) (общее число заболевших за год) ? 1000

- 3) общее число заболевших за год
- 4) (общее число умерших за год) ? 100

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

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

**ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ БЕСПЛАТНО ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации
- 3) Правительство Российской Федерации
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

**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

**ПОД КОМПЛЕКСОМ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ И/ИЛИ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) медицинское вмешательство
- 2) медицинскую манипуляцию
- 3) медицинскую услугу
- 4) медицинскую помощь

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ИЗ ДРУГИХ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПЛАЧИВАЕТСЯ**

- 1) лично самим застрахованным
- 2) страховой медицинской организацией
- 3) уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 4) территориальным фондом обязательного медицинского страхования

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

- 1) цифровой
- 2) цифро-буквенный

- 3) буквенный
- 4) буквенно-цифровой

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

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

**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) насыщения
- 2) роста
- 3) выведения на рынок
- 4) зрелости

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПО ДОГОВОРУ О ПОЛНОЙ МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ЗА**

- 1) просроченные медикаменты
- 2) порчу имущества при заливе производственных помещений
- 3) медицинские изделия с браком
- 4) недостачу вверенного имущества

**КОНТРОЛЬ ПОКАЗАНИЙ КАЖДОГО ТЕРМОИНДИКАТОРА В ОБОРУДОВАНИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) утром до начала работы
- 2) 2 раза в сутки
- 3) перед завершением работы
- 4) регулярно с интервалом 2 часа

**РАЗРЕШАЕТСЯ ВЫДАВАТЬ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ, ИМЕЮЩЕМУ ПРАВО НАЗНАЧАТЬ НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ЕДИНОВРЕМЕННО НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ ФОРМЫ 107/У-НП**

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 40

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) формирования отчетности
- 2) коррекции лечения
- 3) выявления ранних форм заболеваний и факторов риска
- 4) выявления осложнений хронических заболеваний

**ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОГО СТАНДАРТА КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) постоянное информирование о своей деятельности средств массовой информации
- 2) удовлетворение пожеланий родственников пациента
- 3) ориентация на потребности клиента
- 4) качественное и сбалансированное питание в стационаре

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

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

**ИНДЕКС АЛГОВЕРА НЕОБХОДИМ ДЛЯ**

- 1) определения группы крови
- 2) измерения количества эритроцитов
- 3) измерения остроты зрения
- 4) определения уровня кровопотери

**В ОСНОВУ РАБОТЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ПОЛОЖЕН \_\_\_\_\_ ПРИНЦИП**

- 1) диагностическо-консультативный
- 2) административно-ресурсный
- 3) лечебно-профилактический
- 4) территориально-участковый

**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

**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

**НА ПРАВЕ ПОСТОЯННОГО (БЕССРОЧНОГО) ПОЛЬЗОВАНИЯ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРЕДАЮТ**

- 1) земельный участок
- 2) движимое имущество
- 3) недвижимое имущество
- 4) лекарственные средства

**ПРОВЕДЕНИЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СЛУЧАЕВ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) обеспеченности дезинфицирующими растворами
- 2) обеспеченности лекарственными препаратами
- 3) качества и безопасности медицинской деятельности
- 4) кадровой обеспеченности

**ЕСЛИ КОНФЛИКТ НОСИТ КОНСТРУКТИВНЫЙ ХАРАКТЕР И ПОЛНОСТЬЮ КОНТРОЛИРУЕМ, ТО ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) регулирования
- 2) стимулирования
- 3) предупреждения
- 4) разрешения

**В ШТАТЕ ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНИЦЫ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

- 1) операционной
- 2) палатной
- 3) перевязочной
- 4) процедурной

**ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УРОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЛИЦУ С ДИПЛОМОМ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ**

- 1) профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело»
- 2) профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело в урологии»
- 3) обучение на цикле повышения квалификации «Сестринское дело в урологии»
- 4) обучение на цикле повышения квалификации «Сестринское дело»

**НА ОСНОВАНИИ БЮДЖЕТНОЙ СМЕТЫ ФИНАНСИРУЕТСЯ \_\_\_\_\_ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**



- 1) казенное
- 2) бюджетное
- 3) автономное
- 4) государственное

**ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ, К КАКОМУ СЕГМЕНТУ РЫНКА ОТНОСИТСЯ ДАННЫЙ ПОТРЕБИТЕЛЬ, НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

- 1) позиционирование
- 2) расстановку приоритетов
- 3) ранжирование
- 4) анкетирование

**ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ВХОДЯЩИЕ В СПИСОК III ПЕРЕЧНЯ, ВЫПИСЫВАЮТСЯ НА СПЕЦИАЛЬНОМ РЕЦЕПТУРНОМ БЛАНКЕ ФОРМЫ**

- 1) 148-1/у-88
- 2) 107/у-НП
- 3) 117/у-НП
- 4) 148/у

**ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПЛАНОВОЕ КОЛИЧЕСТВО ПОСЕЩЕНИЙ В СМЕНУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) численностью прикрепленного населения
- 2) транспортной доступностью медицинской организации
- 3) количеством медицинского оборудования
- 4) размером площади (кв.м) зданий учреждения

**РЕГУЛЯРНОЕ ИНФОРМИРОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЧЕРЕЗ СРЕДСТВА МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ, О РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ**

- 1) территориальных органов Росздравнадзора
- 2) координационных советов по правам застрахованных при территориальных фондах обязательного медицинского страхования
- 3) федеральных органов государственной власти
- 4) органов государственной власти субъекта Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, органов местного самоуправления по решению вопросов местного значения в области охраны здоровья граждан

**НА ОСНОВАНИИ КРИТЕРИЯ «ПОСЛЕДСТВИЯ КОНФЛИКТОВ» КОНФЛИКТЫ БЫВАЮТ**

- 1) стабилизирующие и дестабилизирующие
- 2) положительные и отрицательные
- 3) конструктивные и деструктивные
- 4) симметричные и асимметричные

**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

**ОПРАВА ДЛЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗЕРКАЛА ИЗГОТАВЛИВАЕТСЯ ИЗ**

- 1) бронзы с хромоникелевым покрытием
- 2) углеродистой стали
- 3) нержавеющей стали
- 4) латуни с хромоникелевым покрытием

**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) предложивший наиболее низкую цену контракта
- 2) предложивший лучшие условия исполнения контракта
- 3) работающий ранее с данным заказчиком
- 4) находящийся в территориальной близости от заказчика

**МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ ДОЛЖНЫ НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ПЕРЕД ЛЮБЫМИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМИ МАНИПУЛЯЦИЯМИ У ПАЦИЕНТА В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ \_\_\_\_\_ ИНФЕКЦИЙ**

- 1) кишечных
- 2) гемоконтактных
- 3) вирусных
- 4) паразитарных

**В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАРАЗИТОЗА МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НАПРАВЛЯЮТ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 48
- 4) 72

**ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ДОВОДИТСЯ ДО СВЕДЕНИЯ**

- 1) пациентов, их законных представителей и родственников
- 2) председателя и членов первичной профсоюзной организации
- 3) руководителей и работников медицинской организации
- 4) средств массовой информации, в том числе в информационно-коммуникационной сети Интернет

### **К ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ**

- 1) kloкочущее дыхание, кашель с розовой пенистой мокротой
- 2) набухшие вены
- 3) систолические шумы
- 4) эмфизему легких

### **НАБОР СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОЗНАЧАЕТ**

- 1) разработку методик оценки трудовой деятельности и доведение ее до работников
- 2) оценку кандидатов на рабочие места и отбор лучших из резерва
- 3) создание необходимого резерва потенциальных кандидатов на все сестринские должности в организации
- 4) оценку трудовой деятельности кандидатов

### **В ФУНКЦИИ КАДРОВОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВХОДИТ**

- 1) анализ финансово-хозяйственной деятельности
- 2) планирование повышения квалификации медицинского персонала
- 3) контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 4) формирование организационной структуры

### **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

### **ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПАЛАТ АКУШЕРСКИХ СТАЦИОНАРОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ В СУТКИ**

- 1) 3 раза
- 2) 4 раза
- 3) 2 раза
- 4) 1 раз

### **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) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

**В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗАПАС РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ ПОТРЕБНОСТИ**

- 1) десятимесячной
- 2) девятимесячной
- 3) шестимесячной
- 4) двенадцатимесячной

**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

**ПРОЦЕСС СЛУЧАЙНОГО ОТБОРА ЕДИНИЦ НАБЛЮДЕНИЯ В ВЫБОРОЧНУЮ СОВОКУПНОСТЬ НАЗЫВАЮТ**

- 1) рандомизацией
- 2) стратификацией
- 3) фильтрацией
- 4) сортировкой

**СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УТВЕРЖДЕН**

- 1) постановлением Правительства Российской Федерации
- 2) письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3) распоряжением Правительства Российской Федерации
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

**БЕЛЬЕВЫМ РЕЖИМОМ ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ СМЕНА БЕЛЬЯ БОЛЬНЫМ 1 РАЗ В \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 14
- 2) 20
- 3) 10
- 4) 7

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВЫБОР ПАЦИЕНТОМ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ВОЗМОЖЕН ПРИ**

- 1) согласовании с территориальным фондом обязательного медицинского образования
- 2) согласии врача
- 3) наличии заявления пациента или его законного представителя
- 4) согласовании со страховой медицинской организацией

**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) количество членов бригады
- 2) количество суток в расчетном периоде
- 3) среднее число операций в сутки
- 4) среднее число операций в год

**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) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

**ПО ОХВАТУ НАСЕЛЕНИЯ ДОБРОВОЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ НОСИТ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕР**

- 1) всеобщий и частный
- 2) полный и частичный
- 3) абсолютный и относительный
- 4) индивидуальный и коллективный

**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

**НА ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА РАБОТНИКАМ, ОБЯЗАННЫМ В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ ПРОХОДИТЬ ТАКОЙ ОСМОТР**

- 1) предоставляется отпуск без сохранения заработной платы
- 2) сохраняется средний заработок
- 3) проводится оплата в размере 50% от среднего заработка
- 4) предоставляется отпуск с сохранением заработной платы

**ОДНИМ ИЗ СТРУКТУРНЫХ СПОСОБОВ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ В ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сглаживание
- 2) использование системы вознаграждений
- 3) уклонение

4) принуждение

**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) 4
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 3

**КОММУНИКАТИВНАЯ СТОРОНА ОБЩЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) обменом действиями
- 2) обменом информацией
- 3) познанием друг друга
- 4) восприятием друг друга

**ИЗГОЛОВЬЕ КРОВАТИ ПРИ ПОЛОЖЕНИИ ФАУЛЕРА ДОЛЖНО БЫТЬ ПОДНЯТО НА (В ГРАДУСАХ)**

- 1) 15-25
- 2) 75-85
- 3) 100-130
- 4) 45-60

**ПРИ РАСЧЕТЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ УЧИТЫВАЮТСЯ ВСЕ СЛУЧАИ СМЕРТИ ПЛОДА ИЛИ НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРИОД ОТ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ДО 7 СУТ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ**

- 1) 22
- 2) 20
- 3) 24
- 4) 28

**СУБЪЕКТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ИСПОЛНЯЮЩИМ ОБЯЗАННОСТИ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВА ЗАСТРАХОВАННЫХ НА ПОЛУЧЕНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) страхователь
- 3) медицинская организация
- 4) страховая медицинская организация

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ОБУЧАЮЩИХСЯ В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРОВОДИТСЯ В ОТНОШЕНИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)**

- 1) 9
- 2) 15

3) 13

4) 11

**ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОБЖАЛОВАНО РАБОТНИКОМ**

- 1) на собрании трудового коллектива
- 2) в государственной инспекции труда
- 3) на заседании профсоюзного комитета
- 4) на административном совещании

**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

**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

**ОБОБЩАЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ТИПИЧНЫЙ УРОВЕНЬ ЯВЛЕНИЯ В КОНКРЕТНЫХ УСЛОВИЯХ МЕСТА И ВРЕМЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_**  
**ВЕЛИЧИНА**

- 1) максимальная
- 2) средняя
- 3) среднеквадратичная
- 4) минимальная

**АББРЕВИАТУРА МКБ-10 РАСШИФРОВЫВАЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ ДЕСЯТОГО ПЕРЕСМОТРА**

- 1) мировой кодификатор болезней
- 2) международное кодирование в браузере
- 3) международная классификация болезней
- 4) межнациональный каталог брендов

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПА РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К ИНФОРМАЦИИ, СОДЕРЖАЩЕЙ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ, ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, 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

**ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЕТОРОДНЫМ (ФЕРТИЛЬНЫМ) СЧИТАЕТСЯ ВОЗРАСТ ЖЕНЩИНЫ**

\_\_\_\_\_ ЛЕТ

- 1) 15-49
- 2) 13-47
- 3) 18-43
- 4) 16-55

**РАЗМЕР УЩЕРБА, ПРИЧИНЕННОГО РАБОТОДАТЕЛЮ ПРИ УТРАТЕ И ПОРЧЕ ИМУЩЕСТВА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФАКТИЧЕСКИМ ПОТЕРЯМ, ИСЧИСЛЕННЫМ ИСХОДЯ ИЗ**

- 1) рыночных цен, действующих в данной местности на день причинения ущерба
- 2) стоимости, определенной приказом работодателя
- 3) первоначальной стоимости имущества с учетом сроков его использования
- 4) стоимости имущества с учетом износа

**ШТАТНУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ ДИСПАНСЕРА УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) орган управления здравоохранением
- 3) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) учредитель медицинской организации

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) доли многодетных семей
- 2) общей смертности населения
- 3) уровня заболеваемости беременных женщин
- 4) индекса здоровья детей

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ОХВАТУ**

- 1) диспансеризацией
- 2) патронажем
- 3) вакцинацией
- 4) скринингом

**В ХОДЕ РАНЖИРОВАНИЯ ФАКТОРОВ СОЦИАЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАИВЫСШИЙ РАНГ БУДЕТ ИМЕТЬ**

- 1) динамика изменений показателя пенсий и пособий
- 2) миграционный прирост численности населения за анализируемый период
- 3) численность населения города и прикрепленного контингента
- 4) численность населения старше трудоспособного возраста



**ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) суточной глюкозурии
- 2) количества форменных элементов осадка мочи
- 3) функционального состояния почек
- 4) микрофлоры мочи

**ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРА СВЯЗИ МЕЖДУ ПРИЗНАКАМИ НЕОБХОДИМО ВЫЧИСЛИТЬ**

- 1) коэффициент корреляции
- 2) критерий Стьюдента
- 3) стандартизованные показатели
- 4) стандартную ошибку среднего

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОВОДИТ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) ведомственный
- 2) общественный
- 3) внутренний
- 4) государственный

**БЛАНК МЕДИЦИНСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВА О РОЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАЩИЩЕННОЙ ПОЛИГРАФИЧЕСКОЙ ПРОДУКЦИЕЙ УРОВНЯ**

- 1) А
- 2) Г
- 3) Б
- 4) В

**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

**У ПОРАЖЕННЫХ С МЕХАНИЧЕСКИМИ И ТЕРМИЧЕСКИМИ ТРАВМАМИ К ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (ДОВРАЧЕБНОЙ) ОТНОСЯТ**

- 1) медицинскую сортировку пораженных, транспортировку их в ближайшие медицинские организации
- 2) заполнение медицинской документации на пострадавшего
- 3) проведение полостных операций, спасение тяжело пораженных
- 4) временную остановку наружного кровотечения, наложение асептических повязок, иммобилизацию конечностей

## **К УЧРЕЖДЕНИЯМ III УРОВНЯ В СИСТЕМЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ ОТНОСЯТ**

- 1) станции скорой медицинской помощи
- 2) многопрофильные больницы
- 3) центральные районные больницы
- 4) перинатальные центры

## **РАСХОДЫ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ОПЛАТУ ОКАЗАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ВСЛЕДСТВИЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЕГО ЗДОРОВЬЮ ПОДЛЕЖАТ ВОЗМЕЩЕНИЮ**

- 1) физическим или юридическим лицом, причинившим вред здоровью застрахованного лица
- 2) страховой медицинской организацией на основании проведенной экспертизы по установлению факта причинения вреда здоровью
- 3) медицинской организацией, оказавшей медицинскую помощь застрахованному лицу
- 4) территориальным фондом обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СУХОМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВЫДЕЛЕНИЙ, ОСТАТКОВ ПИЩИ, ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА, ЗАГРЯЗНЕННОГО ИНФИЦИРОВАННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ, 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

## **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

## **ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ПОДЛЕЖАЩИХ КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРИ ДЕЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ, СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_% ОТ \_\_\_\_\_**

- 1) 2; каждого наименования изделий, обработанных за смену
- 2) 1; одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц
- 3) 5; каждого наименования изделий, обработанных за смену
- 4) 3; одновременно обработанных изделий каждого наименования

**ЕСЛИ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ВОЗМЕЩЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНОГО УЩЕРБА РАБОТНИКОМ ПРОИЗВОДИТСЯ С РАССРОЧКОЙ ПЛАТЕЖА, ТО РАБОТНИК**

- 1) самостоятельно определяет порядок возмещения ущерба в пределах срока его возмещения на основании соглашения с работодателем
- 2) должен выплачивать часть суммы в счет погашения ущерба каждый квартал
- 3) должен выплачивать часть суммы в счет погашения ущерба при каждой выплате зарплаты
- 4) обязан предоставить работодателю письменное обязательство о возмещении ущерба с указанием конкретных сроков платежей

**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) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**ЛИЦАМ, УСПЕШНО ОСВОИВШИМ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) сертификат
- 2) диплом
- 3) удостоверение
- 4) свидетельство

**ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ТРЕБУЕТСЯ**

- 1) сухая чистая банка с крышкой
- 2) 5-7 чистых пробирок
- 3) чистая банка объемом 3 литра
- 4) 8-10 чистых банок

**ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подчинение меньшинства большинству
- 2) безусловное лидерство руководителя
- 3) удовлетворение пожеланий родственников пациента
- 4) экономия финансовых средств

**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

#### **ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С СОГЛАСИЯ**

- 1) учредителя медицинской организации
- 2) Пенсионного фонда Российской Федерации
- 3) субъекта персональных данных
- 4) территориального фонда обязательного медицинского страхования

#### **РЕЦЕПТ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА, СОДЕРЖАЩИЙ НАЗНАЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОФОРМЛЯЮТ С СОГЛАСИЯ**

- 1) заведующего структурным подразделением
- 2) пациента
- 3) лица, ответственного за хранение, учет рецептурных бланков
- 4) руководителя медицинской организации

#### **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

#### **ДЕТИ, ПОСТУПАЮЩИЕ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ СВЕДЕНИЯ ОБ ОТСУТСТВИИ КОНТАКТОВ С ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЬНЫМИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_ ДО ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

- 1) 30 дней
- 2) 21 дня
- 3) 7 дней
- 4) 14 дней

#### **НЕЗАВИСИМЫМ СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) введение дибазола
- 2) предоставление сладкого чая пациенту
- 3) предоставление пациенту отвара шиповника
- 4) введение инсулина

#### **ФОРМА 086-2/У ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) выдачи талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 2) заполнения медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
- 3) записи родовспоможения на дому
- 4) регистрации выдачи медицинских справок

**С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА**

- 1) рекомендовать пациенту голодание
- 2) назначить антигистаминный препарат
- 3) не вводить препараты, которые дают аллергические реакции
- 4) собрать у пациента анамнез

**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)

**ПЕРСОНИФИЦИРОВАННЫЙ УЧЕТ СВЕДЕНИЙ О ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦАХ ВЕДЕТСЯ В ФОРМЕ**

- 1) регистра бухгалтерского учета
- 2) протокола
- 3) регистра налогового учета
- 4) единого регистра

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТЫ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ КАЖДОГО РАБОТНИКА ДО \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В ГОД**

- 1) 120
- 2) 140
- 3) 150
- 4) 180

**ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ**

\_\_\_\_\_ **ОРГАНИЗАЦИЕЙ**

- 1) медицинской
- 2) фармацевтической
- 3) социальной
- 4) санитарно-просветительной

**СТРУКТУРА И ШТАТНАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ КАБИНЕТА ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) учредителем медицинской организации
- 2) заведующим отделением
- 3) руководителем медицинской организации
- 4) заместителем руководителя медицинской организации

**СТАРШЕЙ АКУШЕРКЕ РОДИЛЬНОГО ДОМА ДЛЯ ЗАНЯТИЯ НОВОЙ ДОЛЖНОСТИ «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА АНЕСТЕЗИСТ» В ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЕ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕПОДГОТОВКУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Операционное дело»
- 2) «Педиатрия»
- 3) «Анестезиология и реаниматология»
- 4) «Сестринское дело в педиатрии»

**ДЛЯ РАСЧЕТА ЧИСЛА ДНЕЙ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО РАБОТАЮЩИХ И ЧИСЛО**

- 1) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники
- 2) выданных листков нетрудоспособности
- 3) случаев с временной утратой трудоспособности
- 4) дней с временной нетрудоспособностью

**ПОТРЕБИТЕЛЬНЫМ СВОЙСТВОМ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ ИЗ ТИТАНОВЫХ СПЛАВОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКАЯ**

- 1) твердость
- 2) коррозионная стойкость
- 3) упругость
- 4) износостойкость

**СРОК ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 75
- 2) 50
- 3) 25
- 4) 60

**ПОРЯДОК РАЗРАБОТКИ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, ТИПОВЫЕ ФОРМЫ И ТРЕБОВАНИЯ К СТРУКТУРЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) страховая медицинская организация
- 2) медицинская профессиональная некоммерческая организация
- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

**ВЫПЛАТЫ ЗА СТАЖ РАБОТЫ ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ**

- 1) компенсационным
- 2) стимулирующим
- 3) премиальным
- 4) по базовому окладу

**ОТКАЗ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) объективного
- 2) субъективного
- 3) нереалистического
- 4) ролевого

**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

**ОБРАБОТКА ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ КОЖИ С ПОМОЩЬЮ КОЖНОГО АНТИСЕПТИКА**

- 1) содержащего краситель
- 2) спиртосодержащего
- 3) обладающего спороцидными свойствами
- 4) обладающего моющими свойствами

**ТРЕБОВАНИЯ-НАКЛАДНЫЕ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРЕДМЕТНО-КОЛИЧЕСТВЕННОМУ УЧЕТУ, ВЫПИСЫВАЮТ НА ОТДЕЛЬНЫХ БЛАНКАХ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) формы выпуска
- 2) фармакологической группы препаратов
- 3) стоимости лекарственных препаратов
- 4) способа применения

**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

**СВЕДЕНИЯ О ЗАСТРАХОВАННОМ ЛИЦЕ И ОКАЗАННОЙ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К ИНФОРМАЦИИ \_\_\_\_\_ ДОСТУПА**

- 1) ограниченного
- 2) широкого
- 3) свободного
- 4) продолжительного

**ЧИСЛО ДОЛЖНОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЧИСЛА ДОЛЖНОСТЕЙ**

- 1) среднего медицинского персонала
- 2) медицинского персонала городской поликлиники
- 3) врачей, ведущих амбулаторный прием
- 4) врачей-терапевтов участковых

**НОВЫЙ ТОВАР, МАЛОИЗВЕСТНЫЙ ПОКУПАТЕЛЮ, КАК ПРАВИЛО, НАХОДИТСЯ НА ТАКОМ ЭТАПЕ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА ТОВАРА, КАК**

- 1) рост
- 2) насыщение
- 3) внедрение
- 4) зрелость

**ПОСТРАДАВШЕМУ С ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ТРАВМА ПОЛУЧЕНА В НАСЕЛЕННОМ ПУНКТЕ, ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ**

- 1) зафиксировать голень подручными средствами, дать пострадавшему обезболивающее средство (при отсутствии аллергии)
- 2) помочь принять удобное положение, вызвать скорую медицинскую помощь
- 3) зафиксировать голень транспортными шинами
- 4) доставить пострадавшего в травмпункт

**К ПОМЕЩЕНИЯМ ВТОРОЙ КАТЕГОРИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТ**

- 1) помещения аптечных организаций
- 2) помещения производителей наркотических средств
- 3) кабинеты главных и старших медицинских сестер
- 4) сестринские посты в отделениях

**СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ ВЕЖЛИВОСТИ, ПЕРВЫМ ПРИВЕТСТВУЕТ**

- 1) старший – младшего
- 2) входящий – находящийся в помещении
- 3) женщина – мужчину
- 4) стоящий – проходящего

**ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ЯВЛЯЕТСЯ СРОК \_\_\_\_\_ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) 6 часов
- 2) 1 час
- 3) 20-30 минут
- 4) 3 часа

**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

### **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

### **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

### **ЛИЧНЫЙ ПРИЕМ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДЯТ**

- 1) руководитель и/или уполномоченные им лица
- 2) лечащие врачи
- 3) заведующие клиническими кафедрами, которые базируются в данной медицинской организации
- 4) врачи-методисты

### **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

### **О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) среднегодовой занятости койки
- 2) оборота койки за отчетный период
- 3) средней продолжительности пребывания пациентов в стационаре
- 4) расхождения клинического и патологоанатомического диагноза

### **НЕДОСТАЧУ ИМУЩЕСТВА, ВЫЯВЛЕННУЮ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ**

- 1) пополняют за счет общебольничных фондов
- 2) возмещают за счет других структурных подразделений
- 3) списывают с учета структурного подразделения
- 4) относят на виновных лиц по рыночной стоимости и взыскивают с них

**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) по дополнительным профессиональным программам
- 2) в ординатуре
- 3) по специальным программам
- 4) по программе стажировки

**МЕДИЦИНСКИЕ ОТХОДЫ, В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ИХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ, ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ И РАДИАЦИОННОЙ ОПАСНОСТИ, РАЗДЕЛЯЮТ НА**

- 1) четыре класса
- 2) три класса
- 3) два класса
- 4) пять классов

**ПО ВОЗВРАЩЕНИЮ ДОМОЙ ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ РОССИЙСКИХ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ПРЕБЫВАНИЯ ИХ ЗА ГРАНИЦЕЙ**

- 1) могут быть заменены на листки нетрудоспособности установленного в Российской Федерации образца по решению врачебной комиссии медицинской организации
- 2) подлежат замене на лист нетрудоспособности единолично лечащим врачом
- 3) не принимаются во внимание
- 4) подлежат замене на справку

**КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННЫХ, ИНФОРМАЦИОННЫХ, ПРОГРАММНЫХ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЛЯ АВТОМАТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕССОВ И/ИЛИ ОРГАНИЗАЦИЙ НАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ СИСТЕМА**

- 1) телекоммуникационная
- 2) административная
- 3) компьютерная
- 4) медицинская информационная

**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

**В ОПТИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ХОДЯЧИХ ПОРАЖЕННЫХ (БОЛЬНЫХ) ВХОДЯТ ВРАЧ, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА И**

- 1) администратор
- 2) регистратор
- 3) санитарный инструктор-дозиметрист
- 4) звено носильщиков

**К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ**

- 1) сальмонеллез, диагностированный у пациента детского отделения через 8 дней после выписки
- 2) легионеллез у трёх пациентов, присоединившийся на 5 сутки после госпитализации в терапевтическое отделение
- 3) ветряную оспу у ребёнка на 5 день после госпитализации в педиатрическое отделение
- 4) пневмонию, диагностированную через 20 часов поступления ребёнка в отделение реанимации и интенсивной терапии

**СОСТАВ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УТВЕРЖДАЕТСЯ СРОКОМ НА (В ГОДАХ)**

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 2

**ПОМЕЩЕНИЯ АПТЕЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ТРЕХМЕСЯЧНОГО ЗАПАСА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ КАТЕГОРИИ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 4

**НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД РЕКТОРОМ АНОСКОПИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПАЦИЕНТ**

- 1) выпивает бариевую взвесь
- 2) чистит зубы
- 3) выпивает 2 литра жидкости
- 4) опорожняет мочевой пузырь

**ПОД КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) единичные показатели обсемененности воздуха, превышающие установленные

нормативы

- 2) 95% отрицательных результатов азопирамовой пробы
- 3) отрицательные результаты посевов проб со всех объектов внутрибольничной среды
- 4) 90% отрицательных результатов фенолфталеиновой пробы

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) фактический срок годности раствора в сутках
- 2) объем раствора дезинфицирующего средства
- 3) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 4) количество обрабатываемых изделий в сутки

**ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОБУЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫМ СПОСОБАМ И ПРИЕМАМ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВСЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ ПРОХОДИТЬ 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 2
- 4) 3

**ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ДОЛОТ ПРОИЗВОДИТСЯ ПУТЕМ**

- 1) рассечения толстого влажного картона
- 2) установления отсутствия деформаций
- 3) снятия стружки со свежей кости
- 4) установления отсутствия следов коррозии

**МЕДИЦИНСКИЙ ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ТОВАР МЕНЕЕ КОНКУРЕНТОСПОСОБЕН, ЕСЛИ У НЕГО**

- 1) средневзвешенный параметрический индекс низкий
- 2) вес фактора отрицательный и низкая средневзвешенная оценка
- 3) низкая или отрицательная средневзвешенная оценка
- 4) низкий сводный параметрический индекс

**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

**РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ (ГЕНЕРАЛИЗАЦИЯ) КОНФЛИКТА, УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА УЧАСТНИКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) пика
- 2) спада
- 3) начальной стадии
- 4) эскалации

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 40-64 лет включительно
- 2) 65 лет и старше
- 3) 18-25 лет включительно
- 4) 26-39 лет включительно

**ТОВАРНЫЕ ВИДЫ ШПРИЦОВ ДЛЯ ВНУТРИМАТОЧНЫХ ВЛИВАНИЙ ВЫПУСКАЮТСЯ ОБЪЕМОМ \_\_\_\_\_ И \_\_\_\_\_ МЛ**

- 1) 4; 7
- 2) 6; 10
- 3) 1; 3
- 4) 2; 5

**ВЫПЛАТЫ ЗА РАБОТУ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ**

- 1) стимулирующим
- 2) компенсационным
- 3) премиальным
- 4) по базовому окладу

**МОЧА, СОБРАННАЯ ДЛЯ ОБЩЕГО КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ДОЛЖНА БЫТЬ ДОСТАВЛЕНА В ЛАБОРАТОРИЮ**

- 1) в вертикальном положении
- 2) в замороженном виде
- 3) в опечатанном контейнере
- 4) при комнатной температуре

**МАКСИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В ГРЕЛКЕ, КОТОРУЮ ГОТОВИТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ СОГРЕВАНИЯ ТЕЛА, СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ °С**

- 1) 20-30
- 2) 60-65
- 3) 30-35
- 4) 40-45

**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

**ПОД КОМПРОМИССОМ ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) принятие точки зрения другой стороны, но лишь до некоторой степени
- 2) использование власти для отстаивания собственной точки зрения
- 3) уклонение от конфликта
- 4) сглаживание конфликта

**КОД АТХ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА «КАГОЦЕЛ» МОЖНО НАЙТИ В**

- 1) ГОСТ
- 2) РЛС
- 3) ОКДП
- 4) ТУ

**АВТОМОБИЛЬ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КЛАССА «С» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫЕЗДНОЙ \_\_\_\_\_ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) специализированной психиатрической
- 2) специализированной педиатрической
- 3) общепрофильной врачебной
- 4) экстренной консультативной

**«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НАЗЫВАЮТ**

- 1) рандомизированное контролируемое исследование
- 2) многоцентровое перекрестное исследование
- 3) контролируемое стратификационное исследование
- 4) метод парных сравнений

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 1200
- 2) 800
- 3) 1700
- 4) 1000

**ОСМОТР СОСТОЯНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ПРИ ИХ ХРАНЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) квартал
- 2) месяц
- 3) неделю
- 4) год

**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

#### **ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ИМУЩЕСТВА ОФОРМЛЯЮТ**

- 1) инвентаризационную опись
- 2) протокол осмотра имущества
- 3) протокол результатов инвентаризации
- 4) опись имущества

#### **ЭКСТЕНСИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) удельного веса части в целом
- 2) соотношения между двумя явлениями
- 3) частоты явления в совокупности
- 4) динамики явления

#### **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) учредитель
- 2) контрактное агентство
- 3) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта РФ
- 4) руководитель

#### **К СУБЪЕКТАМ ТОВАРОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) динамику индекса цен на медицинские товары
- 2) потребительские свойства медицинских товаров
- 3) потребителей медицинских товаров
- 4) товароведческие характеристики медицинских товаров

#### **ВЫКОПИРОВКУ ИЗ ЛИСТОВ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОИЗВОДИТ**

- 1) ночная постовая медсестра
- 2) врач
- 3) дневная постовая медсестра
- 4) старшая медицинская сестра

#### **ПОРЯДОК ДАЧИ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
- 2) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации
- 3) учредитель медицинской организации
- 4) руководитель медицинской организации

**ЦЕЛЮ АНКЕТИРОВАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) формирование групп здоровья
- 2) выявление ранних стадий заболеваний, препятствующих занятиям физкультурой и спортом
- 3) своевременное выявление инфекционных заболеваний
- 4) определения факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

**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

**ПРИ НАЛИЧИИ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ДЛЯ ОЦЕНКИ ЕГО СОСТОЯНИЯ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ**

- 1) произвести обзорный осмотр на наличие кровотечения и произвести его остановку
- 2) опросить пострадавшего и выяснить обстоятельства травмы
- 3) дать понюхать пострадавшему аммиака водный раствор 10% для предупреждения потери сознания
- 4) попытаться успокоить пострадавшего, предложить ему воды

**ВЛАЖНУЮ УБОРКУ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПАЛАТ ИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЙ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ В СУТКИ**

- 1) 4 раза
- 2) 1 раз
- 3) 3 раза
- 4) 2 раза

**ПОСЛЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ В ОБЪЕМЕ 504 ЧАСА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) диплом о профессиональной переподготовке
- 2) свидетельство о присвоении квалификационной категории
- 3) справка о повышении квалификации
- 4) аттестат соответствия занимаемой должности

**ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) сбор информации о районе чрезвычайной ситуации
- 2) розыск пораженных



- 3) обучение населения принципам защиты при чрезвычайных ситуациях
- 4) противоэпидемические мероприятия в районе чрезвычайной ситуации

### **МЕДИЦИНСКИЕ КРИТЕРИИ РОЖДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПРИКАЗ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РФ ОТ**

- 1) 27.12.2011 № 1687н
- 2) 26.12.2008 № 782н
- 3) 29.06.2011 № 624н
- 4) 14.05.2013 № 107

### **ПОКАЗАТЕЛЬ «ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ» ОТРАЖАЕТ ОТНОШЕНИЕ**

- 1) числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью
- 2) числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения
- 3) количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации
- 4) численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей, к числу зарегистрированных случаев заболеваний

### **РАБОТНИК НЕСЕТ МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В ПРЕДЕЛАХ \_\_\_\_\_, ЕСЛИ ИНОЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ ИЛИ ИНЫМИ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ЗАКОНАМИ**

- 1) минимального размера оплаты труда
- 2) причиненного ущерба
- 3) своего среднего месячного заработка
- 4) трех средних месячных заработков

### **РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИНИМАЕТ**

- 1) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) местная администрация муниципального образования
- 4) областное собрание депутатов

### **УСТАНОВЛЕНИЕ ОБЩИХ ТРЕБОВАНИЙ К СТРУКТУРЕ И ШТАТНОМУ РАСПИСАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ 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

### **АНКЕТИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ, ПРОВОДИМОЕ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, НАПРАВЛЕНО НА ОЦЕНКУ**

- 1) информированности граждан о предоставляемых медицинской организацией

услугах по профилактике хронических неинфекционных заболеваний в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению

2) удовлетворённости пациентов организацией профилактических медицинских осмотров и диспансеризации

3) признаков хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития у пациентов

4) обеспечения доступности исследований и консультаций

### **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЧЕЛОВЕКА И ГРАЖДАНИНА, ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЕНЫ В**

1) Трудовом кодексе Российской Федерации

2) Федеральном законе от 21.11.2011 г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

3) Налоговом кодексе Российской Федерации

4) Гражданском кодексе Российской Федерации

### **ПОД КОНКРЕТНОЙ ПОТРЕБНОСТЬЮ, ПРОТИВОРЕЧИЕМ, ПРОБЛЕМОЙ УЧАСТНИКОВ КОНФЛИКТА ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

1) объект

2) мотив

3) субъект

4) предмет

### **В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН ПРОИНФОРМИРОВАТЬ ОБ ЭТОМ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ**

1) Роспотребнадзор

2) руководителя медицинской организации

3) Росздравнадзор

4) прокуратуру

### **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

### **ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

1) 6

2) 5

3) 7

4) 9

## **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

## **ЛИЦУ, У КОТОРОГО ТРАВМА НАСТУПИЛА В ТЕЧЕНИЕ 30 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ, ВЫДАЕТСЯ**

- 1) справка установленного образца
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) медицинское заключение
- 4) справка произвольной формы

## **ПОД ТРУДОВЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПОНИМАЮТ**

- 1) перемещение на территории предприятия
- 2) выполнение работы в единицу времени
- 3) совокупность трудовых движений
- 4) выполнение определенных видов работ

## **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

## **ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТРАЖАЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) эффективности диспансеризации
- 2) текучести кадров
- 3) обеспеченности населения врачами
- 4) выполнения плана посещений

## **«ХОЛОДОВАЯ ЦЕПЬ» ПОЗВОЛЯЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ НЕОБХОДИМЫЙ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ РЕЖИМ НА ВСЕХ ЭТАПАХ \_\_\_\_\_ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ**

- 1) транспортировки
- 2) производства
- 3) маркировки
- 4) введения

## **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) санитарного
- 2) противопожарного
- 3) индивидуального
- 4) государственного

**ЗАДАЧЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ликвидация остаточных явлений болезни, восстановление функциональной активности организма
- 2) борьба с факторами риска
- 3) спасение жизни пациента
- 4) трудовая адаптация пациента в коллективе

**ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К ФЕДЕРАЛЬНОМУ И МЕЖДУНАРОДНОМУ УРОВНЯМ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 11-50
- 2) 1-10
- 3) 51-500
- 4) более 500

**ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЗАПРАШИВАЕМЫХ РЕДАКЦИЕЙ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ СВЕДЕНИЯ СОДЕРЖАТ**

- 1) данные о летальности пациентов в стационаре
- 2) анализ качества оказания медицинской помощи
- 3) врачебную тайну
- 4) данные о заболеваемости населения

**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) 3
- 2) 2
- 3) 5
- 4) 4

**КОРЕШОК СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ**

- 1) 103/у
- 2) 106/у-08
- 3) 095-у
- 4) 103/у-08

**СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ВЕДОМСТВЕННОЙ ПРОВЕРКИ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН**

- 1) в исключительных случаях, связанных с необходимостью проведения сложных и длительных исследований, но не более чем на двадцать рабочих дней

- 2) руководителем проверяющей комиссии при выявлении большого количества нарушений во время проведения проверки на неограниченный срок
- 3) в случаях выявления нарушений, которые могут причинить или причиняют вред жизни и здоровью граждан в проверяющей медицинской организации
- 4) руководителем проверяющей комиссии в случае болезни членов комиссии на период продолжительности нетрудоспособности, но не более чем на 20 дней

**НОРМАЛЬНЫЙ РАДИАЦИОННЫЙ ФОН НА МЕСТНОСТИ ПРЕДПОЛАГАЕТ \_\_\_\_\_ МИКРОРЕНТГЕН В ЧАС**

- 1) 60
- 2) 20
- 3) 200
- 4) 120

**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) 70
- 2) 60
- 3) 30
- 4) 50

**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

**ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ЭВАКУАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ, НАИБОЛЕЕ ПОЛНО ОТВЕЧАЮЩИМ ТРЕБОВАНИЮ ОПЕРАТИВНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫВОЗ НАСЕЛЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) только автомобильного транспорта
- 2) различных видов транспорта, в том числе автомобильного, железнодорожного, воздушного
- 3) только воздушного транспорта
- 4) только железнодорожного транспорта

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВЫДЕЛЕНИЙ, ОСТАТКОВ ПИЩИ, РВОТНЫХ МАСС 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

#### **ОДНОФАКТОРНОЕ СЕГМЕНТИРОВАНИЕ РЫНКА ПРОВОДИТСЯ ПО**

- 1) несколькими признаками одновременно
- 2) одному из признаков
- 3) значимым признакам
- 4) группе объединенных признаков

#### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ 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

#### **ПОДКЛАДНОЕ СУДНО ДЕЗИНФИЦИРУЮТ ПОГРУЖЕНИЕМ В РАСТВОР**

- 1) перекиси водорода
- 2) этилового спирта
- 3) моющий
- 4) дезинфицирующий

#### **В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТРАВМУ ПОЗВОНОЧНИКА, ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЛУЧШЕ ВЫПОЛНЯТЬ**

- 1) силами двух участников оказания первой помощи – пострадавший сидит на замке из четырех их рук
- 2) волоком, с фиксацией головы и шеи руками
- 3) на мягких носилках
- 4) на твердой ровной поверхности (на табельном или импровизированном щите)

#### **УГОЛ НАКЛОНА ИГЛЫ ПРИ ВНУТРИКОЖНОЙ ИНЪЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ(В ГРАДУСАХ)**

- 1) 90
- 2) 45
- 3) 5
- 4) 60

#### **СРОК ДЕЙСТВИЯ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ СО ДНЯ ЕГО ВЫНЕСЕНИЯ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 12
- 2) 9
- 3) 6

4) 5

### **ВСКРЫТЫЙ ФЛАКОН С ВАКЦИНОЙ БЦЖ**

- 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

### **ПРАВОВЫМ АКТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трудовой договор
- 2) коллективный договор
- 3) положение о работе врачебной комиссии
- 4) внутренний трудовой распорядок

### **УСТАНОВЛЕНИЕ ДИАГНОЗА В ТЕЧЕНИЕ 72 ЧАСОВ ПРЕБЫВАНИЯ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) критерием качества
- 2) выполнением стандарта
- 3) выполнением порядков
- 4) эффективной работой

### **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

### **ПОД ЭКОНОМЕТРИКОЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) науку, связанную с эмпирическим выводом экономических законов
- 2) способ рассуждения от отдельных частных факторов и положений к общим выводам, обобщениям
- 3) метод экономического анализа
- 4) метод научного исследования, состоящий в изучении предмета (явления) как единого целого

### **РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ С ЛЕГКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 7

### **К ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ СЛУЧАЙ**

- 1) острой левосторонней пневмонии, диагностированной у пациентки через 3 недели после выписки из терапевтического отделения
- 2) поствентиляционной пневмонии, развившейся у пациента через 48 часов после госпитализации в реанимационное отделение
- 3) сальмонеллёза, клиника которого появилась у ребёнка через 3 часа после госпитализации в отделение интенсивной терапии
- 4) туберкулёза у пациента, диагностированного через 3 недели после фибробронхоскопии

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В СРЕДСТВЕ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ И ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОЧИСТКИ ЭНДОСКОПОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) объем раствора средства для полного погружения эндоскопа
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) норму расхода дезинфицирующего раствора
- 4) объем контейнера, в котором происходит очистка эндоскопов

### **БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ**

- 1) штатными формированиями
- 2) нештатными формированиями
- 3) подразделениями
- 4) учреждениями

### **ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛОМ РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) санитарно-просветительная работа
- 2) планирование санитарно-противоэпидемических мероприятий в районе
- 3) обобщение статистических данных о состоянии здоровья населения и деятельности медицинских организаций района
- 4) организация лечебной деятельности

### **ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ САНИТАРНЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ОТПУСКЕ ГОТОВОЙ ПИЩИ В ОТДЕЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) врач-диетолог
- 2) медицинская сестра диетическая
- 3) старшая медицинская сестра
- 4) дежурный врач

### **УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ 058/У ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания
- 2) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов
- 3) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования



4) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

**ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ СОВЕТА ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) врач-диетолог
- 2) главный врач
- 3) заведующий производством (шеф-повар)
- 4) врач-гастроэнтеролог

**ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ПРИГОТОВИТЬ ЧИСТУЮ ВОДУ В КОЛИЧЕСТВЕ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 1
- 2) 0,5
- 3) 3
- 4) 10

**ЦЕЛЮ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО УЧЕТА В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) получение качественной и своевременной помощи по программе добровольного медицинского страхования
- 2) обеспечение гарантий получения льготных лекарственных средств застрахованными лицами
- 3) обеспечение условий для получения ежемесячных социальных выплат застрахованным лицам
- 4) создание условий для обеспечения гарантий прав застрахованных лиц на бесплатное оказание медицинской помощи

**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 свежесобранной

**УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская карта стационарного больного
- 2) статистический талон уточненных диагнозов
- 3) медицинская карта амбулаторного больного
- 4) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

**ОБУЧЕНИЕ СРЕДНЕГО И МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОТДЕЛЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ, СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОТДЕЛЕНИЯХ ОРГАНИЗУЕТ**

- 1) заведующий лечебным подразделением

- 2) главная медицинская сестра
- 3) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 4) руководитель медицинской организации

**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

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГОДОВОЙ ПОТРЕБНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТАХ УЧИТЫВАЮТ КОЛИЧЕСТВО НЕСНИЖАЕМОГО ЗАПАСА В ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_ % ОТ ГОДОВОГО РАСХОДА**

- 1) 25
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 20

**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) коренного
- 2) прикрепленного
- 3) постоянного
- 4) наличного

**РОСТ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ, ПЕРЕХОД ОТ АРГУМЕНТОВ К ПРЕТЕНЗИЯМ И ЛИЧНЫМ ВЫПАДАМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ \_\_\_\_\_ КОНФЛИКТА**

- 1) пика
- 2) спада
- 3) начальной стадии
- 4) эскалации

**ВЫПУСКНИК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, УСПЕШНО ПРОШЕДШИЙ ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКАЯ», МОЖЕТ БЫТЬ ДОПУЩЕН К РАБОТЕ В ДОЛЖНОСТИ**

- 1) зубной техник
- 2) старший зубной техник
- 3) гигиенист стоматологический
- 4) зубной врач

**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) необходимого стажа работы
- 2) профессиональной переподготовки по специальности «Медицинская статистика»
- 3) базового образования, соответствующего должности медицинского статистика
- 4) документов о повышении квалификации по специальности «Медицинская статистика»

**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_, ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ) И ВОДИТЕЛЯ**

- 1) врача-анестезиолога-реаниматолога
- 2) врача-терапевта
- 3) врача-педиатра
- 4) врача общей практики (семейного)

**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

**ФОРМУЛА РАСЧЕТА ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ УЧИТЫВАЕТ**

- 1) объем раствора дезинфицирующего средства
- 2) количество процедур обеззараживания в расчетном периоде
- 3) общее количество средства для обеззараживания
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**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

**РАЗОВЫЕ НОРМЫ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ НА ОТДЕЛЬНЫЕ РАБОТЫ, НОСЯЩИЕ ЕДИНИЧНЫЙ ХАРАКТЕР (ВНЕПЛАНОВЫЕ, АВАРИЙНЫЕ, СЛУЧАЙНЫЕ И ДРУГИЕ РАБОТЫ, НЕ ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИЕЙ) И ДЕЙСТВУЮТ ДО**

- 1) установления норм затрат рабочего времени специалистами
- 2) составления трудового договора
- 3) введения временных или постоянных норм
- 4) окончания этих работ

**К ЧИСЛУ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ ВРАЧЕБНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ОТНОСЯТ**

- 1) врача-офтальмолога
- 2) врача-оториноларинголога
- 3) врача-терапевта участкового
- 4) врача-гериатра

**ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА, ИМЕЮЩИХ ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) гликированного гемоглобина
- 2) мочевины
- 3) билирубина
- 4) общего белка крови

**ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ВЛИЯЮЩИМ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ**

- 1) заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- 2) пролеченных больных
- 3) впервые выявленных заболеваний
- 4) количества обоснованных жалоб

**В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЦИПАМИ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СТОРОН ДОЛЖНО БЫТЬ**

- 1) равноправным
- 2) иерархическим
- 3) взаимовыгодным
- 4) структурированным

**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) отношения
- 2) произведения
- 3) разности
- 4) суммы

**ПОСТРАДАВШЕМУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ, НЕОБХОДИМО ВОССТАНОВИТЬ ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ**

- 1) поворотом головы набок
- 2) запрокидыванием головы с подъемом подбородка
- 3) поворотом пострадавшего на живот
- 4) подкладыванием валика под лопатки

**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

**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 защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) Министерству здравоохранения Российской Федерации
- 3) страховым медицинским организациям и территориальному фонду обязательного медицинского страхования
- 4) Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения

**ОТСУТСТВИЕ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ В КАБИНЕТЕ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ**

- 1) финансовой дисциплины
- 2) порядков оказания медицинской помощи
- 3) санитарно-эпидемиологического режима
- 4) трудового законодательства

**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) маятниковой
- 2) безвозвратной
- 3) сезонной
- 4) временной

**ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К РЕГИОНАЛЬНОМУ УРОВНЮ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 1-10
- 2) более 500
- 3) 11-50
- 4) 51-500

## **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) заключать соглашения с компанией, представителем компании о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий

## **ЦЕЛЮ ОБЫЧНОГО МЫТЬЯ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) удаление бытового загрязнения
- 2) создание кратковременной стерильности
- 3) обеспечение кратковременной стерильности
- 4) профилактика профессионального заражения

## **ОРГАНИЗАЦИЯ ТРУДА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) ресурсного обеспечения
- 2) планирования потребности в медицинской помощи
- 3) нормирования труда
- 4) оказания медицинской помощи

## **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) порядка выдачи, продления и оформления листов нетрудоспособности
- 2) правил ведения амбулаторных карт, историй болезни пациентов
- 3) правил оформления статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма n 025-2/у)
- 4) порядка ведения журнала отказов от госпитализации

## **ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РАССЧИТАН ДО 31 ДЕКАБРЯ \_\_\_\_\_ ГОДА**

- 1) 2023
- 2) 2024
- 3) 2025
- 4) 2022

## **ТЕКУЩУЮ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ**

- 1) аламинола
- 2) перекиси водорода
- 3) фурацилина
- 4) хлоргексидина биглюконата

**БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ КАБИНЕТА ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) «Сестринское дело в педиатрии»
- 2) «Сестринское дело»
- 3) «Медико-профилактическое дело»
- 4) «Общая практика»

**НА ОБОРОТЕ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ 007/У-02 УКАЗЫВАЮТ**

- 1) сведения о состоящих матерях по уходу за больными детьми
- 2) фамилии и инициалы поступивших, переведенных внутри больницы, выписанных, переведенных в другие круглосуточные стационары, умерших
- 3) общее число поступивших в отделение больных за истекшие сутки
- 4) число больных, получавших наркотические препараты

**СОБЛЮДЕНИЕ МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК, ПРОВОДИМЫХ**

- 1) Росздравнадзором
- 2) Федеральной инспекцией труда
- 3) Роспотребнадзором
- 4) налоговой службой

**ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пропуск введения инсулина
- 2) избыточная физическая нагрузка
- 3) передозировка инсулина
- 4) отсутствие в рационе высококалорийной пищи

**ВЗЫСКАНИЕ УЩЕРБА, НЕ ПРЕВЫШАЮЩЕГО СРЕДНЕЙ ЗАРПЛАТЫ, ПРОИЗВОДИТСЯ ПО**

- 1) решению суда
- 2) распоряжению администрации организации с разрешения профсоюза
- 3) распоряжению работодателя
- 4) решению комиссии по трудовым спорам

**В СЛУЧАЕ ПОЖАРА, СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ И ДРУГИХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ЭКСТРЕМАЛЬНЫМИ УСЛОВИЯМИ, ПРОВЕДЕНИЕ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обязательным
- 2) необязательным

- 3) желательным
- 4) возможным

**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

**ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ РЕЗИНОВЫХ ИЗДЕЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) температура воздуха в помещении ?10° С
- 2) влажность воздуха в помещении ?30%
- 3) отсутствие в воздухе закрытого помещения углекислоты и аммиака
- 4) защита от действия прямого солнечного света

**ПОД МЕТОДОЛОГИЕЙ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) совокупность методов и принципов управления персоналом
- 2) вертикальные и горизонтальные функциональные взаимосвязи руководителей и специалистов в процессе обоснования, выработки, принятия и реализации управленческих решений
- 3) систему ценностей и убеждений, воспринимаемую всем персоналом
- 4) организацию найма, отбора, приема персонала, его деловую оценку, профориентацию и адаптацию, обучение, управление его деловой карьерой

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ВЫДАЧУ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ В ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) лицо, ответственное за хранение дезинфицирующих средств
- 3) заместитель руководителя по экономическим вопросам
- 4) заместитель руководителя по эпидемиологической работе

**ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОИЗВОДИТ ПЕРЕСМОТР МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИЙ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 5
- 4) 15

**ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ РАБОЧИХ ДНЕЙ**

- 1) 60



- 2) 45
- 3) 55
- 4) 50

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЗАНИМАЕМОЙ ИМИ ДОЛЖНОСТИ И/ИЛИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) Федеральным законом
- 2) Постановлением Правительства Российской Федерации
- 3) Трудовым кодексом Российской Федерации
- 4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

**СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) степень ущерба, причиненного здоровью пациента
- 2) оперативная активность
- 3) средняя длительность пребывания пациента на хирургической койке
- 4) количество неработающих коек

**ЕЖЕГОДНО ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ГРАЖДАНАМ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 35-39
- 2) 18-25
- 3) 40 лет и старше
- 4) 26-34

**КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ РАЗ В \_\_\_\_\_**

- 1) 1; день
- 2) 1; неделю
- 3) 1; 2 дня
- 4) 2; неделю

**ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ВЫДАТЬ РАБОТНИКУ ТРУДОВУЮ КНИЖКУ В**

- 1) день увольнения
- 2) течение недели после увольнения
- 3) день, когда об этом просит работник
- 4) течение трех рабочих дней по письменному заявлению работника, не получившего трудовую книжку после увольнения

**ПОСЛЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ В ОБЪЕМЕ 144 ЧАСА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) диплом о профессиональной переподготовке
- 2) удостоверение о повышении квалификации
- 3) аттестат специалиста

4) свидетельство о специализации

### **МНОГОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СРАЗУ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПОГРУЖАЮТ В РАСТВОР**

- 1) моющий
- 2) дезинфицирующий
- 3) гипертонический
- 4) гипохлорида кальция

### **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ОПРЕДЕЛЕНА В**

- 1) Гражданском кодексе Российской Федерации
- 2) Федеральном законе от 21.11.2011 г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Федеральном законе от 29.11.2010 г. №326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 4) Бюджетном кодексе Российской Федерации

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «Г» ОТНОСЯТ**

- 1) клизменную
- 2) послеродовые палаты, палаты для ожоговых больных
- 3) палаты для взрослых больных, помещения для матерей детских отделений
- 4) рентгенооперационные, в том числе ангиографические

### **ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ, В ОБЩЕМ КОЛИЧЕСТВЕ**

- 1) выписанных больных с инфарктом миокарда
- 2) умерших пациентов от инфаркта миокарда
- 3) больных с впервые установленным диагнозом инфаркта миокарда
- 4) госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда

### **ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ КОНТРОЛЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) направленность на результат
- 2) недоступность информации о результатах контроля
- 3) отсутствие обратной связи
- 4) установление субъективных критериев контроля

### **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

**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 сутки
- 2) среднее число операций в год
- 3) количество суток в расчетном периоде
- 4) общий объем антисептика для обработки

**МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ ДОЛЖНЫ НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ПЕРЕД ЛЮБЫМИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМИ МАНИПУЛЯЦИЯМИ У ПАЦИЕНТА В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ \_\_\_\_\_ ИНФЕКЦИЙ**

- 1) кишечных
- 2) гемоконтактных
- 3) особо опасных
- 4) паразитарных

**ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА ОБЯЗАНЫ ПРЕДЪЯВИТЬ**

- 1) паспорт
- 2) полис обязательного медицинского страхования
- 3) военный билет
- 4) удостоверение личности

**В ХОДЕ АНАЛИЗА МАТЕРИАЛЬНЫХ РЕСУРСОВ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗИРУЕТСЯ**

- 1) уровень квалификации персонала медицинской организации
- 2) среднедушевой доход прикрепленного населения
- 3) конкурентная ситуация на рынке оказываемых услуг
- 4) лекарственное обеспечение лечебного процесса

**РЕЗИНОВЫЕ ПРОБКИ МНОГОДОЗОВЫХ ФЛАКОНОВ ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ ИГЛЫ ВО ФЛАКОН ОБРАБАТЫВАЮТ**

- 1) кожным антисептиком
- 2) спирта раствором 70%
- 3) протаргола раствором
- 4) спирта раствором 40%

**ВИДОМ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) муниципальная
- 2) территориальная
- 3) частная
- 4) основная

**РАВНОПРАВИЕ УЧАСТНИКОВ, СВОБОДНЫЙ ОБМЕН МНЕНИЯМИ И ВЗГЛЯДАМИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ РАЗМЕЩЕНИЕ УЧАСТНИКОВ ВО ВРЕМЯ БЕСЕДЫ ЗА \_\_\_\_\_ СТОЛОМ**

- 1) квадратным
- 2) журнальным
- 3) Т-образным
- 4) круглым

**В ПОЛНОМОЧИЯ РОСЗДРАВНАДЗОРА ВХОДИТ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ В ОТНОШЕНИИ СОБЛЮДЕНИЯ**

- 1) охраны труда
- 2) противопожарной безопасности
- 3) прав граждан в сфере охраны здоровья
- 4) финансовой дисциплины

**МАРКЕТИНГ НАЧИНАЕТСЯ С**

- 1) программы стимулирования сбыта
- 2) формирования пакета ценовых стратегий
- 3) разработки рекламного производства
- 4) изучения рынка и запросов потребителей

**ПО ЗАЯВЛЕНИЮ РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ ЕМУ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ДО \_\_\_ ДНЕЙ В ГОДУ**

- 1) 45
- 2) 60
- 3) 40
- 4) 30

**ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ СОБРАННЫХ ПРОБ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В ЛАБОРАТОРИЮ ТЕМПЕРАТУРА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ \_\_\_\_\_ С°**

- 1) +26-+36
- 2) +10-+14
- 3) +2-+8
- 4) +20-+24

**ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРИОБРЕТЕНИЯ НЕОБХОДИМОГО РАСХОДНОГО МАТЕРИАЛА И ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
- 3) главная медицинская сестра
- 4) заместитель руководителя по экономическим вопросам

**НЕСОВЕРШЕНСТВО СИСТЕМЫ МОТИВАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В**

**ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ \_\_\_\_\_ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА**

- 1) социально-психологической
- 2) субъективной
- 3) организационно-управленческой
- 4) личностной

**ГРАЖДАНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ПРОВЕДЕНИЕ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- 1) особой
- 2) независимой
- 3) автономной
- 4) специальной

**ЖУРНАЛ УЧЕТА КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОБРАБОТКИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ \_\_\_\_\_ ПРОБЫ**

- 1) озоновой
- 2) ортотолуидиновой
- 3) азопирамовой
- 4) бензидиновой

**ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ВЫПОЛНЯЕТСЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ДЛЯ**

- 1) доставки пострадавшего в медицинскую организацию
- 2) удаления пострадавшего с места происшествия
- 3) обеспечения более удобных условий для пострадавшего и людей, оказывающих помощь
- 4) обеспечения безопасных условий для оказания первой помощи

**ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МОЮЩИХ И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ РАЗ В \_\_\_\_\_**

- 1) 2; сутки
- 2) 1; сутки
- 3) 5; неделю
- 4) 1; неделю

**К НОРМАМ ОХРАНЫ ТРУДА ОТНОСЯТСЯ НОРМЫ**

- 1) темпа работ
- 2) параметров рабочего времени
- 3) выработки в рабочую смену
- 4) психологических функций организма

**ГРАЖДАН, У КОТОРЫХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫЯВЛЕНО ОЖИРЕНИЕ, ОТНОСЯТ К \_\_\_\_ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) IIIБ
- 2) I

3) IIIa

4) II

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕМ СРЕДСТВЕ ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ПОВЕРХНОСТИ САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ**

- 1) количество санитарно-технического оборудования
- 2) периметр обрабатываемой поверхности
- 3) общую площадь санитарно-технического оборудования
- 4) фактический срок годности раствора в сутках

**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

**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»

**СЕСТРИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРЫЙ ЖИВОТ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кормление пациента охлажденной пищей
- 2) постоянное наблюдение за пациентом
- 3) создание щадящего покоя
- 4) применение грелки на живот

**В НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ, ГДЕ У ПАЦИЕНТКИ НА ТРЕТИЙ ДЕНЬ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДИАГНОСТИРОВАНА КРАСНУХА, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вакцинация не болевших и не привитых контактных лиц
- 2) заключительная дезинфекция
- 3) назначение интерферона контактным лицам
- 4) изоляция контактных лиц

**ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СВЯЗИ С УХОДОМ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ ВЫПЛАЧИВАЮТСЯ ЗА 90 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ В ГОДУ**

- 1) 14
- 2) 18
- 3) 10

4) 7

### **К КЛАССУ ЧИСТОТЫ ПОМЕЩЕНИЙ «В» ОТНОСЯТ**

- 1) регистратуры, справочные вестибюли, гардеробные
- 2) процедурные и асептические перевязочные
- 3) кабинеты функциональной диагностики, процедурные эндоскопии
- 4) ваннные залы (кроме радоновых), помещения подогрева парафина и озокерита

### **ДНЕВНИК В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО ЗАПОЛНЯЕТ**

- 1) заведующий отделением
- 2) постовая медицинская сестра
- 3) лечащий врач
- 4) старшая медицинская сестра

### **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

### **БАКТЕРИЦИДНЫЕ КАМЕРЫ, ОСНАЩЕННЫЕ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫМИ ЛАМПАМИ, ДОПУСКАЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ТОЛЬКО С ЦЕЛЬЮ \_\_\_\_\_ ИНСТРУМЕНТОВ**

- 1) предстерилизационной очистки
- 2) дезинфекции
- 3) хранения
- 4) стерилизации

### **В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 ПОСЛЕ РУБРИКИ В СТОРОНУ РАЗУКРУПНЕНИЯ СЛЕДУЕТ**

- 1) блок
- 2) вид
- 3) подрубрика
- 4) класс

### **ПЕРВИЧНОЙ (ИНДИВИДУАЛЬНОЙ) ТАРОЙ ДЛЯ ИНЪЕКЦИОННЫХ РАСТВОРОВ ОБЪЕМОМ 5 МЛ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) флакон
- 2) банка
- 3) металлический пенал
- 4) ампула из стекла

### **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

### **О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) индекса здоровья детей
- 2) нормированного страхового запаса
- 3) удельного веса детского населения в общей численности населения, проживающего на территории обслуживания детской поликлиники
- 4) обеспеченности медицинским оборудованием

### **МОЧУ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО СОБИРАЮТ В**

- 1) контейнер для мочи
- 2) стерильную пробирку объемом 10 мл
- 3) чистую пробирку объемом 10 мл
- 4) отдельные чистые емкости в зависимости от времени суток

### **ПРАВО ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОПРЕДЕЛЕНО В**

- 1) должностных инструкциях медицинских работников
- 2) сертификатах врача и медицинской сестры
- 3) свидетельстве об аккредитации врача-специалиста
- 4) лицензии медицинской организации

### **ПАЦИЕНТ С УСТАНОВЛЕННЫМ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЕ**

- 1) медико-социальной экспертизы
- 2) профессиональной патологии
- 3) медицинской профилактики
- 4) восстановительного лечения

### **В ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВХОДИТ**

- 1) предоставление пациентам достоверной информации об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах
- 2) осуществление научно-исследовательской работы в области медицины
- 3) ведение медицинской документации в установленном порядке и обеспечение ее учета и хранения
- 4) обеспечение профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников в соответствии с федеральным законом

### **ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ) ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний



- 2) определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе
- 3) выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы
- 4) предупреждения несчастных случаев на производстве

**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

**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) на 1 день
- 2) на весь период дегельминтизации
- 3) по прерывистому графику
- 4) на период отстранения от работы

**ПРОЦЕСС УПРАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ НАЧИНАЕТСЯ С**

- 1) планирования
- 2) мотивации
- 3) координации
- 4) контроля

**В ОТНОШЕНИИ НАРУШИТЕЛЕЙ ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПРИМЕНЯЮТ \_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ**

- 1) дисциплинарную
- 2) материальную
- 3) гражданско-правовую
- 4) имущественную

**ГРАФИКИ СМЕННОЙ РАБОТЫ ДОВОДЯТ ДО СВЕДЕНИЯ РАБОТНИКОВ ЗА \_\_ ДНЕЙ ДО ВВЕДЕНИЯ ИХ В ДЕЙСТВИЕ**

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 14
- 4) 7

**ПРОЦЕНТ ОХВАТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

**КРИТЕРИЕМ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) выполнения порядков
- 2) экономической эффективности
- 3) выполнения стандартов
- 4) доступности

**К ПРИЗНАКАМ ОТЕКА ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ**

- 1) головную боль
- 2) набухшие сосуды
- 3) судороги, рвотные движения
- 4) клочущее дыхание

**О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ  
ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) смертности от сердечно-сосудистых заболеваний
- 2) фондооснащенности
- 3) удельного веса инвалидов по зрению
- 4) участковости на приеме

**В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ К ИССЛЕДОВАНИЮ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ПАЦИЕНТ  
НАХОДИТСЯ НА ДИЕТЕ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 3
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 4

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ  
МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СОЗДАЁТСЯ**

- 1) общественный комитет
- 2) общественный совет
- 3) общественная организация
- 4) общественная комиссия

**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

**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

### **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

### **В СИСТЕМЕ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНЫ ФИНАНСИРУЕТСЯ**

- 1) учредитель медицинской организации, работающей в системе обязательного медицинского страхования
- 2) качественная медицинская помощь, оказанная гражданину в рамках программы государственных гарантий
- 3) медицинское учреждение, независимо от количества фактически пролеченных больных и качества оказания медицинской помощи
- 4) фактически оказанная гражданину медицинская помощь, независимо от ее объема и качества

### **ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО**

- 1) открыть его рот и аккуратно извлечь язык из ротовой полости
- 2) повернуть его голову набок, открыть ему рот
- 3) очистить его ротовую полость пальцами, обмотанными платком или бинтом
- 4) запрокинуть его голову, положив одну руку на лоб и подняв подбородок двумя пальцами другой руки

### **ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ ОДНОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ НЕОБХОДИМО**

- 1) поместить в емкость для медицинских отходов класса Б и переместить на участок по обращению с отходами для обеззараживания
- 2) поместить в многоразовые емкости или одноразовые пакеты для медицинских отходов класса Б и удалить вместе с твердыми бытовыми отходами
- 3) обработать химическим методом обеззараживания и поместить в контейнер для медицинских отходов класса Г
- 4) поместить в емкость для отходов класса А, обработать в автоклаве и удалить вместе с твердыми бытовыми отходами

### **ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ НОВОРОЖДЕННЫМ ДЕТЯМ ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКОЙ БРИГАДОЙ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ РАЗ В МИНУТУ**

- 1) 30
- 2) 25

- 3) 20
- 4) 40

**ЗАДАЧЕЙ СОВЕТА ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение занятий со средним медицинским персоналом и работниками пищеблока по вопросам лечебного питания
- 2) консультирование врачей отделений по вопросам организации лечебного питания
- 3) утверждение семидневных меню, картотеки блюд и набора смесей для энтерального питания
- 4) консультирование больных по вопросам лечебного и рационального питания

**ЕСЛИ В ДЕНЬ УВОЛЬНЕНИЯ У РАБОТНИКА НАСТУПИЛА ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ И ОН ОБРАТИЛСЯ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ТО ЕМУ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) справка установленного образца
- 2) листок нетрудоспособности
- 3) справка произвольной формы
- 4) медицинское заключение

**В СОСТАВ ИНДИВИДУАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО КОМПЛЕКТА ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА ВХОДИТ**

- 1) кеторолак
- 2) морфина гидрохлорид
- 3) парацетамол
- 4) ацетилсалициловая кислота

**ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ С АСЕПТИЧЕСКИМ РЕЖИМОМ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В**

- 1) день
- 2) квартал
- 3) месяц
- 4) неделю

**ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ ДЛЯ РАСЧЕТА ПАРАМЕТРИЧЕСКОГО ИНДЕКСА НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ**

- 1) анкетирования
- 2) балльной оценки
- 3) оценки конкурентоспособности
- 4) сегментирования

**ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО**

- 1) пролеченных за год пациентов
- 2) коек на 10 000 жителей
- 3) дней работы койки в стационаре
- 4) стационаров на все население

**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

**КОНФЛИКТ МЕЖДУ СТАРШИМИ СЕСТРАМИ ДВУХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) смешанным
- 2) социально-психологическим
- 3) вертикальным
- 4) горизонтальным

**В СООТВЕТСТВИИ С АЛМА-АТИНСКОЙ ДЕКЛАРАЦИЕЙ (1978) ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСНОВОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЮБОЙ СТРАНЫ МИРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь
- 2) паллиативная медицинская помощь
- 3) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь
- 4) первичная медико-санитарная помощь

**К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) специализированный стационар
- 2) врачебная амбулатория
- 3) онкологический диспансер
- 4) кардиологический диспансер