

**Вопросы с вариантами ответов по специальности
«Организация здравоохранения и общественное здоровье» (I
категория) для аттестации**

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
<https://medik-akkreditacia.ru/product/zdravoohrana/>

Полезные ссылки:

- 1) Тесты «Общественное здравоохранение (магистратура)» (4500 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/obshchestvennoe-zdravoohranenie/>
- 2) Тесты для аккредитации «Общая врачебная практика» (2100 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/vrachebnaya/>

Первичное онкологическое отделение городской поликлиники организуется при обслуживании контингента онкологических больных свыше

- Б. 200 человек
- Г. 400 человек
- А. 300 человек
- В. 500 человек
- Д. 100 человек

От момента поступления больного с острым нарушением мозгового кровообращения в профильный стационар до получения врачом отделения результатов КТ и МРТ головного мозга составляет не более

- Г. 40 минут
- А. 90 минут
- Б. 30 минут
- В. 60 минут
- Д. 120 минут

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов утверждается

- В. Министерством труда и социальной защиты РФ
- А. Фондом ОМС
- Д. Правительством РФ

- Б. Министерством здравоохранения РФ
- Г. Академией наук РФ

Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов утверждается правительством РФ

- Б. 1 раз в 5 лет
- В. 1 раз в 2 года
- А. 1 раз в 3 года
- Д. 1 раз в год
- Г. 2 раза в год

Орфанные лекарственные препараты – это лекарственные препараты, предназначенные для диагностики или лечения _____ заболеваний

- Б. редких заболеваний
- А. наиболее распространенных заболеваний
- В. профессиональных заболеваний
- Г. инфекционных заболеваний
- Д. эндемических заболеваний

Для оценки биоэквивалентности воспроизведенного или биоаналогового лекарственного препарата используется _____ лекарственный препарат

- А. биоподобный
- Д. референтный
- Б. произвольный
- В. стандартный
- Г. взаимозаменяемый

Для оценки терапевтической эквивалентности воспроизведенного или биоаналогового лекарственного препарата используется _____ лекарственный препарат

- В. стандартный
- А. взаимозаменяемый
- Г. референтный
- Б. произвольный
- Д. биоподобный

Для оценки качества воспроизведенного или биоаналогового лекарственного препарата используется _____ лекарственный препарат

- В. референтный
- А. стандартный
- Б. произвольный
- Г. взаимозаменяемый
- Д. биоподобный

Для оценки эффективности воспроизведенного или биоаналогового лекарственного препарата используется _____ лекарственный препарат

- Б. произвольный
- Г. взаимозаменяемый
- А. стандартный
- В. референтный
- Д. биоподобный

Для оценки безопасности воспроизведенного или биоаналогового лекарственного препарата используется _____ лекарственный препарат

- А. взаимозаменяемый
- Г. референтный
- Б. произвольный
- В. стандартный
- Д. биоподобный

Программа государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи включает

- Б. протоколы ведения пациентов
- А. базовую программу ОМС
- В. стандарт медицинской помощи
- Г. порядок оказания медицинской помощи
- Д. национальные клинические рекомендации

Программа государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи включает

- Б. протоколы ведения пациентов
- В. стандарт медицинской помощи
- А. национальные клинические рекомендации
- Д. соответствующий вид медицинской помощи
- Г. порядок оказания медицинской помощи

Программа государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи включает

- Б. протоколы ведения пациентов
- А. подушевой норматив финансирования здравоохранения
- В. стандарт медицинской помощи
- Г. порядок оказания медицинской помощи
- Д. национальные клинические рекомендации

Усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения компонентов крови включены в

- А. протоколы ведения пациентов

- В. стандарты медицинской помощи
- Б. порядки оказания медицинской помощи
- Г. клинические рекомендации
- Д. алгоритмы ведения пациентов

Порядки оказания медицинской помощи утверждаются на уровне

- В. муниципальном
- А. медицинской организации
- Д. федеральном
- Б. региональном
- Г. областном

Вы – руководитель больницы. В вашей организации - внеплановая проверка Минздрава по жалобе пациента на несоблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья. Ваши действия -

- А. представить по требованию проверяющих материалы и документы, характеризующие деятельность Вашей организации
- Г. уточнить у проверяющих наличие у них компетенции в части контроля по соблюдению прав граждан в сфере охраны здоровья
- Б. потребовать приказ о проведении проверки
- В. потребовать обоснование внеплановой проверки
- Д. представить по требованию проверяющих материалы по соблюдению прав граждан в сфере охраны здоровья

При проведении Минздравом плановой проверки документов вам необходимо сформировать и направить в Минздрав пакет указанных в запросе документов в течение

- В. 20 рабочих дней
- А. 30 календарных дней
- Д. 10 рабочих дней
- Б. 10 календарных дней
- Г. 20 календарных дней

Застрахованному в системе ОМС выдается

- Б. страховой медицинский полис
- А. справка о том, что он застрахован
- В. расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение
- Г. договор обязательного медицинского страхования
- Д. персональная карточка

Ответственность за хранение и учет всех видов рецептурных бланков в медицинской организации несет

- А. лечащий врач
- Д. назначенное лицо
- Б. руководитель

- В. экономист
- Г. врача-методист

Ответственным за хранение и учет всех видов рецептурных бланков в медицинской организации является лицо, назначенное приказом руководителя

- А. ВЦМК «Защита»
- Г. медицинской организации
- Б. департамента здравоохранения
- В. ТФОМС
- Д. регионального отделения статистики

Проверку состояния хранения и учета рецептурных бланков, подлежащих учету, осуществляет

- В. постоянно действующая комиссия
- А. представители ТФОМС
- Б. единолично руководитель медицинской организации
- Г. представители Росздравнадзора
- Д. представитель ВЦМК «Защита»

Проверка состояния хранения, учета, фактического наличия и расхода рецептурных бланков, подлежащих учету, осуществляется постоянно действующей комиссией

- А. один раз в квартал
- Б. один раз в год
- В. два раза в месяц
- Г. два раза в год
- Д. один раз в месяц

Проверка состояния хранения, учета, фактическое наличие и расход рецептурных бланков, подлежащих учету, осуществляет один раз в квартал

- Б. единолично руководитель медицинской организации
- А. постоянно действующая комиссия
- В. представители ТФОМС
- Г. представители Росздравнадзора
- Д. представитель ВЦМК «Защита»

Рецептурные бланки, подлежащие учету, выдаются медицинским работникам, имеющим право выписывания рецептов по распоряжению

- Б. постоянно действующей комиссии
- В. ТФОМС
- А. руководителя ВЦМК «Защита»
- Д. главного врача или его заместителя
- Г. лица, ответственного за хранение и учет рецептурных бланков

Назначение и выписывание лекарственных препаратов, не входящих в стандарты медицинской помощи, при наличии медицинских показаний осуществляется по

решению

- В. заместителя главного врача
- А. лечащего врача
- Д. врачебной комиссии
- Б. главного врача
- Г. ТФОМС

При наличии медицинских показаний решением врачебной комиссии назначение и выписывание лекарственных препаратов, не входящих в стандарты медицинской помощи, осуществляется по

- В. группировочным наименованиям
- Г. химической формуле
- А. международным непатентованным наименованиям
- Б. торговым наименованиям
- Д. анатомо-терапевтической классификации

Рецептурный бланк формы N 148-1 у-88 предназначен для выписывания

- А. гомеопатических лекарственных препаратов
- Г. лекарственных препаратов предметно-количественного учета
- Б. наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня
- В. референтных лекарственных препаратов
- Д. иммунобиологических лекарственных препаратов

Рецептурный бланк формы N 148-1 у-88 предназначен для выписывания

- Б. лекарственных препаратов с анаболической активностью
- А. наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня
- В. референтных лекарственных препаратов
- Г. гомеопатических лекарственных препаратов
- Д. иммунобиологических лекарственных препаратов

Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках формы N 148-1 у-04 (л) и формы N 148-1 у-06 (л), инвалидам первой группы, действительны в течение _____ дней со дня выписывания

- А. 15
- Д. 90
- Б. 60
- В. 40
- Г. 30

Рецепты на лекарственные препараты, выписанные на рецептурных бланках формы N 148-1 у-04 (л) и формы N 148-1 у-06 (л), детям-инвалидам действительны в течение _____ дней со дня выписывания

- А. 60
- Б. 90
- В. 40

Г. 30
Д. 15

Для лечения хронических заболеваний гражданам, достигшим пенсионного возраста, инвалидам первой группы и детям-инвалидам, рецепты на лекарственные препараты могут выписываться на курс лечения до _____ дней

Б. 60
А. 90
В. 40
Г. 30
Д. 15

Рецепты на производные барбитуровой кислоты для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до _____ дней

Б. 90
А. 60
В. 40
Г. 30
Д. 15

Рецепты на комбинированные лекарственные препараты, содержащие кодеин (его соли), для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до _____ дней

В. 60
А. 40
Б. 90
Г. 30
Д. 15

Рецепты на комбинированные лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до _____ дней

Б. 90
В. 40
А. 30
Г. 60
Д. 15

Рецепты на лекарственные препараты, обладающие анаболической активностью по основному фармакологическому действию, для лечения пациентов с хроническими заболеваниями могут выписываться на курс лечения до _____ дней

Б. 90
А. 60
В. 40

Г. 30
Д. 15

В стационарных условиях согласование назначения лекарственных препаратов с врачом - клиническим фармакологом необходимо в случае назначения

- Б. 2 и более лекарственных препаратов
- В. 10 и более лекарственных препаратов
- А. даже одного наркотического лекарственного препарата
- Г. не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
- Д. радиофармацевтического препарата

По решению врачебной комиссии пациентам в стационарных условиях назначаются лекарственные препараты, не включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, по

- В. желанию лечащего врача
- А. рекомендациям представителя ФОМС
- Д. жизненным показаниям
- Б. желанию пациента
- Г. просьбе родственников пациента

В отдельных случаях по решению руководителя медицинской организации при выписывании пациента, направляемого для продолжения лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться наркотические и психотропные лекарственные препараты списков II и III перечня, сильнодействующие лекарственные препараты на срок приема пациентом до _____ дней

- В. 15
- Г. 30
- Б. 1
- А. 5
- Д. 10

В отдельных случаях по решению руководителя медицинской организации при выписывании пациента, направляемого для продолжения лечения в амбулаторных условиях, могут выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты списков II и III перечня, сильнодействующие лекарственные препараты на срок приема пациентом до _____ дней

- А. 1
- Б. 5
- В. 10
- Г. 30
- Д. 15

Корешок рецептурного бланка N 148-1 у-04(л) и n 148-1 у-06(л) в аптечной

организации выдается

- В. пациенту (лицу, его представляющему)
- А. медицинскому статистику
- Б. лечащему врачу
- Г. главному врачу
- Д. представителю ТФОМС

Медицинская эвакуация осуществляется

- Б. родственниками пациента
- В. врачебной комиссией
- А. сотрудниками МЧС
- Г. бригадам скорой медицинской помощи
- Д. представителями ТФОМС

Время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме

- Б. не должно превышать 20 минут с момента ее вызова
- А. не должно превышать 20 минут после завершения предыдущего вызова
- В. не меньше 60 минут с момента ее вызова
- Г. не меньше 60 минут после завершения предыдущего вызова
- Д. не регламентируется

На рецептурном бланке по форме N 107 у-НП "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество" выписываются

- В. иммунные лекарственные препараты
- А. гомеопатические лекарственные препараты
- Д. наркотические средства или психотропные вещества, внесенные в список II перечня
- Б. лекарственные препараты в виде трансдермальных терапевтических систем
- Г. радиофармацевтические лекарственные препараты

Клинические рекомендации разрабатываются

- Г. Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
- Б. Департаментом общественного здоровья и коммуникаций Минздрава РФ
- А. медицинскими профессиональными некоммерческими организациями
- В. главными внештатными специалистами Минздрава РФ
- Д. профильными отделами Всемирной организации здравоохранения

Клинические рекомендации должны пересматриваться не реже 1 раза

- В. в 3 года
- А. в год
- Б. в 2 года
- Г. в 5 лет
- Д. в 10 лет

Регистрация, учет и хранение резервного запаса специальных рецептурных бланков на наркотическое средство или психотропное вещество осуществляется

- А. Минздравом РФ
- Д. учреждения ВЦМК Защита
- Б. медицинскими организациями
- В. Фондом ОМС
- Г. Росздравнадзором

В медицинских организациях запас рецептурных бланков по форме N 107 у-НП "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество" не должен превышать _____ потребности

- В. недельной
- А. годовой
- Г. шестимесячной
- Б. месячной
- Д. квартальной

В медицинской организации проверка состояния регистрации и учета рецептурных бланков по форме N 107 у-НП "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество" осуществляется не реже

- В. 1 раза в месяц
- А. 2 раз в месяц
- Б. 1 раза в неделю
- Г. 2 раз в год
- Д. 1 раза в квартал

В медицинской организации не реже 1 раза в месяц проверку состояния регистрации и учета рецептурных бланков по форме N 107 у-НП "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество" осуществляет

- Д. постоянно действующая комиссия
- А. персонал ВЦМК
- Б. руководитель организации
- В. представители ФОМС
- Г. комиссия Роспотребнадзора

Проверку деятельности учреждения ВЦМК "Защита" по регистрации, учету и хранению резервного запаса рецептурных бланков по форме N 107 у-НП "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество" осуществляет

- В. Минздрав РФ
- А. ФОМС
- Б. Росздравнадзор
- Г. Роспотребнадзор
- Д. Минтруд РФ

Страховая медицинская организация в системе ОМС вправе

- Г. проводить медико-экономический контроль медицинских услуг
- А. выравнивать финансовые ресурсы ОМС городов и районов
- Б. устанавливать тарифы на медицинские услуги
- В. индексировать тарифы
- Д. назначать лечащего врача при конфликте интересов

Медицинское страхование медицинских работников осуществляется

- А. за счет кредитов банков
- Б. на общих основаниях
- В. предприятиями, расположенными на обслуживаемой территории
- Г. местной администрацией
- Д. самими медицинскими работниками

Проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями осуществляется в соответствии с ФЗ №323 не реже 1 раза в

- Г. полугодие
- А. 1 год
- Б. 3 года
- В. 2 года
- Д. 5 лет

Целью медицинского страхования в России является

- Б. усиление ответственности медицинских работников в повышении качества медицинской помощи
- А. гарантирование гражданам получение медицинской помощи за счет накопленных средств при возникновении страхового случая
- В. сохранение и укрепление здоровья населения
- Г. упорядочение отчетности медицинских организаций
- Д. принуждение граждан к здоровому образу жизни

Медико-экономический стандарт-это

- Д. формализованная программа действия врача по ведению пациента в сочетании со стоимостью медицинских услуг
- А. совокупность лечебно-диагностических мероприятий для каждого пациента
- Б. последовательность лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий для определенной нозологии
- В. набор лечебно-диагностических манипуляций для каждого заболевания
- Г. специальная программа профилактических мероприятий для конкретной нозологии

В соответствии с законом РФ страховой медицинский полис имеет силу

- Б. только на территории того субъекта РФ, где выдан страховой полис
- Г. на территории других государств, с которыми РФ имеет соглашения о

медицинском страховании граждан

А. только на территории того субъекта РФ, где проживает застрахованный

В. на всей территории РФ

Д. на территории, согласованной с застрахованным

За счёт средств ОМС оплачивается помощь

А. косметологическая

Г. скорая медицинская

Б. юридическая

В. медико-психологическая

Д. по желанию застрахованного

Замена отпуска денежной компенсацией допускается

А. по инициативе работодателя

В. при увольнении работника, не использовавшего отпуск

Б. по желанию работника

Г. по инициативе профсоюзной организации

Д. при переводе на другую должность в организации

Испытание при приеме на работу может быть установлено

Д. любому специалисту

А. лицу, переведенному на работу в другие учреждения

Б. молодому специалисту по окончании высшего или среднего специального учебного заведения

В. лицу, заключающему трудовой договор на срок до двух месяцев

Г. лицу, не достигшему 18 лет

Заработная плата медицинского работника определяется

В. постановлением собрания трудового коллектива

Г. распоряжением главного врача

А. решением местной администрации

Б. трудовым договором (контрактом)

Д. приказом службы статистики

Если руководитель советуется с подчиненными, используя их компетентность по специальным вопросам – это стиль руководства

Г. иерархический

Б. либеральный

А. демократический

В. авторитарный

Д. каузальный

Обязательному медицинскому страхованию подлежит

Б. детское население

А. все население

- В. население со стойкой утратой трудоспособности (инвалиды)
- Г. работающее население
- Д. пенсионеры

Финансовые средства фондов обязательного медицинского страхования находятся в собственности

- А. медицинской организации по договору с ФОМС
- Д. государства
- Б. страховых медицинских организаций
- В. предприятий, организаций
- Г. фонда социального страхования населения РФ

Финансовое обеспечение лечения неосложненных форм кариеса зубов с применением инструментов и материалов отечественного производства на приеме стоматолога осуществляется за счет средств

- Б. ДМС
- Г. Федерального бюджета
- А. бюджетов субъектов РФ
- В. ОМС
- Д. пациента

Оборот койки определяется отношением числа госпитализированных больных к

- Б. числу дней работы койки в году
- А. средним срокам лечения в стационаре
- В. среднему времени пребывания больного на койке
- Г. средней численности населения
- Д. числу медицинского персонала

При снижении средней длительности пребывания больного на койке (при прочих равных условиях) оборот терапевтической койки

- Б. увеличится
- А. уменьшится
- В. не изменится
- Г. в зависимости от профиля коек
- Д. в зависимости от количества коек

Усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, включены в

- Б. порядки оказания медицинской помощи
- В. протоколы ведения пациентов
- А. алгоритмы ведения пациентов
- Д. стандарты медицинской помощи
- Г. клинические рекомендации

Усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения

зарегистрированных на территории РФ лекарственных препаратов включены в

- В. протоколы ведения пациентов
- Г. клинические рекомендации
- А. порядки оказания медицинской помощи
- Б. стандарты медицинской помощи
- Д. алгоритмы ведения пациентов

Что можно считать прогулом?

- Г. преждевременный уход с работы
- А. опоздание на работу
- В. отсутствие на работе более 4 часов
- Б. отсутствие на работе более 2 часов
- Д. отсутствие на работе более 15 минут

Усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения медицинских услуг включены в

- Б. стандарты медицинской помощи
- А. порядки оказания медицинской помощи
- В. протоколы ведения пациентов
- Г. клинические рекомендации
- Д. алгоритмы ведения пациентов

Рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации, ее структурных подразделений включены в

- В. протоколы ведения пациентов
- Г. клинические рекомендации
- Б. стандарты медицинской помощи
- А. порядки оказания медицинской помощи
- Д. алгоритмы ведения пациентов

Дайте характеристику стиля руководства, если руководитель принимает решения единолично, инициатива подчиненных не одобряется

- Г. иерархический
- А. демократический
- В. авторитарный
- Б. либеральный
- Д. каузальный

Финансовое обеспечение неотложной стоматологической помощи осуществляется за счет средств

- В. бюджетов субъектов РФ
- Г. Федерального бюджета
- А. ДМС
- Б. ОМС
- Д. пациента

Стандарты медицинской помощи относятся к нормативным документам _____ характера

- Д. обязательного
- А. рамочного
- Б. рекомендательного
- В. законодательного
- Г. ознакомительного

Правила организации деятельности медицинской организации (ее структурного подразделения, врача) включены в

- В. протоколы ведения пациентов
- Г. клинические рекомендации
- Б. стандарты медицинской помощи
- А. порядки оказания медицинской помощи
- Д. алгоритмы ведения пациентов

Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях

- Д. выявления нарушений при оказании медицинской помощи
- А. обеспечения инфекционной безопасности населения
- Б. уточнения степени достижения запланированного результата
- В. оценки характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи
- Г. определения выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

- В. дается в исключительных случаях родителями несовершеннолетних детей
- Г. дается пациентом исключительно при оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи
- Б. оформляется исключительно при отказе пациента от медицинской помощи
- А. является обязательным условием медицинского вмешательства
- Д. дается исключительно при инвазивном вмешательстве

Высокотехнологичная помощь является частью

- А. специализированной помощи
- Б. скорой помощи
- В. паллиативной помощи
- Г. первичной медико-санитарной помощи
- Д. всех видов помощи

В стандарте медицинской помощи усредненный показатель частоты предоставления медицинской услуги равный 1 означает, что данное мероприятие проводится % пациентов, соответствующих модели

- В. 100

- А. 10
- Б. 50
- Г. 1
- Д. 25

Перечень должностей работников с ненормированным рабочим днем устанавливается

- В. коллективным договором
- Г. локальным нормативным актом без учета мнения представительного органа работников
- А. правилами внутреннего трудового распорядка
- Б. постановлением ведомственного министерства
- Д. постановлением министерства труда

Порядок введения суммированного учета рабочего времени устанавливается

- А. коллективным договором
- В. трудовым договором
- Б. правилами внутреннего трудового распорядка
- Г. устным соглашением работодателя и работника
- Д. рекомендациями юрисконсульта учреждения

Увольнение по инициативе администрации одиноких матерей, имеющих ребенка до 14 лет, или ребенка-инвалида до 16 лет допускается при

- В. сокращении штатов учреждения
- А. неоднократных нарушениях трудовой дисциплины
- Г. полной ликвидации предприятия
- Б. неоднократных нарушениях функциональных обязанностей
- Д. совершении по месту работы мелкого хищения

Минимальный размер оплаты труда устанавливается

- А. соглашением сторон
- Б. Федеральным законом
- В. руководителем организации
- Г. коллективным договором
- Д. распоряжением ФОМС

В соответствии с трудовым кодексом РФ вопросы, связанные с учетом и надзором за несчастными случаями на производстве, относятся к области

- Г. профессионального регулирования
- Б. соглашения работника и работодателя
- А. государственного регулирования
- В. договора работодателя и представительного органа
- Д. межличностных отношений

Право перевода беременной женщины на работу, исключаящую воздействие

неблагоприятных факторов с сохранением ее среднего заработка закреплено

В. Постановлением Правительства РФ

Г. Конституцией РФ

Б. Постановлением Роспотребнадзора

А. Трудовым Кодексом РФ

Д. Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан

Увольнение по инициативе администрации беременных женщин допускается при

В. полной ликвидации предприятия

А. сокращении штатов учреждения

Б. неоднократных нарушениях функциональных обязанностей

Г. неоднократных нарушениях трудовой дисциплины

Д. совершении по месту работы мелкого хищения

Основными формами вины в уголовном праве РФ являются

Г. халатность

Б. самонадеянность

А. умысел

В. небрежность

Д. непрофессионализм

Клинические рекомендации разрабатываются по

А. отдельным заболеваниям

Б. по профилю медицинской организации

В. по видам медицинской помощи

Г. по номенклатуре медицинских услуг

Д. результатам статистической отчетности

Клинические рекомендации подлежат рассмотрению и одобрению

В. медицинскими профессиональными некоммерческими организациями

Г. врачебной комиссией медицинской организации

А. главными внештатными специалистами

Б. научно-практическим советом

Д. коллегией Министерства здравоохранения РФ

Клинические рекомендации, одобренные научно-практическим советом, утверждаются

Б. Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения

В. главными внештатными специалистами Минздрава РФ

А. профильными отделами Всемирной организации здравоохранения

Д. медицинскими профессиональными некоммерческими организациями

Г. Департаментом общественного здоровья и коммуникаций Минздрава РФ

Увольнение по инициативе администрации женщин, имеющих детей в возрасте до 3-х лет допускается при

- Б. полной ликвидации предприятия
- А. неоднократных нарушениях функциональных обязанностей
- В. сокращении штатов учреждения
- Г. неоднократных нарушениях трудовой дисциплины
- Д. совершении по месту работы мелкого хищения

Мощность стационара определяется

- Б. численностью обслуживаемого населения
- А. количеством коек
- В. объемом медицинских услуг
- Г. штатом врачей
- Д. классом диагностического оборудования

Ответственность за обеспечение безопасной эксплуатации медицинской техники в медицинской организации несет

- Б. инженер по технике безопасности
- А. руководитель организации
- В. назначенное лицо, ответственное за эксплуатацию медицинской техники
- Г. сервисная организация, осуществляющая техническое обслуживание
- Д. заместитель руководителя по техническому обслуживанию

Доступность медицинской помощи обеспечивается главным образом

- А. развитием первичной медико-санитарной помощи
- Б. закупкой недостающих медикаментов за рубежом
- В. изменением номенклатуры специальностей медработников
- Г. финансированием научно-исследовательского сектора
- Д. изменением образовательных стандартов в медицинских вузах

При стратегическом планировании начальной является фаза

- В. планирования с учетом внешних факторов
- А. планирования с учетом административного ресурса
- Д. долгосрочного планирования
- Б. финансового планирования
- Г. планирования с учетом внутренних ресурсов

К видам медицинской помощи относится медицинская помощь

- А. по врачебным специальностям
- Г. первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная
- Б. амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
- В. экстренная, неотложная, плановая
- Д. по моделям пациентов

Абсолютную эффективность финансовой деятельности медицинской организации характеризует

- А. прибыль
- В. рентабельность
- Б. доход
- Г. выручка
- Д. фондоемкость

Для автономных учреждений государственной системы здравоохранения план финансово-хозяйственной деятельности утверждает

- А. руководитель учреждения
- Б. наблюдательный совет
- В. учредитель
- Г. попечительский совет
- Д. общее собрание коллектива

Порядок оказания медицинских услуг в государственном (муниципальном) задании определяется в соответствии с

- А. протоколами ведения больных и КСГ
- Б. федеральными стандартами объема медицинской помощи
- В. федеральными стандартами объема медицинской помощи и протоколами ведения больных
- Г. нормативно-правовой базой и федеральными стандартами
- Д. особенностями прикрепленного контингента

К формам медицинской помощи относится медицинская помощь

- В. амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
- А. по моделям пациентов
- Д. экстренная, неотложная, плановая
- Б. первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная
- Г. по врачебным специальностям

Проверку фактического наличия и расхода рецептурных бланков, подлежащих учету, осуществляет

- В. постоянно действующая комиссия
- А. представители ТФОМС
- Б. единолично руководитель медицинской организации
- Г. представители Росздравнадзора
- Д. представитель ВЦМК «Защита»

В стационарных условиях согласование назначения лекарственных препаратов с врачом - клиническим фармакологом необходимо в случае одновременного назначения _____ лекарственных препаратов одному пациенту

- Б. 5 и более
- А. 2 и более
- В. 10 и более

- Г. менее 2
- Д. любого количества

Стандарт медицинской помощи разрабатывается на основе

- Г. локального нормативного акта
- Б. клинико-экономического анализа
- А. клинических рекомендаций
- В. порядков оказания медицинской помощи
- Д. стандартов ИСО

Протоколы ведения (протоколы лечения) пациентов являются структурным элементом

- В. клинических рекомендаций
- А. порядков оказания медицинской помощи
- Б. стандартов оказания медицинской помощи
- Г. стандартов ИСО
- Д. критериев качества медицинской помощи

Целью программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи является

- А. принуждение граждан РФ к выполнению обязанностей по сохранению здоровья
- Д. обеспечения прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи
- Б. рациональное использование бюджетных средств
- В. строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- Г. снижение затрат на здравоохранение

Минздрав РФ формирует и утверждает план распределения рецептурных бланков по форме N 107 у-нп "Специальный рецептурный бланк на наркотическое средство или психотропное вещество" на основании полученных сводных заявок

- В. еженедельно
- Г. 1 раз в 2 года
- А. ежеквартально
- Б. ежегодно
- Д. по мере необходимости

Проведение независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями осуществляется в соответствии с ФЗ №323 не чаще 1 раза в

- В. месяц
- А. полугодие
- Г. 1 год
- Б. квартал
- Д. 2 года

Порядок формирования, структура тарифа на оплату медицинской помощи по ОМС устанавливается в соответствии с

- Б. стратегией развития здравоохранения
- А. ФЗ «Об обязательном медицинском страховании»
- В. программой государственных гарантий
- Г. ФЗ «Об обращении лекарственных средств»
- Д. приказами Минздрава и Минтруда РФ

От фонда оплаты труда предприятия, учреждения и организации отчисляет в фонды ОМС

- В. 2,1 %
- А. 3,1 %
- Д. 5,1 %
- Б. 6,1 %
- Г. 1,1 %

Договор страховой медицинской организации (СМО) с медицинской организацией (МО) считается заключенным

- Б. с момента перечисления СМО аванса МО
- В. с момента получения от МО списка застрахованных
- А. с момента получения СМО и МО лицензии
- Г. с момента подписания договора
- Д. по отдельной договоренности СМО и МО

Наличие материальных ценностей в медицинской организации отражает

- А. инвентаризационная (сличительная) ведомость
- Б. акт на списание материальных ценностей
- В. требование на получение материальных ценностей со склада
- Г. приемно-передаточная накладная
- Д. лицензия на медицинскую деятельность

Показатель досуточной летальности определяется отношением числа умерших в первые сутки к числу

- В. поступивших в стационар
- А. выбывших из стационара
- Б. умерших в стационаре
- Г. населения территории
- Д. медицинского персонала

Режим и формы работы поликлиники, нагрузка персонала должны определяться на уровне _____ медицинской организации

- Г. врачебной комиссии
- Б. кадрового управления
- А. руководителя
- В. врача-статистика
- Д. профсоюзной организации

Делегирование полномочий – это

- Б. наделение какого-либо лица определенной свободой действий
- В. предоставление полной свободы действий какому-либо лицу
- А. наделение какого-либо лица исключительно обязанностями
- Д. наделение правами и обязанностями лица в сфере его компетенции
- Г. полное снятие ответственности с лица выполняющего действия

Для решения организационных задач в здравоохранении применяется подход

- Б. статистический
- А. системный управленческий
- В. социологический
- Г. кадрово-финансовый
- Д. исторический

Для расчета показателя _____ необходимы сведения о числе оперированных пациентов и числе пациентов, выбывших с коек хирургического профиля

- В. выполнения плана койко-дней
- Г. послеоперационной летальности
- Б. эффективности лечения
- А. хирургической активности
- Д. структуры оперативных вмешательств

Минимальный размер оплаты труда в здравоохранении устанавливается на уровне

- Д. федеральном
- А. медицинской организации
- Б. региональном
- В. муниципальном
- Г. областном

Застрахованным в системе ОМС является

- Б. юридическое лицо
- А. гражданин РФ
- В. страховое учреждение
- Г. медицинская организация
- Д. работодатель

Рецептурный бланк формы N 148-1 у-88 предназначен для выписывания

- Б. наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня
- Г. гомеопатических лекарственных препаратов
- А. референтных лекарственных препаратов
- В. наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня в виде трансдермальных терапевтических систем
- Д. иммунобиологических лекарственных препаратов

Рецептурный бланк формы N 148-1 у-88 предназначен для выписывания

Г. психотропных лекарственных препаратов, внесенных в список III Перечня

А. гомеопатических лекарственных препаратов

Б. наркотических лекарственных препаратов списка II Перечня

В. референтных лекарственных препаратов

Д. иммунобиологических лекарственных препаратов

Необходимым предварительным условием проведения диспансеризации взрослого населения является

Г. справка об отсутствии судимости у гражданина

Б. заверенная руководителем справка с места работы гражданина

А. дача гражданином информированного добровольного согласия

В. извещение об отсутствии задолженности по налогам у гражданина

Д. подписанный договор об оплате на проведение диспансеризации

Ответственными за организацию и проведение диспансеризации населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, являются

Б. медицинская сестра участковая и сотрудники страховой медицинской организации

А. руководитель и медицинские работники отделения медицинской профилактики

В. заместитель руководителя по экономическим вопросам и медицинский регистратор

Г. врач-инфекционист и начальник организационно-аналитического управления

Д. врач-методист и представитель фонда обязательного медицинского страхования

Ответственным за организацию и проведение диспансеризации населения на врачебном участке является

Б. руководитель медицинской организации

А. врач-терапевт участковый

В. работник отделения профилактики

Г. сотрудник страховой медицинской организации

Д. представитель фонда обязательного медицинского страхования

Ответственным за организацию и проведение диспансеризации населения на врачебном участке является

Б. руководитель медицинской организации

А. врач-терапевт цехового врачебного участка

В. работник отделения медицинской профилактики

Г. сотрудник страховой медицинской организации

Д. руководитель промышленного предприятия

Ответственным за организацию и проведение диспансеризации населения на врачебном участке является

Г. сотрудник страховой медицинской организации

- Б. руководитель медицинской организации
- А. врач общей практики
- В. работник отделения медицинской профилактики
- Д. работник кабинета медицинской статистики

Составление списков граждан, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году, является задачей врача-

- А. терапевта
- Б. инфекциониста
- В. методиста
- Г. кардиолога
- Д. невролога

Составление плана проведения диспансеризации на текущий календарный год с учетом возрастной категории граждан является задачей врача-

- Б. инфекциониста
- А. терапевта
- В. методиста
- Г. кардиолога
- Д. эндокринолога

Привлечение населения, прикрепленного к терапевтическому участку, к прохождению диспансеризации, является задачей врача-

- В. методиста
- Г. кардиолога
- Б. уролога
- А. терапевта
- Д. пульмонолога

Информирование населения, прикрепленного к терапевтическому участку, о целях диспансеризации, объеме и графике работы подразделений является задачей врача-

- Б. инфекциониста
- А. терапевта
- В. методиста
- Г. кардиолога
- Д. фтизиатра

Повышение мотивации граждан к прохождению диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи является задачей врача-

- А. терапевта
- Б. инфекциониста
- В. методиста
- Г. кардиолога

Д. фтизиатра

Проведение медицинского осмотра гражданина по итогам первого и второго этапов диспансеризации является задачей врача-

- Б. инфекциониста
- А. терапевта
- В. методиста
- Г. кардиолога
- Д. ревматолога

Установление диагноза заболевания (состояния), определение группы здоровья, группы диспансерного наблюдения является задачей врача-

- А. терапевта
- Б. инфекциониста
- В. методиста
- Г. кардиолога
- Д. рентгенолога

Назначение необходимого лечения, при наличии медицинских показаний направление на дополнительные диагностические исследования, не входящие в объем диспансеризации является задачей врача-

- Б. инфекциониста
- А. терапевта
- В. методиста
- Г. кардиолога
- Д. нефролога

Проведение краткого профилактического консультирования, включающего рекомендации по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя является задачей врача-

- Г. кардиолога
- Б. инфекциониста
- А. терапевта
- В. методиста
- Д. нарколога

Направление на углубленное (индивидуальное или групповое) профилактическое консультирование в отделение (кабинет) медицинской профилактики или центр здоровья является задачей врача-

- В. методиста
- Г. кардиолога
- Б. инфекциониста
- А. терапевта
- Д. гастроэнтеролога

Направление граждан в возрасте до 72 лет с высоким относительным и абсолютным сердечно-сосудистым риском на углубленное (индивидуальное или групповое) профилактическое консультирование вне рамок диспансеризации является задачей врача-

- В. методиста
- Г. кардиолога
- Б. инфекциониста
- А. терапевта
- Д. диетолога

Направление граждан в возрасте до 72 лет с ожирением, и (или) гиперхолестеринемией с уровнем общего холестерина 8 ммоль л и более, и (или) курящих более 20 сигарет в день на углубленное (индивидуальное или групповое) профилактическое консультирование вне рамок диспансеризации является задачей врача-

- В. методиста
- Г. кардиолога
- Б. инфекциониста
- А. терапевта
- Д. нарколога

Информирование граждан с высоким риском развития угрожающих жизни заболеваний (состояний) или их осложнений о характерных проявлениях указанных заболеваний (состояний) и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи является задачей врача-

- В. методиста
- Г. кардиолога
- Б. инфекциониста
- А. терапевта
- Д. эндокринолога

Участие в оформлении (ведении) медицинской документации, используемой при проведении диспансеризации является задачей врача-

- Г. кардиолога
- Б. инфекциониста
- А. терапевта
- В. методиста
- Д. эндокринолога

Подведение итогов диспансеризации на своем участке является задачей врача-

- Б. инфекциониста
- А. терапевта
- В. методиста
- Г. кардиолога

Д. эндокринолога

Информирование граждан (в возрасте от 21 года и старше) о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию в соответствии с федеральным законом N 38-ФЗ с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование на ВИЧ-инфекцию является задачей врача-

- Г. кардиолога
- Б. инфекциониста
- А. терапевта
- В. методиста
- Д. гинеколога

Участие в информировании населения, находящегося на медицинском обслуживании в медицинской организации, о проведении диспансеризации, о ее целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к прохождению диспансеризации является задачей отделения _____ медицинской организации

- Б. статистики
- А. профилактики
- В. реабилитации
- Г. визуализации
- Д. хирургии

Инструктаж граждан, прибывших на диспансеризацию, о порядке ее прохождения, объеме и последовательности проведения обследования является задачей отделения _____ медицинской организации

- А. профилактики
- Б. статистики
- В. реабилитации
- Г. визуализации
- Д. хирургии

Выполнение доврачебных медицинских исследований первого этапа диспансеризации (опрос анкетирование) является задачей отделения _____ медицинской организации

- Б. статистики
- А. профилактики
- В. реабилитации
- Г. визуализации
- Д. хирургии

Определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 21 года до 39 лет включительно, и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 42 до 63 лет включительно, не имеющих заболеваний,

связанных с атеросклерозом, сахарного диабета второго типа и хронических болезней почек является задачей отделения _____

медицинской организации

статистики

профилактики

реабилитации

визуализации

хирургии

Информирование граждан с высоким риском развития угрожающих жизни заболеваний (состояний) или их осложнений о характерных проявлениях указанных заболеваний (состояний) и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи является задачей отделения _____ медицинской организации

визуализации

статистики

профилактики

реабилитации

хирургии

Формирование комплекта документов, по результатам исследований, проведенных в рамках диспансеризации, для направления пациента на осмотры врачами-специалистами и врачом-терапевтом по итогам первого и второго этапов диспансеризации, включая заполнение карты учета диспансеризации является задачей отделения _____ медицинской организации

статистики

профилактики

реабилитации

визуализации

хирургии

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой сроки ожидания оказания медицинской помощи согласно программе государственных гарантий

Медицинская помощь:

А. Первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме

Б. Специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи

В. Приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики

Г. Консультаций врачей-специалистов

Сроки оказания:

1. не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента
2. не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения
3. не должны превышать 24 часов с момента обращения
4. не должны превышать 30 календарных дней с момента получения направления

Д. А-1, Б-4, В-3, Г-2

А. А-1, Б-2, В-3, Г-4

Б. А-1, Б-3, В-2, Г-4

В. А-1, Б-3, В-4, Г-2

Г. А-2, Б-1, В-3, Г-4

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой сроки ожидания оказания медицинской помощи согласно программе государственных гарантий.

Медицинская помощь:

А. Проведение диагностических инструментальных и лабораторных исследований

Б. Проведение компьютерной томографии при оказании первичной медико-санитарной помощи

В. Лабораторные исследования при оказании первичной медико-санитарной помощи

Г. Доезд до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи

Сроки оказания:

1. не должно превышать 20 минут с момента ее вызова

2. не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения

3. не должны превышать 14 календарных дней с момента получения направления

4. не должны превышать 30 календарных дней с момента получения направления

Г. А-4, Б-3, В-2, Г-1

А. А-4, Г-2, Б-1, В-3

В. А-2, Б-4, В-3, Г-1

Б. А-2, Б-1, В-3, Г-4

Д. А-1, Б-2, В-3, Г-4

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой единицы объема медицинской помощи (ранжируйте).

Единица объема медицинской помощи:

А. 1 обращение по поводу заболевания в амбулаторных условиях

Б. 1 вызов скорой медицинской помощи за счет средств ОМС

В. 1 случай госпитализации в медицинских организациях

Ранговое место:

1. 1 место

2. 2 место

3. 3 место

А. А-2, Б-1, В-3

Б. А-2, Б-3, В-1

В. А-1, Б-2, В-3

Г. А-1, Б-3, В-2

Д. А-3, Б-2, В-1

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой единицы объема медицинской помощи в амбулаторных условиях по нормативам финансовых затрат согласно ПГГ (ранжируйте).

Единица объема медицинской помощи:

А. 1 обращение по поводу заболевания

Б. 1 посещение с профилактическими целями

В. 1 посещение при оказании медицинской помощи в неотложной форме

Ранговое место:

1. 3 место

2. 2 место

3. 1 место

А. А-3, Б-1, В-2

Б. А-1, Б-2, В-3

В. А-3, Б-2, В-1

Г. А-2, Б-3, В-1

Д. А-2, Б-1, В-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой формы медицинской помощи и их содержание.

Форма медицинской помощи:

А. неотложная

Б. экстренная

В. плановая

Содержание:

1. медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни

пациента

2. медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента

3. медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента

А. А-3, Б-1, В-2

Д. А-2, Б-1, В-3

Б. А-3, Б-2, В-1

В. А-1, Б-3, В-2

Г. А-1, Б-2, В-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите характеристики управленческого решения в зависимости от стиля управления руководителя.

Стили управления:

А. демократический

Б. авторитарный

В. либеральный

Правило принятия решения:

1. деятельность подчиненных контролируется, не столько руководителем, сколько коллективом самостоятельно или при помощи общественных организаций

2. руководитель принимает решения единолично; деятельность подчиненных жестко, регламентируется; инициатива подчиненных не одобряется

3. руководитель принимает решения, советуясь с подчиненными, используя их компетентность по специальным вопросам

Г. А-2, Б-3, В-1

Б. А-3, Б-1, В-2

А. А-3, Б-2, В-1

В. А-2, Б-1, В-3

Д. А-1, Б-2, В-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите стиль руководства медицинской организацией в зависимости от зрелости коллектива.

Стили руководства:

А. авторитарный

- Б. демократический**
- В. натаскивающий**
- Г. обучающий**

Характеристика зрелости коллектива:

- 1. может, но не хочет работать самостоятельно**
- 2. может и хочет работать самостоятельно**
- 3. хочет, но не может работать самостоятельно**
- 4. не может работать самостоятельно**

Г. А-4, Б-1, В-2, Г-3

Б. А-1, Б-2, В-3, Г-4

А. А-1, Б-2, В-4, Г-3

В. А-3, Б-1, В-2, Г-4

Д. А-4, Б-3, В-2, Г-1

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой термины ФЗ № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.

Термин:

- А. вспомогательные вещества**
- Б. фармацевтическая субстанция**
- В. лекарственные препараты**
- Г. лекарственная форма**

Содержание:

- 1. лекарственное средство в виде одного или нескольких обладающих фармакологической активностью действующих веществ**
- 2. вещества, используемые для придания лекарственным препаратам необходимых физико-химических свойств**
- 3. лекарственные средства в виде лекарственных форм**
- 4. состояние лекарственного препарата, соответствующее способам его применения и обеспечивающее достижение лечебного эффекта**

В. А-1, Б-2, В-3, Г-4

А. А-4, Б-1, В-3, Г-2

Б. А-1, Б-3, В-2, Г-4

Г. А-2, Б-1, В-3, Г-4

Д. А-2, Б-1, В-4, Г-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой виды биологических лекарственных препаратов в

соответствии с ФЗ № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и их определение.

Виды биологических лекарственных препаратов:

- А. иммунобиологические
- Б. генотерапевтические
- В. биотехнологические

Определение:

1. лекарственные препараты, предназначенные для формирования активного или пассивного иммунитета
2. лекарственные препараты, производство которых осуществляется с использованием биотехнологических процессов
3. лекарственные препараты, фармацевтическая субстанция которых является рекомбинантной нуклеиновой кислотой или включает в себя рекомбинантную нуклеиновую кислоту

В. А-2, Б-1, В-3

А. А-1, Б-2, В-3

Д. А-1, Б-3, В-2

Б. А-2, Б-3, В-1

Г. А-3, Б-2, В-1

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой термины ФЗ № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.

Термин:

- А. воспроизведенный лекарственный препарат
- Б. биоаналоговый (биоподобный) лекарственный препарат (биоаналог)
- В. взаимозаменяемый лекарственный препарат

Содержание:

1. лекарственный препарат, который имеет такой же качественный и количественный состав действующих веществ, что и референтный лекарственный препарат
2. лекарственный препарат, схожий по параметрам качества, эффективности и безопасности с референтным биологическим лекарственным препаратом
3. лекарственный препарат с доказанной терапевтической эквивалентностью в отношении референтного лекарственного препарата, имеющий эквивалентные ему качественный состав и количественный состав действующих и вспомогательных веществ

А. А-3, Б-2, В-1

Г. А-1, Б-2, В-3

- Б. А-3, Б-1, В-2
- В. А-2, Б-1, В-3
- Д. А-2, Б-3, В-1

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой термины ФЗ № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.

Термин:

- А. лекарственное растительное сырье**
- Б. лекарственный растительный препарат**
- В. гомеопатический лекарственный препарат**

Содержание:

- 1. лекарственный препарат, произведенный или изготовленный из лекарственного растительного сырья и реализуемый в расфасованном виде во вторичной (потребительской) упаковке**
- 2. лекарственный препарат, произведенный или изготовленный из фармацевтической их субстанции и в соответствии с требованиями общих фармакопейных статей к гомеопатическим лекарственным препаратам**
- 3. свежие или высушенные растения либо их части, используемые для производства или изготовления лекарственных средств**

- А. А-1, Б-2, В-3
- Г. А-3, Б-1, В-2
- Б. А-1, Б-3, В-2
- В. А-3, Б-2, В-1
- Д. А-2, Б-1, В-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой термины ФЗ № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.

Термин:

- А. международное непатентованное наименование лекарственного средства**
- Б. торговое наименование лекарственного средства**
- В. группировочное наименование лекарственного препарата**

Содержание:

- 1. наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком, держателем или владельцем регистрационного удостоверения лекарственного препарата**

2. наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения

3. наименование лекарственного препарата, не имеющего международного непатентованного наименования, или комбинации лекарственных препаратов, используемое в целях объединения их в группу под единым наименованием исходя из одинакового состава действующих веществ

Д. А-2, Б-1, В-3

А. А-1, Б-2, В-3

Б. А-3, Б-1, В-2

В. А-3, Б-2, В-1

Г. А-2, Б-3, В-1

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой термины ФЗ № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.

Термин:

А. качество лекарственного средства

Б. безопасность лекарственного средства

В. эффективность лекарственного препарата

Содержание:

1. характеристика степени положительного влияния лекарственного препарата на течение, продолжительность заболевания или его предотвращение

2. характеристика лекарственного средства, основанная на сравнительном анализе его эффективности и риска причинения вреда здоровью

3. соответствие лекарственного средства требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия нормативной документации

Д. А-3, Б-2, В-1

А. А-2, Б-3, В-1

Б. А-2, Б-1, В-3

В. А-1, Б-2, В-3

Г. А-1, Б-3, В-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой термины ФЗ № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.

Термин:

А. фальсифицированное лекарственное средство

Б. недоброкачественное лекарственное средство

В. контрафактное лекарственное средство

Содержание:

- 1. лекарственное средство, сопровождаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе**
- 2. лекарственное средство, находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства**
- 3. лекарственное средство, не соответствующее требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия требованиям нормативной документации**

Б. А-3, Б-1, В-2

В. А-2, Б-1, В-3

А. А-3, Б-2, В-1

Д. А-1, Б-3, В-2

Г. А-2, Б-3, В-1

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой термины ФЗ № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» и их содержание.

Разновидности побочных действий лекарственных препаратов:

А. нежелательная реакция

Б. серьезная нежелательная реакция

В. непредвиденная нежелательная реакция

Содержание:

- 1. нежелательная реакция организма, связанная с применением лекарственного препарата, приведшая к смерти либо представляющая собой угрозу жизни, требующая госпитализации или приведшая к стойке утрате трудоспособности и (или) инвалидности**
- 2. нежелательная реакция организма, которая связана с применением лекарственного препарата в дозах, рекомендуемых в инструкции по его применению и сущность, тяжесть или исход которой не соответствует информации о лекарственном препарате**
- 3. непреднамеренная неблагоприятная реакция организма, которая может быть связана с применением лекарственного препарата**

Б. А-3, Б-1, В-2

А. А-3, Б-2, В-1

В. А-2, Б-1, В-3

Г. А-2, Б-3, В-1

Д. А-1, Б-2, В-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не

выбран вовсе.

Соотнесите показатели с используемыми диаграммами.

Показатели:

А. Распространенность болезней, нервной системы в 2015-2019 годах

Б. Удельный вес хронического бронхита в структуре болезней органов дыхания

В. Динамика заболеваемости дизентерией за год

Г. Заболеваемость гриппом в Вологодской области

Диаграммы:

1. Картограмма

2. Секторная

3. Радиальная

4. Столбиковая

В. А-4, Б-2, В-3, Г-1

А. А-4, Б-3, В-2, А-1

Б. А-4, Б-3, В-1, А-2

Г. А-2, Б-4, В-3, А-1

Д. А-2, Б-4, В-1, А-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите показатели динамического ряда и способы их определения.

Показатели динамического ряда:

А. Показатель наглядности

Б. Темп роста

В. Абсолютный прирост

Г. Темп прироста

Д. Абсолютное значение 1% прироста

Способы определения:

1. Из последующего уровня ряда вычесть предыдущий уровень ряда

2. Абсолютный прирост разделить на предыдущий уровень ряда и умножить на 100

3. Первоначальный (исходный) уровень ряда принимается за 100%, а остальные рассчитываются по отношению к нему

4. Последующий уровень ряда разделить на предыдущий уровень ряда и умножить на 100

5. Абсолютный прирост делится на темп прироста

Б. А-1, Б-3, В-2, Г-4, Д-5

В. А-2, Б-1, В-3, Г-4, Д-5

А. А-1, Б-2, В-3, Г-4, Д-5

Д. А-3, Б-4, В-3, Г-2, Д-5

Г. А-3, Б-1, В-2, Г-4, Д-5

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите тип возрастно-половой пирамиды и тип возрастной структуры по Сундбергу.

Тип возрастно-половой пирамиды:

- А. Возрастно-половая пирамида растущая**
- Б. Возрастно-половая пирамида сокращаемая**
- В. Возрастно-половая пирамида омолаживающая**

Тип возрастной структуры:

- 1. Прогрессивный тип**
- 2. Стационарный тип**
- 3. Регрессивный тип**

Г. А-3, Б-1, В-2

Б. А-1, Б-2, В-3

А. А-1, Б-3, В-2

В. А-3, Б-2, В-1

Д. А-2, Б-1, В-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой показатели смертности и периоды ее наступления.

Показатель смертности:

- А. Перинатальная смертность**
- Б. Младенческая смертность**
- В. Неонатальная смертность**

Период наступления:

- 1. Смерть, наступившая в течение первых 4 недель жизни новорожденного**
- 2. Смерть, наступившая в течение первого года жизни ребенка**
- 3. Смерть, наступившая в период от 28 недели беременности или в родах, или на 1 недели жизни новорожденного**

В. А-2, Б-1, В-3

Г. А-1, Б-2, В-3

Б. А-3, Б-1, В-2

А. А-3, Б-2, В-1

Д. А-2, Б-3, В-1

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите статистические величины и показатели.

Статистическая величина:

- А. абсолютная**
- Б. средняя**
- В. относительная**

Показатель:

- 1. средняя продолжительность жизни**
- 2. заболеваемость**
- 3. численность населения**

Г. А-1, Б-2, В-3

А. А-3, Б-2, В-1

Б. А-3, Б-1, В-2

В. А-2, Б-1, В-3

Д. А-2, Б-3, В-1

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнести раздел и группу лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету.

Раздел:

- А. I**
- Б. II**
- В. III**

Группы лекарственных средств:

1. Лекарственные средства, содержащие сильнодействующие и ядовитые вещества (их соли, изомеры, простые и сложные эфиры, смеси и растворы независимо от концентрации), внесенные в списки сильнодействующих и ядовитых веществ

2. Лекарственные средства, содержащие наркотические средства, психотропные вещества и их прекурсоры (их соли, изомеры, стереоизомеры), включенные в списки II, III, IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров

3. Комбинированные лекарственные препараты, содержащие кроме малых количеств наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, другие фармакологические активные вещества

А. А-3, Б-2, В-1

В. А-2, Б-1, В-3

Б. А-3, Б-1, В-2

Г. А-1, Б-2, В-3

Д. А-2, Б-3, В-1

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите показатели миграции населения и их характеристики.

Показатель:

- А. Коэффициент прибытия**
- Б. Коэффициент выбытия**
- В. Коэффициент механического прироста**

Характеристики:

- 1. Характеризует величину механического прироста, приходящегося в среднем на 1000 человек населения региона за год**
- 2. Показывает, сколько человек выбыло из данного региона в среднем на каждую 1000 человек населения в год**
- 3. Показывает, сколько человек прибывает в данный регион в среднем на каждую 1000 человек населения в течение календарного года**

Г. А-1, Б-2, В-3

Б. А-3, Б-1, В-2

А. А-3, Б-2, В-1

В. А-2, Б-1, В-3

Д. А-2, Б-3, В-1

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите фазы демографического перехода с их содержанием.

Фаза демографического перехода:

- А. Первая фаза**
- Б. Вторая фаза**
- В. Третья фаза**
- Г. Четвертая фаза**

Содержание фазы:

- 1. Снижение рождаемости до 25-30 на 1000 чел. населения; снижение смертности до 4-7 на 1000 чел. населения; младенческая смертность до 25-30 на 1000 чел. населения. «Демографический бум», связанный с быстрым ростом населения**
- 2. Динамическое равновесие процессов рождаемости и смертности на уровне или ниже простого воспроизводства населения, вследствие низкой потребности в деторождении. Низкий уровень младенческой смертности. Постарение населения**
- 3. Начало отхода от патриархального типа воспроизводства населения. Рождаемость - 50 на 1000 чел. населения. Смертность - 30 на 1000 чел. населения. Младенческая смертность – 250 ум. на 1000 родившихся живыми и мертвыми**
- 4. Снижение рождаемости до 25-30 на 1000 чел. населения; снижение смертности**

до 4-7 на 1000 чел. населения; младенческая смертность до 25-30 на 1000 чел. населения. «Демографический бум», связанный с быстрым ростом населения

- А. А-2, Б-4, В-3, Г-1
- Д. А-3, Б-4, В-1, Г-2
- Б. А-1, Б-2, В-3, Г-4
- В. А-4, Б-2, В-3, Г-1
- Г. А-1, Б-3, В-2, Г-4

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите показатели заболеваемости с их характеристиками.

Показатель:

- А. Первичная заболеваемость
- Б. Общая заболеваемость
- В. Накопленная заболеваемость
- Г. Госпитализированная заболеваемость

Характеристика:

1. Включает все случаи заболеваний, выявленных в данном году и в предшествующие годы, но по поводу которых больной обратился в данном году
2. Характеризует число вновь выявленных (зарегистрированных) в текущем году заболеваний
3. Характеризуют число всех имеющихся у населения болезней
4. Заболеваемость, регистрируемая по данным госпитализаций

- А. А-2, Б-1, В-3, Г-4
- Б. А-1, Б-2, В-3, Г-4
- В. А-4, Б-2, В-3, Г-1
- Г. А-1, Б-3, В-2, Г-4
- Д. А-3, Б-4, В-1, Г-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите долю инвалидов по группам инвалидности.

Группа инвалидности:

- А. 1-я группа
- Б. 2-я группа
- В. 3-я группа

Доля (%) от общего количества инвалидов:

1. 40-41
2. 43-44

3. 15-16

Б. А-1, Б-3, В-2

В. А-3, Б-2, В-1

А. А-2, Б-1, В-3

Д. А-3, Б-1, В-2

Г. А-1, Б-2, В-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите долю инвалидов по группам инвалидности.

Группа инвалидности:

А. 1-я группа

Б. 2-я группа

В. 3-я группа

Характеристика:

1. Необходимость переобучения и переквалификации

2. Неблагоприятный трудовой прогноз

3. Необходимость постороннего ухода

В. А-3, Б-2, В-1

А. А-2, Б-3, В-1

Г. А-1, Б-2, В-3

Б. А-1, Б-3, В-2

Д. А-3, Б-1, В-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите характеристики субъектов обязательного медицинского страхования.

Субъекты:

А. Застрахованные

Б. Страхователи

В. Федеральный фонд ОМС

Характеристика:

1. Лица, производящие выплаты и иные вознаграждения физическим лицам: а) организации; б) индивидуальные предприниматели; в) физические лица, не признаваемые индивидуальными предпринимателями; индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной практикой нотариусы, адвокаты. Для неработающих граждан - органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, уполномоченные высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации

2. Граждане Российской Федерации, постоянно или временно проживающие в Российской Федерации иностранные граждане, лица без гражданства (за исключением высококвалифицированных специалистов и членов их семей в соответствии с Федеральным законом от 25 июля 2002 года N 115-ФЗ "О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации"), а также лица, имеющие право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом "О беженцах"

3. Некоммерческая организация, созданная Российской Федерацией в соответствии с настоящим Федеральным законом для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования

А. А-2, Б-1, В-3

Б. А-1, Б-3, В-2

В. А-3, Б-2, В-1

Г. А-1, Б-2, В-3

Д. А-3, Б-1, В-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите характеристики участников обязательного медицинского страхования.

Участники:

А. Территориальный фонд ОМС

Б. Страховая медицинская организация

В. Медицинская организация

Характеристика:

1. Организация, имеющая право на осуществление медицинской деятельности и включенная в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационно-правовой формы; индивидуальные предприниматели, занимающиеся частной медицинской практикой

2. Некоммерческая организация, созданная субъектами Российской Федерации в соответствии с настоящим Федеральным законом для реализации государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования на территориях субъектов Российской Федерации

3. Страховая организация, имеющая лицензию, выданную федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере страховой деятельности

Д. А-2, Б-1, В-3

А. А-2, Б-3, В-1

Б. А-1, Б-3, В-2

В. А-3, Б-2, В-1

Г. А-1, Б-2, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

Соотнесите категорию пациентов с документами о временной нетрудоспособности, которые им будут выданы.

Категория пациентов:

А. Иностраный гражданин, работающий на территории России

Б. Не работающий гражданин России

В. Не работающий студент

Документы о нетрудоспособности:

1. листок нетрудоспособности

2. справка произвольной формы

3. справка установленной формы

В. А-3, Б-2, В-1

А. А-2, Б-3, В-1

Г. А-1, Б-2, В-3

Б. А-1, Б-3, В-2

Д. А-2, Б-1, В-3

**Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.
Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.**

К видам движения населения относятся.

Вид движения населения:

А. Механическое

Б. Социальное

В. Естественное

Показатели:

1. Показатель механического прироста населения, коэффициенты прибытия, выбытия, механического прироста

2. Показатели воспроизводства населения

3. Показатели, отражающие перемещение населения из одной социальной группы в другую

А. А-2, Б-3, В-1

Б. А-1, Б-3, В-2

В. А-3, Б-2, В-1

Г. А-1, Б-2, В-3

Д. А-2, Б-1, В-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите рекомендуемые штатные нормативы кабинета паллиативной медицинской помощи.

Наименование должностей:

А. Врач по паллиативной медицинской помощи

Б. Медицинская сестра

В. Психотерапевт или психолог

Количество должностей, шт.:

1. 1 должность на 100 тыс. взрослого населения

2. 0,5 должности на 1 должность врача

3. 2 должности на 1 должность врача

В. А-2, Б-1, В-3

А. А-3, Б-2, В-1

Г. А-1, Б-3, В-2

Б. А-3, Б-1, В-2

Д. А-2, Б-3, В-1

УЧЕТ ГРАЖДАН, ПРОШЕДШИХ КАЖДЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ ЗАПОЛНЕНИЕ КАРТЫ УЧЕТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ОБЩИЙ КОНТРОЛЬ ЗАПОЛНЕНИЯ ВСЕХ РАЗДЕЛОВ УКАЗАННОЙ КАРТЫ И ПОДГОТОВКУ ОТЧЕТА О ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ ОТДЕЛЕНИЯ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

А. профилактики

Б. статистики

В. реабилитации

Г. визуализации

Д. эндокринологии

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой формы учетных документов медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях со сроками их хранения.

Наименование формы и N формы:

А. Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях N 025 у

Б. Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях N 025-1 у

В. Контрольная карта диспансерного наблюдения N 030 у

Г. Журнал регистрации и выдачи медицинских справок (формы N 086 у и N 086-1 у) N 086-2 у

Срок хранения:

- 1. 1 год**
- 2. 3 года**
- 3. 5 лет**
- 4. 25 лет**

Б. А-1, Б-2, В-3, Г-4

Г. А-1, Б-4, В-3, Г-2

А. А-2, Б-1, В-3, Г-4

В. А-4, Б-1, В-3, Г-2

Д. А-3, Б-4, В-1, Г-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой формы учетных документов стационара со сроками их хранения.

Наименование формы и N формы:

А. Журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации N 001 у

Б. Медицинская карта стационарного больного N 003 у

В. Листок ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении N 007 у-02

Г. Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания... N 066 у-02

Срок хранения:

- 1. 1 год**
- 2. 5 лет**
- 3. 10 лет**
- 4. 25 лет**

А. А-2, Б-4, В-3, Г-1

Б. А-2, Б-4, В-1, Г-3

В. А-4, Б-2, В-3, Г-1

Г. А-2, Б-1, В-3, Г-4

Д. А-1, Б-4, В-2, Г-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите между собой форму рецептурного бланка и срок действия (В соответствии с приказом N 1175н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПИСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ...»).

Рецептурный бланк:

А. N 148-1 у-88

Б. N 148-1 у-04 (л)

В. N 107-1 у

Срок действия:

1. 15 дней со дня выписывания

2. 30 дней со дня выписывания

3. 60 дней со дня выписывания

Г. А-1, Б-2, В-3

А. А-2, Б-3, В-1

Б. А-1, Б-3, В-2

В. А-3, Б-2, В-1

Д. А-3, Б-1, В-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите вид медицинской экспертизы и ее цель.

Вид медицинской экспертизы:

А. Экспертиза временной, трудоспособности

Б. Медико-социальная экспертиза

В. Военно-врачебная экспертиза

Цель:

1. в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности

2. определение годности к военной службе

3. определение потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты

В. А-2, Б-1, В-3

А. А-3, Б-2, В-1

Д. А-1, Б-3, В-2

Б. А-3, Б-1, В-2

Г. А-2, Б-3, В-1

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите вид медицинской экспертизы и ее цель.

Вид медицинской экспертизы:

А. Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы

Б. Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с

профессией

В. Экспертиза качества медицинской помощи

Цель:

- 1. выявления нарушений при оказании медицинской помощи**
- 2. установления обстоятельств, подлежащих доказыванию по конкретному правонарушению**
- 3. определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ**

В. А-2, Б-1, В-3

А. А-3, Б-2, В-1

Б. А-3, Б-1, В-2

Г. А-2, Б-3, В-1

Д. А-1, Б-3, В-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Установите последовательность действий при конфликте интересов.

Этап:

А. 1

Б. 2

В. 3

Действие:

- 1. уполномоченный федеральный орган исполнительной власти образовал комиссию по урегулированию конфликта интересов**
- 2. руководитель медицинской организации в семидневный срок со дня, когда ему стало известно о конфликте интересов, в письменной форме уведомил об этом федеральный орган исполнительной власти**
- 3. медицинский работник проинформировал о конфликте интересов в письменной форме руководителя медицинской организации**

В. А-3, Б-2, В-1

А. А-2, Б-3, В-1

Б. А-1, Б-3, В-2

Г. А-1, Б-2, В-3

Д. А-3, Б-1, В-2

Первый этап диспансеризации взрослого населения включает в себя

В. осмотр (консультацию) неврологом

Г. колоноскопию (ректороманоскопию)

Б. осмотр (консультацию) офтальмологом

А. опрос (анкетирование)

Д. анализ крови (на онкомаркеры)

Первый этап диспансеризации взрослого населения включает в себя

- В. спирометрию
- Г. отоскопию
- Б. колоноскопию
- А. антропометрию
- Д. коронарографию

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите позиции незанятых в экономике с контингентом.

Незанятые в экономике:

- А. пенсионеры
- Б. студенты и учащиеся
- В. работающие в личном подсобном хозяйстве

Контингент:

1. лица, которые заняты в своем подсобном хозяйстве сельскохозяйственными работами и (или) выращиванием скота в основном для потребления в своем хозяйстве
2. обучающиеся в учреждениях начального, среднего и высшего профессионального образования, обучающихся в общеобразовательных учреждениях
3. неработающие, получающих трудовую (по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца) или социальную пенсию

- Б. А-1, Б-3, В-2
- Г. А-1, Б-2, В-3
- А. А-2, Б-3, В-1
- В. А-3, Б-2, В-1
- Д. А-3, Б-1, В-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите виды цен на платные медицинские услуги и их определение.

Виды цен:

- А. Прейскурантные
- Б. Собственные
- В. Договорные
- Г. Тарифы

Определение:

1. Рассчитываются на основе специальных методик и широко используются в ОМС
2. Устанавливаются конкретной медицинской организацией и утверждаются территориальными органами управления здравоохранением
3. Устанавливаются по договору исполнителя и заказчика медицинской услуги
4. Цены на медицинские услуги с указанием прецедента

Б. А-1, Б-2, В-3, Г-4

Г. А-1, Б-3, В-2, Г-4

А. А-2, Б-4, В-3, Г-1

В. А-4, Б-2, В-3, Г-1

Д. А-1, Б-4, В-2, Г-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите случаи и правомерное применение норм законодательства.

Случаи:

А. несоответствия норм об охране здоровья, содержащихся в законах и иных нормативных правовых актах субъектов РФ

Б. если международным договором РФ установлены иные правила, чем предусмотренные ФЗ №323

В. законодательство в сфере охраны здоровья в отношении организаций, осуществляющих медицинскую деятельность на территориях опережающего социально-экономического развития

Применение:

1. применяются правила международного договора

2. применяются нормы ФЗ №323

3. применяется с учетом особенностей, установленных ФЗ "О территориях опережающего социально-экономического развития"

А. А-2, Б-1, В-3

Б. А-1, Б-3, В-2

В. А-3, Б-2, В-1

Г. А-1, Б-2, В-3

Д. А-3, Б-1, В-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите случаи временной нетрудоспособности в связи с беременностью и родами со сроком выдачи листка нетрудоспособности.

Случаи:

А. Многоплодная беременность

Б. Одноплодная беременность

В. Роды, наступившие с 22 до 30 недель беременности

Сроки:

- 1. 28 неделя беременности**
- 2. С даты родов**
- 3. 30 неделя беременности**

- Г. А-1, Б-2, В-3
А. А-2, Б-3, В-1
Б. А-1, Б-3, В-2
В. А-3, Б-2, В-1
Д. А-3, Б-1, В-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите сотрудников медицинской организации и действия в отношении случаев стойкой нетрудоспособности.

Сотрудники:

- А. Лечащий врач
Б. Заведующий отделением
В. Заместитель главного врача
Г. Врачебная комиссия

Действия:

- 1. Своевременное выявление признаков стойкого ограничения жизнедеятельности и представление случая на ВК**
- 2. Взаимодействие с ФГУ МСЭ**
- 3. Анализ случаев ВН и инвалидности**
- 4. Направление на МСЭ**

- В. А-4, Б-2, В-3, Г-1
А. А-2, Б-4, В-3, Г-1
Г. А-1, Б-3, В-2, Г-4
Б. А-1, Б-2, В-3, Г-4
Д. А-1, Б-4, В-2, Г-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите максимальные сроки листка нетрудоспособности со случаями временной нетрудоспособности по уходу.

Случаи:

- А. Уход за ребенком 12 лет в амбулаторных условиях
Б. Уход за ребенком 16 лет в амбулаторных условиях

В. Уход за ребенком 3 лет в амбулаторных условиях

Сроки:

- 1. 7 календарных дней**
- 2. 15 календарных дней**
- 3. на весь срок болезни ребенка**

Д. А-2, Б-1, В-3

А. А-2, Б-3, В-1

Б. А-1, Б-3, В-2

В. А-3, Б-2, В-1

Г. А-1, Б-2, В-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите случаи временной нетрудоспособности в связи с беременностью и родами со сроками временной нетрудоспособности.

Случаи:

А. Многоплодная беременность

Б. Одноплодная беременность

В. Осложнения в родах

Сроки:

1. 156 календарных дней

2. 140 календарных дней

3. 194 календарных дня

Б. А-1, Б-3, В-2

Г. А-1, Б-2, В-3

А. А-2, Б-3, В-1

В. А-3, Б-2, В-1

Д. А-3, Б-1, В-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите виды реабилитационного прогноза с описанием.

Прогноз:

А. Благоприятный

Б. Относительно благоприятный

В. Сомнительный

Г. Неблагоприятный

Описание:

- 1. Возможность частичного восстановления нарушенных функций организма**
- 2. Возможность полного восстановления нарушенных функций организма**
- 3. Неясный**
- 4. Невозможность восстановления или компенсации нарушенных функций организма**

В. А-4, Б-2, В-3, Г-1

А. А-2, Б-4, В-3, Г-1

Г. А-2, Б-1, В-3, Г-4

Б. А-1, Б-2, В-3, Г-4

Д. А-1, Б-4, В-2, Г-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите виды реабилитационного потенциала с описанием.

Реабилитационный потенциал:

А. Высокий

Б. Удовлетворительный

В. Низкий

Описание:

1. Полное восстановление всех обычных для человека видов жизнедеятельности

2. Выраженное нарушение функций

3. Сохранение умеренно выраженного нарушения функции

Г. А-1, Б-2, В-3

А. А-2, Б-3, В-1

Б. А-1, Б-3, В-2

В. А-3, Б-2, В-1

Д. А-3, Б-1, В-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите виды клинического прогноза с описанием.

Клинический прогноз:

А. Благоприятный

Б. Относительно благоприятный

В. Сомнительный

Г. Неблагоприятный

Описание:

1. Невозможность стабилизации состояния здоровья

2. Полное выздоровление

3. Неясное течение

4. Неполное выздоровление

Б. А-1, Б-2, В-3, Г-4

А. А-2, Б-4, В-3, Г-1

В. А-4, Б-2, В-3, Г-1

Г. А-1, Б-2, В-3, Г-4

Д. А-1, Б-4, В-2, Г-3

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите виды клинического прогноза со сроками направления на МСЭ.

Клинический прогноз:

А. Очевидный неблагоприятный

Б. Благоприятный при лечении туберкулеза

В. Благоприятный после травм и реконструктивных операций

Сроки направления на МСЭ:

1. Не позднее 4 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности

2. Не позднее 10 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности

3. Не позднее 12 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности

Г. А-1, Б-2, В-3

А. А-2, Б-3, В-1

Б. А-1, Б-3, В-2

В. А-3, Б-2, В-1

Д. А-3, Б-1, В-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент. Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите понятия и их определения.

Понятие:

А. Фальсифицированное медицинское изделие

Б. Недоброкачественное медицинское изделие

В. Контрафактное медицинское изделие

Определение:

1. медицинское изделие, сопровождаемое ложной информацией о его характеристиках и (или) производителе (изготовителе)

2. медицинское изделие, находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства

3. медицинское изделие, не соответствующее требованиям нормативной, технической и (или) эксплуатационной документации производителя

(изготовителя)

А-3, Б-2, В-1

А-1, Б-2, В-3

А-2, Б-3, В-1

А-1, Б-3, В-2

А-3, Б-1, В-2

Для каждого буквенный компонента выберите пронумерованный элемент.

Буквенный компонент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Соотнесите класс и критерии разделения медицинских отходов.

Класс:

А. класс "А"

Б. класс "Б"

В. класс "В"

Г. класс "Г"

Д. класс "Д"

Критерии:

1. токсикологические опасные отходы, приближенные по составу к промышленным

2. радиоактивные отходы

3. чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

4. эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твердым бытовым отходам

5. эпидемиологически опасные отходы

А-5, Б-4, В-3, Г-2, Д-1

А-4, Б-5, В-3, Г-1, Д-2

А-1, Б-2, В-3, Г-4, Д-5

А-5, Б-2, В-3, Г-4, Д-1

А-1, Б-4, В-2, Г-3, Д-5