

# Тесты для предварительного этапа

Купить ответы на тесты:

<https://medik-otvet.ru/product/predvaritelno/>

**Первичная аккредитация и первичная специализированная аккредитация** лиц, получивших медицинское, фармацевтическое или немедицинское образование в **иностранных** организациях, осуществляющих образовательную деятельность, **включает предварительный этап**, который проводится перед этапами первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации.

**Предварительный этап** проводится **на русском языке** с использованием **тестовых заданий**, комплектуемых для каждого аккредитуемого автоматически с использованием информационных систем с учетом спецификации при выборке заданий **из Единой базы оценочных средств**.

**В 2024 году** индивидуальный вариант включает **30 тестовых заданий**.

Время выполнения варианта **30 минут**

**Результат** предварительного этапа формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

**"сдано"** при результате **70% или более правильных ответов** от общего числа тестовых заданий;

**"не сдано"** при результате **69% или менее правильных ответов** от общего числа тестовых заданий

Аккредитуемый **допускается к сдаче этапов первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации** в случае оценки результата прохождения **предварительного этапа как "сдано"**.

## **РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ В ОТНОШЕНИИ**

- 1) соблюдения противопожарной безопасности
- 2) требований по безопасному применению и эксплуатации медицинских изделий и их утилизации
- 3) соблюдения охраны труда
- 4) финансово-хозяйственной деятельности

## **В ПОЛНОМОЧИЯ РОСЗДРАВНАДЗОРА ВХОДИТ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ В ОТНОШЕНИИ СОБЛЮДЕНИЯ**

- 1) финансовой дисциплины
- 2) охраны труда
- 3) противопожарной безопасности

4) прав граждан в сфере охраны здоровья

**ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- 1) военно-врачебной
- 2) судебно-медицинской
- 3) трудоспособности
- 4) медико-социальной

**В РОССИИ НАЧАЛИ ДЕЙСТВОВАТЬ КРИТЕРИИ РЕГИСТРАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, С \_\_\_\_\_ ГОДА**

- 1) 2017
- 2) 2008
- 3) 2012
- 4) 2016

**ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пациентом
- 2) больным
- 3) пострадавшим
- 4) клиентом

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

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

**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) Федеральной инспекцией труда
- 2) Росздравнадзором
- 3) налоговой службой
- 4) Федеральным фондом социального страхования

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

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

**ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В  
МЕДИЦИНСКУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**БОЛЕЗНЬ ИЛИ ТРАВМУ, ВЫЗВАВШУЮ ЦЕПЬ СОБЫТИЙ, НЕПОСРЕДСТВЕННО  
ПРИВЕДШИХ К СМЕРТИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) непосредственной причиной смерти
- 2) клиническим состоянием
- 3) патологическим состоянием
- 4) первоначальной причиной смерти

**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

**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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) государственным органом власти
- 2) центральным органом государственной власти
- 3) Федеральным органом исполнительной власти
- 4) органом законодательной власти

**В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 ПОСЛЕ БЛОКА В СТОРОНУ**

### **РАЗУКРУПНЕНИЯ СЛЕДУЕТ**

- 1) класс
- 2) подрубрика
- 3) рубрика
- 4) вид

### **В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 ПОСЛЕ РУБРИКИ В СТОРОНУ РАЗУКРУПНЕНИЯ СЛЕДУЕТ**

- 1) подрубрика
- 2) вид
- 3) класс
- 4) блок

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

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

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

- 1) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 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

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

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 2) повышение квалификации за счет средств работодателя
- 3) предоставление пациенту неполной информации о назначенных ему лекарственных препаратах
- 4) выписку медицинских изделий на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование медицинского изделия

### **СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ВЫДАЁТ**

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
- 3) аккредитационная комиссия
- 4) профессиональная медицинская ассоциация

### **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

### **В ШТАТЕ ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНИЦЫ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

- 1) процедурной
- 2) палатной
- 3) операционной
- 4) перевязочной

### **В ШТАТНОМ НОРМАТИВЕ ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО**

- 1) дезинфектора
- 2) лабораторного техника
- 3) статистика
- 4) регистратора

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

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

### **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФУНКЦИИ ПО**

- 1) координации деятельности территориальных подразделений Роспотребнадзора для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 2) обеспечению защиты прав потребителей, соблюдению правил продажи отдельных видов товаров

- 3) государственному контролю за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов
- 4) выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

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

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

**ВЫПУСКНИК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, УСПЕШНО ПРОШЕДШИЙ ПРОЦЕДУРУ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА», МОЖЕТ БЫТЬ ДОПУЩЕН К РАБОТЕ В ДОЛЖНОСТИ ЛАБОРАНТА \_\_\_\_\_ ЛАБОРАТОРИИ**

- 1) гистологической
- 2) радиоизотопной
- 3) бактериологической
- 4) клинико-диагностической

**ВЫПУСКНИЦА МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, ИМЕЮЩАЯ СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», МОЖЕТ ПРЕТЕНДОВАТЬ НА ЗАНЯТИЕ В ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

- 1) участковой
- 2) по физиотерапии
- 3) по реабилитации
- 4) медико-социальной помощи

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕМ БЕЗОПАСНОСТИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Федеральное медико-биологическое агентство
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) центральный орган управления здравоохранением субъекта
- 4) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

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

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

### **ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) прививочной программой
- 2) реструктуризацией коечного фонда
- 3) диспансеризацией населения
- 4) организацией оказания первичной медико-санитарной помощи по принципу приближенности к месту жительства

### **ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТРАЖАЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) обеспеченности населения врачами
- 2) текучести кадров
- 3) выполнения плана посещений
- 4) эффективности диспансеризации

### **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

### **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) обязан любой гражданин
- 2) имеет право только медицинский работник
- 3) имеет право любой гражданин
- 4) только взрослым пострадавшим имеет право любой гражданин

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

- 1) 15
- 2) 25

3) 20

4) 30

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ЦЕНТРА АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ТРЕБУЕТСЯ 1 ПАЛАТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА НА \_\_\_\_\_ ПАЦИЕНТО-МЕСТ**

1) 30

2) 15

3) 10

4) 20

**РЕГУЛЯРНОЕ ИНФОРМИРОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЧЕРЕЗ СРЕДСТВА МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ, О РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ В КОМПЕТЕНЦИЮ**

1) органов государственной власти субъекта Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, органов местного самоуправления по решению вопросов местного значения в области охраны здоровья граждан

2) федеральных органов государственной власти

3) территориальных органов Росздравнадзора

4) координационных советов по правам застрахованных при территориальных фондах обязательного медицинского страхования

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТВЕЧАЕТ ЗА**

1) регистрацию лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате Чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов

2) лицензирование медицинской деятельности медицинских организаций, фармацевтической деятельности, деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений

3) подготовку предложений Правительству по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

4) реализацию мер по профилактике в сфере охраны здоровья

**НЕОБОСНОВАННЫЕ СЛУЧАИ ВЗИМАНИЯ ПЛАТЫ С ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ЗА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ВХОДЯТ В СПИСОК ВОПРОСОВ ПРОВЕРКИ, ПРОВОДИМОЙ**

1) таможенной службой

2) налоговой службой

3) Федеральной инспекцией труда

4) Росздравнадзором

## **ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) предоставление санаторно-курортных услуг
- 2) социальная помощь
- 3) диагностика
- 4) профилактика

## **ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕН (ТАРИФОВ) НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ БЮДЖЕТНЫМИ И КАЗЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ (МУНИЦИПАЛЬНЫМИ) УЧРЕЖДЕНИЯМИ, УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 1) страховая компания
- 2) главный врач
- 3) учредитель
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

## **НОРМАТИВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ**

- 1) Конституцией Российской Федерации
- 2) нормативно-правовыми актами органов местного самоуправления
- 3) Федеральными законами
- 4) Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

## **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

## **ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СОВМЕСТНЫХ КОНКУРСОВ И АУКЦИОНОВ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) Федеральным органом исполнительной власти по регулированию контрактной системы в сфере закупок
- 2) администрацией муниципального образования
- 3) Правительством Российской Федерации
- 4) высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации

## **ПОРЯДОК УВЕДОМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА ОБ ОТМЕНЕ ПРИЕМА ПО ИНИЦИАТИВЕ**

### **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

### **ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ МКБ-10 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) систематизированная регистрация данных о смертности населения
- 2) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 3) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 4) организация и планирование деятельности медицинских организаций

### **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

### **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) весь период лечения
- 2) первые три дня заболевания
- 3) 7 дней
- 4) 15 дней

### **ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

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

**ЕСЛИ ИНОЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО МЕЖДУНАРОДНЫМИ ДОГОВОРАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ГРАЖДАНАМ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ ПЛАНОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ОСНОВЕ**

- 1) демократической
- 2) безвозмездной
- 3) возмездной
- 4) добровольной

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

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

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

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

**ВРАЧ, НА КОТОРОГО ВОЗЛОЖЕНЫ ФУНКЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ И НЕПОСРЕДСТВЕННОМУ ОКАЗАНИЮ ПАЦИЕНТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ ЗА НИМ И ЕГО ЛЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заведующим отделением
- 2) лечащим врачом
- 3) врачом неотложной помощи
- 4) дежурным врачом

**КРИТЕРИИ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) Роспотребнадзором
- 2) ассоциацией медицинских работников
- 3) Росздравнадзором
- 4) уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

**ПЕРВЫЙ ЭТАП ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) тестирование
- 2) оценку практических навыков (умений)
- 3) решение ситуационных задач
- 4) оценку портфолио

**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

**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

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РАЗГЛАШЕНИЕМ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сообщение сведений о состоянии здоровья законным представителям
- 2) обмен информацией между медучреждениями для оказания квалифицированной помощи
- 3) предоставление информации по запросу следствия, суда, военкомата и прокуратуры
- 4) информирование знакомых пациента о факте обращения за медицинской помощью

**ТРУДОВОЙ ДОГОВОР МОЖЕТ БЫТЬ РАСТОРГНУТ РАБОТОДАТЕЛЕМ В СЛУЧАЕ НЕСООТВЕТСТВИЯ РАБОТНИКА ЗАНИМАЕМОЙ ДОЛЖНОСТИ ИЛИ ВЫПОЛНЯЕМОЙ РАБОТЕ ВСЛЕДСТВИЕ НЕДОСТАТОЧНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ, ПОДТВЕРЖДЕННОЙ**

- 1) заключением профсоюзной организации
- 2) результатами аттестации
- 3) служебной запиской более квалифицированного работника
- 4) рапортом непосредственного руководителя

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

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

## **СТРАХОВАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФИНАНСИРУЕТСЯ ИЗ**

- 1) фондов социального развития предприятий, организаций, отраслей промышленности
- 2) бюджетных источников за счет централизованного и местного финансирования
- 3) фондов государственного обязательного медицинского страхования
- 4) частных страховых фондов, пожертвований частных и юридических лиц

## **СТРОГОЕ ИСПОЛНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ МОЖЕТ СОЗДАТЬ ТРУДНОСТИ ДЛЯ**

- 1) расчета финансового обеспечения пролеченных больных
- 2) планирования функции врачебной должности
- 3) проведения контроля качества медицинской помощи надзорными органами
- 4) лечения сложных пациентов, имеющих несколько заболеваний

## **ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРИЗНАЕТСЯ НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМ В СЛУЧАЕ**

- 1) прекращения гражданства Российской Федерации
- 2) прохождения военной службы по призыву
- 3) утери гражданином паспорта
- 4) отсутствия постоянной регистрации по месту жительства

## **ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) государственный контроль за выдачей разрешений на ввоз на территорию РФ медицинских изделий в целях их государственной регистрации
- 2) надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов
- 3) контроль за достоверностью первичных статистических данных, предоставляемых медицинскими организациями и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность
- 4) государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности

## **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

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

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

## **ИНФОРМАЦИЯ О ПОСТВАКЦИНАЛЬНОМ ОСЛОЖНЕНИИ НАПРАВЛЯЕТСЯ В**

- 1) территориальный орган Роспотребнадзора
- 2) орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 3) адрес поставщика вакцины
- 4) адрес изготовителя вакцины

## **РОСЗДРАВНАДЗОР ОБЕСПЕЧИВАЕТ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ В СФЕРЕ**

- 1) лицензирования медицинской деятельности
- 2) финансовой дисциплины
- 3) соблюдения охраны труда
- 4) противопожарной безопасности

## **БЕЗОПАСНОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЗНАЧАЕТ**

- 1) обеспечение противопожарной безопасности в медицинской организации
- 2) соблюдение правил внутреннего распорядка
- 3) обеспечение охраны труда медицинских работников
- 4) сведение к минимуму риска побочных эффектов диагностики, лечения и других

проявлений ятрогении

### **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) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей
- 4) выписку медицинских изделий на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование медицинского изделия

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

- 1) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 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

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ОФОРМЛЯЕТ**

- 1) профессиональная медицинская ассоциация
- 2) аккредитационная комиссия
- 3) федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
- 4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

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

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

### **ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕМ БЕЗОПАСНОСТИ ДОНОРСКОЙ 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

**ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ПРИ**

- 1) разработке устава медицинской организации
- 2) проведении внутреннего контроля качества
- 3) независимой оценке медицинских услуг
- 4) аккредитации медицинской организации

**ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ ПОДКОНТРОЛЬНЫХ СУБЪЕКТОВ РОСЗДРАВНАДЗОРА С УЧЕТОМ РИСК-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) принцип пропорциональной интенсивности
- 2) уровень потенциальной опасности
- 3) методику вероятностной оценки рисков, исходя из формулы полной вероятности
- 4) метод динамической системы оценки рисков

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

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

**ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) органов местного самоуправления
- 2) территориальных органов Росздравнадзора
- 3) федеральных органов государственной власти
- 4) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

**ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ НЕЗАВИСИМО ОТ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДЯТ ТОЛЬКО ПО**

- 1) решению суда
- 2) желанию женщины
- 3) медицинским показаниям
- 4) социальным показаниям

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

- 1) медицинская организация, оказавшая медицинскую помощь
- 2) Росздравнадзор
- 3) Правительство Российской Федерации
- 4) страховая медицинская организация

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

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

**ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЕННЫ В**

- 1) Налоговом кодексе Российской Федерации
- 2) Федеральном законе от 21.11.2011 г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Бюджетном кодексе Российской Федерации
- 4) Гражданском кодексе Российской Федерации

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ ОКАЗЫВАТЬ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦАМ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ БЕСПЛАТНО**

- 1) при получении медицинских услуг анонимно без предъявления страхового полиса
- 2) по желанию застрахованных лиц без назначений лечащего врача
- 3) по просьбе застрахованных лиц в виде отдельных консультаций
- 4) в рамках программ обязательного медицинского страхования

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

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

**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 сослуживцев пациента о состоянии его здоровья и диагнозе;
- 4) сообщение сведений о состоянии здоровья законным представителям

**ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ НА ОСНОВАНИИ ПЕРЕЧНЯ РАБОТ (УСЛУГ), УКАЗАННЫХ В**

- 1) лицензии на осуществление медицинской деятельности
- 2) договоре на оказание платных медицинских услуг
- 3) уставе медицинской организации
- 4) программе добровольного медицинского страхования

**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

**ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

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

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

- 1) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 2) органы исполнительной власти субъектов РФ
- 3) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- 4) органы местного самоуправления

**СОГЛАСНО СТ. 18 ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ, В ЧАСТНОСТИ**

- 1) охраной окружающей среды
- 2) обеспечением дополнительных льгот
- 3) предоставлением выбора места жительства
- 4) охраной имущества

**СОГЛАСНО СТ. 18 ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ, В ЧАСТНОСТИ**

- 1) созданием благоприятных условий воспитания и обучения граждан
- 2) обеспечением дополнительных льгот
- 3) охраной имущества
- 4) предоставлением выбора медицинского учреждения

**СОГЛАСНО СТ. 18 ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ, В ЧАСТНОСТИ**

- 1) созданием благоприятных условий труда
- 2) обеспечением дополнительных льгот
- 3) предоставлением выбора медицинского учреждения
- 4) охраной имущества

**СОГЛАСНО СТ. 18 ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ, В ЧАСТНОСТИ**

- 1) созданием благоприятных условий отдыха
- 2) охраной имущества
- 3) обеспечением дополнительных льгот
- 4) предоставлением выбора медицинского учреждения

**СОГЛАСНО СТ. 18 ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ, В ЧАСТНОСТИ**

- 1) производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества
- 2) обеспечением дополнительных льгот
- 3) обеспечением основными продуктами питания
- 4) охраной имущества

**СОГЛАСНО СТ. 18 ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ, В ЧАСТНОСТИ**

- 1) доступной и качественной медицинской помощью
- 2) охраной имущества
- 3) обеспечением дополнительных льгот
- 4) обеспечением лекарственных препаратов

**СТРАХОВАТЕЛЯМИ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 2) страховые медицинские организации
- 3) индивидуальные предприниматели
- 4) муниципальные органы власти

**СТРАХОВАТЕЛЯМИ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 2) индивидуальные предприниматели
- 3) муниципальные органы власти
- 4) страховые медицинские организации

**НЕДОПУСТИМОСТЬ ОТКАЗА В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

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

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ КАЖДЫЙ ИМЕЕТ ПРАВО НА МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В ГАРАНТИРОВАННОМ ОБЪЕМЕ, ОКАЗЫВАЕМУЮ БЕЗ ВЗИМАНИЯ ПЛАТЫ, В СООТВЕТСТВИИ С**

- 1) национальным проектом «Здравоохранение»
- 2) целевыми муниципальными программами
- 3) программой модернизации здравоохранения
- 4) программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

**В РОССИЙСКОМ ДОКУМЕНТООБОРОТЕ ДАТА ДОКУМЕНТА ДОЛЖНА ВЫГЛЯДЕТЬ КАК**

- 1) месяц, день, год
- 2) месяц, год, день
- 3) день, месяц, год
- 4) год, месяц, день

**МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ДОПУСКАЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ТЯЖЕЛЫМИ**

- 1) психическими расстройствами
- 2) формами сахарного диабета
- 3) расстройствами нервной системы
- 4) формами профессиональных заболеваний

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВИДАМ, УСЛОВИЯМ И ФОРМАМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ УРОВНЕ**

- 1) федеральном
- 2) региональном

- 3) муниципальном
- 4) межрайонном

### **АНАЛИЗ КАДРОВОГО ПОТЕНЦИАЛА ВНУТРИ КОЛЛЕКТИВА ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 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 специалистов, претендующих на руководящие должности

### **АНАЛИЗ ОТКАЗОВ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР ПРОВОДЯТ ПО ДАННЫМ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ**

- 1) № 016/у «Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек»
- 2) № 066/у «Статистическая карта выбывшего из стационара »
- 3) № 001/у «Журнал учета приема пациентов и отказов от медицинской помощи в стационарных условиях»
- 4) № 007/у «Листок учета движения больных и коечного фонда стационара»

### **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

### **АТТЕСТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) лицензирования профессиональной деятельности
- 2) определения разряда оплаты труда работника
- 3) определения готовности специалиста к самостоятельной деятельности
- 4) определения уровня квалификации специалиста и соответствия его профессионально-должностным требованиям

### **ПОЛОЖЕНИЕ О ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УТВЕРЖДЕНО**

- 1) Государственной Думой Федерального собрания Российской Федерации
- 2) Правительством Российской Федерации
- 3) уполномоченным федеральным органом исполнительной власти
- 4) Министерством здравоохранения Российской Федерации

**МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО, НЕОБХОДИМОЕ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ  
ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА, ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) по приказу главного врача
- 2) с письменного согласия гражданина или его законного представителя
- 3) без согласия гражданина, если его состояние не позволяет выразить свою волю
- 4) с устного согласия гражданина или его законного представителя

**ВРАЧ, ПОЛУЧИВШИЙ ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ (СПЕЦИАЛИТЕТ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» И СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ, ИМЕЕТ  
ПРАВО РАБОТАТЬ В ДОЛЖНОСТИ**

- 1) врача скорой помощи
- 2) врача-терапевта
- 3) врача-терапевта участкового
- 4) врача общей практики (семейного врача)

**ОБЪЕМ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО  
(МУНИЦИПАЛЬНОГО) ЗАДАНИЯ УЧРЕЖДЕНИЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) типа учреждения (автономное, бюджетное)
- 2) объема оказания медицинской помощи
- 3) рейтинга учреждения
- 4) укомплектованности штатного расписания

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

- 1) инженера по технике безопасности
- 2) учредителя медицинской организации
- 3) работодателя
- 4) инженера по охране труда

**ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО  
ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ ЗАКРЕПЛЕНА В**

- 1) Трудовом кодексе
- 2) ФЗ №323 от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) программе добровольного медицинского страхования
- 4) Гражданском кодексе

**ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ВЕДЕНИЕ КАДРОВОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПРЕДУСМОТРЕНО \_\_\_\_\_  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) Налоговым кодексом

- 2) Гражданским кодексом
- 3) Трудовым кодексом
- 4) Конституцией

**ПО МНЕНИЮ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ ПОД ДОСТУПНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ**

- 1) свободный доступ к службам здравоохранения вне зависимости от географических, экономических, социальных, культурных, организационных или языковых барьеров
- 2) территориальный принцип оказания медицинской помощи
- 3) приближенность медицинской организации к месту жительства и работе
- 4) возможность выбора врача в прикрепленной медицинской организации и страховой медицинской компании

**МЕДИЦИНСКИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ (АССОЦИАЦИИ, СОЮЗЫ) ВПРАВЕ УЧАСТВОВАТЬ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, В РАЗРАБОТКЕ ПРОГРАММ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЕСЛИ ОТ ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ ВРАЧЕЙ ДАННОЙ ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РФ В НИХ СОСТОИТ \_\_\_\_\_ % ВРАЧЕЙ**

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 50
- 4) 25

**БЮДЖЕТНАЯ СМЕТА КАЗЕННОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) Правительством Российской Федерации
- 2) руководителем субъекта Российской Федерации
- 3) руководителем казенного муниципального учреждения здравоохранения
- 4) руководителем местной администрации муниципального образования

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВПРАВЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ИНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НЕ ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ОСНОВНЫМИ, ЕСЛИ ЭТО**

- 1) приносит дополнительный доход учреждению
- 2) служит достижению целей, ради которых оно создано
- 3) способствует повышению рейтинга учреждения
- 4) компенсирует недостаточное финансирование

**В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ОКАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОМОЩЬ**

- 1) скорая
- 2) высокотехнологичная
- 3) специализированная
- 4) первичная медико-санитарная

**В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГРАЖДАНИН ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ВЫБОР ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО НЕ ЧАЩЕ ЧЕМ ОДИН РАЗ В**

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

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ДРУГИМ ГРАЖДАНАМ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦАМ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА, ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) 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
- 2) в целях медицинского обследования и лечения пациента, для проведения научных исследований, публикации в научной литературе, использование этих сведений в учебном процессе
- 3) после смерти человека
- 4) при отравлении наркотическими и психоактивными веществами

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
- 2) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 3) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
- 4) предоставление информации для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение населения разрешенными к применению в Российской Федерации лекарственными препаратами
- 2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области

медицины

- 3) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
- 4) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
- 3) информирование органов внутренних дел о поступлении пациентов с телесными повреждениями
- 4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
- 2) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 3) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
- 4) предоставление возможности посещать родственникам пациента, находящегося в медицинской организации

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
- 2) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 3) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
- 4) оказание гражданам медицинской помощи в экстренной форме

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области

медицины

- 2) обеспечение профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников
- 3) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО 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

**ПРАВОВЫЕ, ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПРЕДЕЛЕНЫ В**

- 1) Федеральном законе от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Федеральном законе от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 3) Гражданском кодексе Российской Федерации
- 4) Налоговом кодексе Российской Федерации

**В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 ПОСЛЕ БЛОКА В СТОРОНУ УКРУПНЕНИЯ СЛЕДУЕТ**

- 1) класс
- 2) рубрика
- 3) подрубрика
- 4) вид

**В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 ПОСЛЕ РУБРИКИ В СТОРОНУ УКРУПНЕНИЯ СЛЕДУЕТ**

- 1) класс
- 2) подрубрика
- 3) блок
- 4) вид

**В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ КАЖДОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА**

- 1) одну степень
- 2) две степени
- 3) четыре степени
- 4) три степени

**В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) физическое
- 2) психологическое
- 3) юридическое
- 4) социально-экономическое

**В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ», КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ФОРМЕ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ**

- 1) ведомственного
- 2) общественного
- 3) внутреннего
- 4) государственного

**В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) юридическое
- 2) физическое
- 3) психологическое
- 4) социально-экономическое

**ГЛАВНЫМ ПРАВОВЫМ АКТОМ, КОТОРЫЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕГУЛИРУЕТ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Гражданский кодекс Российской Федерации
- 2) Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ
- 3) Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил

обязательного медицинского страхования»

4) Постановление Верховного Совета РФ от 22.07.1993 № 5489-1 «О порядке введения в действие Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»

#### **ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА**

- 1) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики
- 2) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи
- 3) получение лечебного питания в амбулаторных условиях
- 4) самостоятельный выбор схемы лечения

#### **ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА**

- 1) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики
- 2) облегчение боли, связанной с заболеванием
- 3) получение лечебного питания в амбулаторных условиях
- 4) самостоятельный выбор схемы лечения

#### **ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА**

- 1) медицинскую реабилитацию в медицинских организациях
- 2) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики
- 3) самостоятельный выбор схемы лечения
- 4) получение лечебного питания в амбулаторных условиях

#### **ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА**

- 1) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики
- 2) отказ от медицинского вмешательства
- 3) получение лечебного питания в амбулаторных условиях
- 4) самостоятельный выбор схемы лечения

#### **ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА**

- 1) профилактику, диагностику, лечение в медицинских организациях
- 2) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики
- 3) самостоятельный выбор схемы лечения
- 4) получение лечебного питания в амбулаторных условиях

#### **МЕДИЦИНСКИЕ И ИНЫЕ РАБОТНИКИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ОКАЗАНИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ПОДЛЕЖАТ**

- 1) страхованию ответственности врачей и медицинских работников в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

- 2) обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
- 3) страхованию гражданской ответственности за причинение вреда третьим лицам в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
- 4) добровольному медицинскому страхованию в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

**В ШТАТЕ ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНИЦЫ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ**

- 1) врача-психотерапевта
- 2) врача-психиатра-нарколога
- 3) врача-психиатра
- 4) врача-невролога

**В ШТАТНОМ НОРМАТИВЕ СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ**

- 1) врача-терапевта
- 2) врача-педиатра
- 3) врача-невролога
- 4) врача общей практики (семейного)

**ВНЕПЛАНОВАЯ ПРОВЕРКА РОСЗДРАВНАДЗОРА МОЖЕТ ПРОДОЛЖАТЬСЯ ДО (В ДНЯХ)**

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 40

**МЕДИЦИНСКИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСНОВАННЫЕ НА ЛИЧНОМ ЧЛЕНСТВЕ ВРАЧЕЙ И ОБЪЕДИНЯЮЩИЕ НЕ МЕНЕЕ 25 ПРОЦЕНТОВ ОТ ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ ВРАЧЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РФ, ВПРАВЕ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В**

- 1) проведении внеплановых проверок Росздравнадзора
- 2) лицензировании медицинской деятельности
- 3) разработке территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 4) проведении обучения в ординатуре с целью подготовки кадров высшей квалификации

**МЕДИЦИНСКИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ,**

**ОСНОВАННЫЕ НА ЛИЧНОМ ЧЛЕНСТВЕ ВРАЧЕЙ И ОБЪЕДИНЯЮЩИЕ НЕ МЕНЕЕ 25 ПРОЦЕНТОВ ОТ ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ ВРАЧЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РФ, ВПРАВЕ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В**

- 1) заключении соглашений по тарифам на медицинские услуги в системе обязательного медицинского страхования
- 2) лицензировании медицинской деятельности
- 3) проведении обучения в ординатуре с целью подготовки кадров высшей квалификации
- 4) проведении внеплановых проверок Росздравнадзора

**К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ НАСЕЛЕНИЮ**

- 1) первого контакта с системой здравоохранения
- 2) доступной стационарной помощи
- 3) скорой медицинской помощи
- 4) высокотехнологичной медицинской помощи

**К ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПОМОЩЬ**

- 1) первичную медико-санитарную
- 2) стационарную
- 3) санаторно-курортную
- 4) в рамках клинической апробации

**ВЫПУСКНИК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, УСПЕШНО ПРОШЕДШИЙ ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», МОЖЕТ БЫТЬ ДОПУЩЕН К РАБОТЕ В ДОЛЖНОСТИ \_\_\_\_\_ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) старший фельдшер
- 2) фельдшер
- 3) главный фельдшер
- 4) фельдшер-нарколог

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ОРГАНЫ**

- 1) государственного контроля в соответствии с их полномочиями
- 2) управления в сфере здравоохранения
- 3) государственной власти субъектов Российской Федерации
- 4) местного самоуправления

**ГОТОВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В УСЛОВИЯХ СТРОГОГО**

**ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА ИЛИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ОСОБО ОПАСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРОВЕРЯЕТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) руководитель медицинской организации
- 3) специалист органа, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- 4) заместитель руководителя по эпидемиологической работе

**ГРАЖДАНЕ ИМЕЮТ ПРАВО ПОЛУЧАТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ЗА СЧЕТ**

- 1) средств Пенсионного фонда
- 2) целевых программ органов местного самоуправления
- 3) средств обязательного медицинского страхования
- 4) программ добровольного медицинского страхования

**ПО ТРУДОВОМУ КОДЕКСУ В СЛУЧАЕ СМЕРТИ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ РАБОТНИКУ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НА СРОК ДО \_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 14
- 4) 10

**ТРЕХУРОВНЕВАЯ СИСТЕМА КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ, ВЕДОМСТВЕННЫЙ И \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЬ**

- 1) эффективный
- 2) внутренний
- 3) страховой
- 4) ежеквартальный

**ДЛЯ КОГОРТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ВЫСОКАЯ СТОИМОСТЬ, БОЛЬШИЕ ВРЕМЕННЫЕ ЗАТРАТЫ И ВЫСОКАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ**

- 1) ошибок при отборе единиц наблюдения
- 2) потери единиц наблюдения
- 3) смешения причины и следствия
- 4) ошибки при сборе информации

**ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА**

- 1) оплату листка временной нетрудоспособности

- 2) оказание медицинской помощи на платной основе
- 3) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- 4) получение страховой выплаты в результате утраты работоспособности

**ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 40
- 2) 39
- 3) 42
- 4) 41

**СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ДАТА ДОКУМЕНТА ВЫГЛЯДИТ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ**

- 1) месяц, год, день
- 2) день, месяц, год
- 3) год, месяц, день
- 4) месяц, день, год

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ БЮРО СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

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

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

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

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОСМОТР ДЕТЕЙ ВРАЧОМ – ДЕТСКИМ ПСИХИАТРОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

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

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ**

**ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОСМОТР ДЕТЕЙ ВРАЧОМ – ДЕТСКИМ ЭНДОКРИНОЛОГОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

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

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В**

- 1) 2 этапа
- 2) 1 этап
- 3) 3 этапа
- 4) 4 этапа

**СОГЛАСНО ПРАВИЛУ «ТРЕХ СИГМ» ПРИ НОРМАЛЬНОМ РАСПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЗНАКА В ПРЕДЕЛАХ  $m \pm 3$  БУДЕТ НАХОДИТЬСЯ \_\_\_\_\_ ВАРИАЦИЙ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 85,5
- 2) 50,0
- 3) 68,3
- 4) 99,7

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ПЕРВИЧНОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ТРЕБУЕТСЯ ОДИН ВРАЧ-ОНКОЛОГ НА \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 15 000
- 2) 25 000
- 3) 50 000
- 4) 20 000

**СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ОСНАЩЕНИЯ В ПЕРВИЧНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

- 1) весы
- 2) инфузоматы
- 3) ростомеры
- 4) глюкометры

**СОГЛАСНО ТАБЛИЦЕ Е.Э.БЭНА КАЧЕСТВО ДИАГНОСТИКИ ВРАЧАМИ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО**

- 1) частоте совпадения (или расхождения) клинического и патологоанатомического

диагноза

- 2) частоте совпадения патологоанатомических и поликлинических диагнозов
- 3) проценту ошибочных диагнозов, проценту невыявленных (просмотренных) диагнозов

4) проценту отказов в госпитализации вследствие необоснованности направления больных поликлиникой в стационар

**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) 3 средних месячных заработков
- 2) 4 средних месячных заработков
- 3) 2 средних месячных заработков
- 4) 1 среднего месячного заработка

**СОГЛАСНО ТРУДОВОМУ КОДЕКСУ РФ НОЧНЫМ ВРЕМЕНЕМ РАБОТЫ СЧИТАЮТ ВРЕМЯ С (В ЧАСАХ)**

- 1) 23
- 2) 22
- 3) 20
- 4) 19

**ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ОТОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ \_\_\_\_\_ ДИАГРАММУ**

- 1) секторную
- 2) столбиковую
- 3) внутрисклбовую
- 4) радиальную

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПОЛУЧИВШИЕ ОБРАЗОВАНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА, ДОПУСКАЮТСЯ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ УСЛОВИИ ПРОХОЖДЕНИЯ**

- 1) оценки портфолио
- 2) собеседования
- 3) первичной специализированной аккредитации
- 4) оценки письменной работы

**СВЕДЕНИЯ ОБ УМЕРШЕМ ЛИЦЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) передают в Министерство юстиции Российской Федерации
- 2) вносят в Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния

- 3) передают органам местного самоуправления, в т.ч. администрациям сельских поселений
- 4) вносят в Федеральный реестр медицинских документов о смерти

**ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) понятиям
- 2) принципом
- 3) критерием
- 4) правилом

**ПОЛНОМОЧИЯМИ УЧРЕДИТЕЛЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ БЮДЖЕТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ НАДЕЛЕНА**

- 1) отечественные и иностранные организации всех форм собственности
- 2) общественные и религиозные организации (объединения), зарегистрированные на территории Российской Федерации
- 3) органы местного самоуправления, на территории которых функционируют учреждения
- 4) государственные органы, осуществляющие исполнительно-распорядительную деятельность в отдельных отраслях и сферах государственного управления на территории субъектов РФ, в ведомственное подчинение которых переданы соответствующие учреждения

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ВРАЧАМИ- ТЕРАПЕВТАМИ, ВРАЧАМИ-ТЕРАПЕВТАМИ УЧАСТКОВЫМИ, ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ, ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ УЧАСТКОВЫМИ И ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

- 1) руководителем медицинской организации
- 2) Правительством РФ
- 3) органом управления здравоохранением субъекта РФ
- 4) Министерством здравоохранения РФ

**НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ОРГАНИЗАЦИЮ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Конституция Российской Федерации

- 2) Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 года № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения»
- 4) Федеральный закон Российской Федерации от 29.11.2010 года № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

**ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ В РАЗМЕРЕ, ЭКВИВАЛЕНТНОМ СТОИМОСТИ МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ**

- 1) Министерством здравоохранения Российской Федерации
- 2) Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации
- 3) Правительством Российской Федерации
- 4) руководителем медицинской организации

**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ (ОБСЛЕДОВАНИЙ) РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА ТЯЖЕЛЫХ РАБОТАХ И НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА ОГОВОРЕН**

- 1) указанием
- 2) требованием
- 3) распоряжением
- 4) приказом

**В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПОРЯДОК УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
- 3) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- 4) Правительство Российской Федерации

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) собеседование
- 2) письменная работа
- 3) оценка портфолио
- 4) решение ситуационных задач

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) письменная работа
- 2) оценка портфолио
- 3) решение ситуационных задач
- 4) собеседование

### **ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ МКБ-10 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 2) систематизированный анализ данных о заболеваемости населения
- 3) организация и планирование деятельности медицинских организаций
- 4) материально-техническое обеспечение медицинских организаций

### **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 стационарзамещающих форм оказания медицинской помощи

### **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 РАБОТАТЬ НА ДОЛЖНОСТЬ**

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

### **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) 21 день
- 2) 3 дня
- 3) весь период лечения
- 4) 7 дней

### **МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ**

**РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ**

- 1) несовершеннолетних
- 2) нуждающихся в неотложной медицинской помощи
- 3) страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих
- 4) недееспособных

**МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ**

- 1) медико-социальной экспертизы
- 2) медико-психолого-педагогического тестирования
- 3) судебно-психиатрической экспертизы
- 4) инструментальных и лабораторных исследований

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕЗОТЛАГАТЕЛЬНО И БЕСПЛАТНО МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ**

- 1) только государственной
- 2) только автономной
- 3) только бюджетной
- 4) независимо от форм собственности

**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТ ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) государственного
- 2) независимого
- 3) общественного
- 4) внутреннего

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ДОПУСКАЕТСЯ ПО ЗАПРОСУ**

- 1) Росстата
- 2) Роспотребнадзора
- 3) Росздравнадзора
- 4) суда

**ЕСЛИ ГРАЖДАНИН РФ ЗАБОЛЕЛ, НАХОДЯСЬ ЗА ГРАНИЦЕЙ, ТО ЛЕГАЛИЗОВАННЫЙ ПЕРЕВОД МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, РАССМАТРИВАЕТ**

- 1) лечащий врач единолично

- 2) департамент Министерства здравоохранения РФ
- 3) врачебная комиссия медицинской организации
- 4) территориальный орган Росздравнадзора

**ЕСЛИ РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ ВНЕПЛАНОВУЮ ПРОВЕРКУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДУПРЕЖДЕНА ЗА (В ЧАСАХ)**

- 1) 34
- 2) 24
- 3) 54
- 4) 44

**ЕСЛИ УСТАНОВЛЕН ФАКТ ОТСУТСТВИЯ У МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ДЕЙСТВУЮЩЕГО СЕРТИФИКАТА СПЕЦИАЛИСТА ИЛИ СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБ АККРЕДИТАЦИИ, ТО РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАН**

- 1) вынести дисциплинарное взыскание в виде замечания
- 2) отстранить медицинского работника от работы
- 3) информировать учредителя медицинской организации
- 4) сообщить в Росздравнадзор

**К ПОЛНОМОЧИЯМ РОСЗДРАВНАДЗОРА НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) контроль за обращением медицинских изделий
- 3) надзор в сфере обращения лекарственных средств
- 4) санитарно-эпидемиологический надзор

**К ПОЛНОМОЧИЯМ, ПЕРЕДАННЫМ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОРГАНАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РФ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН, ОТНОСЯТ**

- 1) лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности организаций, не подведомственных федеральным органам власти
- 2) государственный контроль за деятельностью в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов
- 3) надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей
- 4) федеральный государственный надзор в сфере обращения лекарственных средств

**ПРИ ДИСТАНЦИОННОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ С ПАЦИЕНТАМИ И (ИЛИ) ИХ ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ УЧАСТНИКАМИ КОНСУЛЬТАЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) заведующий отделением телемедицинских услуг и сотрудники Росздравнадзора
- 2) медицинский работник (медицинские работники) и пациент и (или) его законный представитель
- 3) сотрудник отдела информационных технологий медицинской организации и сотрудники территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 4) начальник отдела информационных технологий медицинской организации и представитель страховой компании, в которой застрахован пациент

**ОСОБЫМ УСЛОВИЕМ ДОПУСКА К РАБОТЕ СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- 1) информации у работодателя о непрерывном стаже работы специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» не менее трех лет
- 2) сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
- 3) рекомендаций с предыдущего места работы специалиста
- 4) портфолио

**НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ ПО ЖЕЛАНИЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ВОЗМОЖНО**

- 1) размещение в четырехместной палате
- 2) размещение в двухместной палате
- 3) установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в условиях стационара
- 4) размещение в трехместной палате

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, НЕ ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПРОГРАММУ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РФ, В ТОМ ЧИСЛЕ**

- 1) медицинское освидетельствование граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
- 2) предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу
- 3) санаторно-курортные
- 4) диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА ПЛАТНОЙ**

**ОСНОВЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, НЕ ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПРОГРАММУ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РФ, В ТОМ ЧИСЛЕ**

- 1) диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
- 2) санаторно-курортные
- 3) медицинское освидетельствование граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
- 4) предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, НЕ ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПРОГРАММУ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РФ, В ТОМ ЧИСЛЕ**

- 1) медицинское освидетельствование граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
- 2) периодические медицинские осмотры работающего населения
- 3) санаторно-курортные
- 4) диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

**ПРИ НАСТУПЛЕНИИ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ У ГРАЖДАНИНА РФ ВО ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ**

- 1) Министерства здравоохранения РФ
- 2) врачебной комиссии медицинской организации
- 3) лечащего врача единолично
- 4) территориального органа Росздравнадзора

**ПЕРВЫЙ ЭТАП ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ ДЛЯ ЛИЦ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) тестирование
- 2) оценку практических навыков (умений)
- 3) решение ситуационных задач
- 4) оценку портфолио

**ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШИЕ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО (БАКАЛАВРИАТ) МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОХОДЯТ**

- 1) периодическую аккредитацию
- 2) первичную аккредитацию
- 3) сертификацию
- 4) аттестацию

**ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШИЕ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОХОДЯТ**

- 1) аттестацию
- 2) сертификацию
- 3) периодическую аккредитацию
- 4) первичную аккредитацию

**ЛИЦЕНЗИОННЫМ ТРЕБОВАНИЕМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ К ЛИЦЕНЗИАТУ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ИМ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ, ВЫПОЛНЯЮЩИХ ЗАЯВЛЕННЫЕ РАБОТЫ (УСЛУГИ) НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В**

- 1) 5 лет
- 2) 3 года
- 3) год
- 4) месяц

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВПРАВЕ ПРЕДОСТАВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПО ЗАПРОСУ**

- 1) адвоката, представляющего интересы пострадавшего при несчастном случае на производстве
- 2) органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания
- 3) организаций жилищно-коммунального хозяйства, если пациент страдает заразным инфекционным заболеванием
- 4) Пенсионного фонда Российской Федерации

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРКИ РОСЗДРАВНАДЗОРА РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИМЕЕТ ПРАВО**

- 1) ограничивать допуск к уставной документации организации
- 2) присутствовать непосредственно
- 3) ограничивать допуск к медицинскому оборудованию
- 4) ограничивать допуск к местам хранения лекарственных препаратов

**НА ТЕРРИТОРИЯХ И В ПОМЕЩЕНИЯХ, ГДЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ КУРЕНИЕ**

- 1) размещаются знаки пожарной безопасности «Курение табака и пользование

открытым огнем запрещено»

- 2) размещения специальных знаков пожарной безопасности не требуется
- 3) размещаются огнетушители
- 4) размещаются таблички «Курение запрещено»

#### **ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) помощь при дорожно-транспортных происшествиях
- 2) обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации
- 3) оказание высокотехнологичной помощи
- 4) профилактику заболеваний

#### **ПОСЛЕ УСПЕШНОГО ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ В ОБЪЕМЕ 36 ЧАСОВ ВРАЧУ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) диплом о профессиональной переподготовке
- 2) удостоверение о повышении квалификации
- 3) сертификат специалиста
- 4) свидетельство о специализации

#### **ПОСЛЕ УСПЕШНОГО ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ В ОБЪЕМЕ 504 ЧАСОВ ВРАЧУ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) диплом о профессиональной переподготовке
- 2) свидетельство о присвоении квалификационной категории
- 3) справка о повышении квалификации
- 4) аттестат соответствия занимаемой должности

#### **ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН ОСНОВЫВАЕТСЯ НА**

- 1) решениях органов местного самоуправления
- 2) письмах Федерального Фонда обязательного медицинского страхования
- 3) приказах Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 4) Конституции Российской Федерации

#### **ТРУДОВАЯ ИНСПЕКЦИЯ ДОПУСКАЕТ СРОК ИСПЫТАНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА ДО (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 9
- 2) 7
- 3) 6
- 4) 8

#### **ТРУДОВОЙ КОДЕКС ДОПУСКАЕТ ПРОДЛЕНИЕ ИЛИ ПЕРЕНЕСЕНИЕ ЕЖЕГОДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА НА ДРУГОЙ СРОК, С УЧЕТОМ ПОЖЕЛАНИЙ РАБОТНИКА, В СЛУЧАЕ**

- 1) решения выборного органа первичной профсоюзной организации
- 2) замены неиспользованной части отпуска денежной компенсацией
- 3) временной нетрудоспособности работника
- 4) разделения отпуска на части

#### **У ПАЦИЕНТА В РОССИИ ОТСУТСТВУЕТ ПРАВО НА**

- 1) лекарственное обеспечение
- 2) эвтаназию
- 3) планирование семьи и регулирование репродуктивной функции
- 4) патологоанатомическое вскрытие

#### **ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

- 1) дается в исключительных случаях родителями несовершеннолетних детей
- 2) дается пациентом исключительно при оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи
- 3) оформляется исключительно при отказе пациента от медицинской помощи
- 4) является обязательным условием его проведения

#### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ ПРИЗНАЕТСЯ ПРОЙДЕННЫМ ПРИ УСЛОВИИ УСПЕШНОГО ВЫПОЛНЕНИЯ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ % ОБЩЕГО ОБЪЕМА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

- 1) 70
- 2) 60
- 3) 30
- 4) 50

#### **НА ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ВОЗЛОЖЕНЫ ФУНКЦИИ ПО**

- 1) проведению медико-социальной экспертизы
- 2) организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения
- 3) расчету кадрового состава отделения
- 4) определению потребности медицинской организации в лекарственных средствах

#### **НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ**

- 1) внутреннего
- 2) ведомственного
- 3) государственного
- 4) общественного

**СТРУКТУРА ЗДРАВПУНКТА И ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЗАВИСЯТ ОТ**

- 1) потребности организации (предприятия)
- 2) объема проводимой лечебно-диагностической работы
- 3) численности обслуживаемых работников
- 4) численности прикрепленного населения

**ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ \_\_\_\_\_ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ**

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

**ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ**

- 1) в бюро судебно-медицинской экспертизы
- 2) в диспансере
- 3) в офисе врача общей практики
- 4) на станции переливания крови

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА (РОСПОТРЕБНАДЗОР) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) некоммерческой профессиональной медицинской организацией
- 2) саморегулируемой организацией
- 3) федеральным органом исполнительной власти
- 4) федеральным органом законодательной власти

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФУНКЦИИ ПО**

- 1) государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) государственный контроль при обращении лекарственных средств
- 3) государственный контроль за обращением медицинских изделий
- 4) медико-санитарному обеспечению работников на отдельных территориях Российской Федерации, в том числе на объектах и территориях закрытых административно-территориальных образований

**СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ, СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ**

- 1) бесплатно
- 2) с частичной оплатой транспортных услуг
- 3) платно вне медицинских организаций

4) платно при травмах и отравлениях

**ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ**

- 1) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности
- 2) соблюдения норм трудовой дисциплины
- 3) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- 4) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту

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

**СЛУЧАИ НЕСОБЛЮДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ УСТАНОВЛЕННЫХ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМИ ПРОГРАММАМИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СРОКОВ ОЖИДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВХОДЯТ В СПИСОК ВОПРОСОВ ПРОВЕРКИ, ПРОВОДИМОЙ**

- 1) Федеральной антимонопольной службой
- 2) налоговой службой
- 3) Федеральной инспекцией труда
- 4) Росздравнадзором

**ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ**

- 1) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный
- 2) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения
- 3) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 4) на всей территории Российской Федерации

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ КАЖДЫЙ ИМЕЕТ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТНЫХ**

**МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ИНЫХ УСЛУГ, В ТОМ ЧИСЛЕ В СООТВЕТСТВИИ С  
ДОГОВОРОМ \_\_\_\_\_ СТРАХОВАНИЯ**

- 1) добровольного социального страхования
- 2) общегражданского
- 3) обязательного медицинского страхования
- 4) добровольного медицинского

**АНАЛИЗ ИНФОРМАЦИИ О СЛУЧАЯХ ПРОЛЕЖНЕЙ У ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ  
ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ**

- 1) мониторинга страховых медицинских компаний
- 2) экспертизы территориального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) проверки общественных организаций, объединяющих пациентов
- 4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

**АНАЛИЗ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА, ИНВАЛИДНОСТИ И СМЕРТНОСТИ  
РАБОТНИКОВ ОБСЛУЖИВАЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ**

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

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

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

**ОБЯЗАННОСТИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЕ ТРУДА  
ВОЗЛАГАЮТ НА**

- 1) работодателя
- 2) работника
- 3) комиссию по охране труда
- 4) профсоюзную организацию

**СОГЛАСНО СТ. 41 КОНСТИТУЦИИ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И  
МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РФ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ**

- 1) платно или бесплатно, в зависимости от места жительства
- 2) платно
- 3) бесплатно
- 4) платно или бесплатно, в зависимости от возраста

**ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО**

- 1) программе добровольного медицинского страхования
- 2) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 3) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ СОБСТВЕННИКА РАСПОРЯЖАТЬСЯ НЕДВИЖИМЫМ ИМУЩЕСТВОМ, ЗАКРЕПЛЕННЫМ 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

**В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ОДНА ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА ПО ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ ПОЛАГАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ТЫСЯЧ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 5
- 4) 10

**В ГЕРМАНИИ НАИБОЛЕЕ РАЗВИТА СИСТЕМА \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНЫ**

- 1) бюджетной
- 2) государственной
- 3) страховой
- 4) частной

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение пропаганды здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
- 2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины

- 3) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
- 4) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
- 2) предоставление пациентам достоверной информации об оказываемой медицинской помощи
- 3) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
- 3) информирование граждан в доступной форме об осуществляемой медицинской деятельности и о работниках медицинских организаций
- 4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

**В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО РИСКА ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА**

- 1) подгруппы
- 2) группы
- 3) классы
- 4) ряды

**В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 ПОСЛЕ ПОДРУБРИКИ В СТОРОНУ УКРУПНЕНИЯ СЛЕДУЕТ**

- 1) класс
- 2) блок
- 3) вид
- 4) рубрика

**В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 Г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

## **ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР**

- 1) методик лабораторного исследования
- 2) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 3) врача и медицинской организации
- 4) методик инструментального обследования

## **ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА**

- 1) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики
- 2) выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- 3) получение лечебного питания в амбулаторных условиях
- 4) самостоятельный выбор схемы лечения

## **ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА**

- 1) получение лечебного питания в амбулаторных условиях
- 2) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики
- 3) получение информации о состоянии своего здоровья
- 4) самостоятельный выбор схемы лечения

## **В ЧЕК-ЛИСТЕ РОСЗДРАВНАДЗОРА ДЛЯ КАЖДОГО ТРЕБОВАНИЯ УКАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) нормативный акт, устанавливающий его
- 2) штраф при невыполнении требований
- 3) кто должен отвечать за данное требование
- 4) для каких организаций применяется

## **ВАЖНОСТЬ ИНФОРМАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЕЁ**

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

## **МЕДИЦИНСКИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСНОВАННЫЕ НА ЛИЧНОМ ЧЛЕНСТВЕ ВРАЧЕЙ И ОБЪЕДИНЯЮЩИЕ НЕ МЕНЕЕ 25 ПРОЦЕНТОВ ОТ ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ ВРАЧЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РФ, ВПРАВЕ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В**

- 1) работе комиссий по оценке последствий принятия решения о ликвидации медицинской организации, подведомственной органу местного самоуправления
- 2) лицензировании медицинской деятельности
- 3) проведении обучения в ординатуре с целью подготовки кадров высшей квалификации
- 4) проведении внеплановых проверок Росздравнадзора

**МЕДИЦИНСКИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСНОВАННЫЕ НА ЛИЧНОМ ЧЛЕНСТВЕ ВРАЧЕЙ И ОБЪЕДИНЯЮЩИЕ НЕ МЕНЕЕ 25 ПРОЦЕНТОВ ОТ ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ ВРАЧЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РФ, ВПРАВЕ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В**

- 1) лицензировании медицинской деятельности
- 2) формировании аккредитационных комиссий и проведении аккредитации специалистов
- 3) проведении внеплановых проверок Росздравнадзора
- 4) проведении обучения в ординатуре с целью подготовки кадров высшей квалификации

**ВЫПУСКНИК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, УСПЕШНО СДАВШИЙ ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО», МОЖЕТ РАБОТАТЬ БЕЗ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ НА ДОЛЖНОСТЯХ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

- 1) бактериология
- 2) гигиена и санитария
- 3) гистология
- 4) гигиеническое воспитание

**ГРАЖДАНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ПРОВЕДЕНИЕ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

- 1) особой
- 2) независимой
- 3) автономной
- 4) специальной

**ПО ТРУДОВОМУ КОДЕКСУ РУКОВОДИТЕЛЬ УТВЕРЖДАЕТ ГРАФИК ОТПУСКОВ РАБОТНИКОВ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ/НЕДЕЛЬ ДО НАСТУПЛЕНИЯ КАЛЕНДАРНОГО ГОДА**

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

**ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, У КОТОРЫХ ПОЛОВИНА МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ПО ОСНОВНОЙ РАБОТЕ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ 16 ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ РАБОТЫ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 16
- 2) 8

3) 12

4) 10

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

1) автономным

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

3) лечебно-профилактическим

4) особого типа

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОСМОТР ДЕТЕЙ ВРАЧОМ – ДЕТСКИМ СТОМАТОЛОГОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

1) 1

2) 2

3) 3

4) 4

**СОГЛАСНО ПОСТАНОВЛЕНИЮ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 27.12.2012 Г. № 1416 «ПРАВИЛА ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ» ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ФАКТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

1) выписка из балансовой ведомости медицинской организации

2) кассовый чек

3) счет-фактура, оформленная поставщиком медицинского изделия

4) регистрационное удостоверение на медицинское изделие

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

1) 23; 7

2) 22; 7

3) 22; 6

4) 23; 8

**СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ 26.12.2008 Г. № 294-ФЗ О ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО, ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ УВЕДОМЛЯЮТСЯ ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ ДО НАЧАЛА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ**

1) неделю

2) месяц

- 3) 10 дней
- 4) 3 рабочих дня

**НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НА ИНОСТРАННОМ ЯЗЫКЕ РАЗМЕЩАЮТ  
\_\_\_\_\_ НАИМЕНОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ**

- 1) после
- 2) до
- 3) строкой выше
- 4) строкой ниже

**ПОЛОЖЕНИЕ О МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) распоряжением Председателя Правительства РФ
- 2) указом Президента РФ
- 3) постановлением Правительства РФ
- 4) Федеральным законом

**ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, ПЕРЕЧЕНЬ  
МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ  
РЕАБИЛИТАЦИИ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 2) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти Российской Федерации
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) муниципалитет

**ПОРЯДОК ОТНЕСЕНИЯ К КАТЕГОРИИ ОСОБО ЦЕННОГО ДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА  
ФЕДЕРАЛЬНОМУ АВТОНОМНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ  
УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) местная администрация муниципального образования
- 3) руководитель автономного учреждения здравоохранения
- 4) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ  
ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ  
РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) решение ситуационных задач
- 2) оценка портфолио
- 3) собеседование

4) письменная работа

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) собеседование
- 2) письменная работа
- 3) оценка портфолио
- 4) решение ситуационных задач

**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 РАБОТАТЬ НА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

- 1) приемного отделения
- 2) врача общей практики
- 3) по косметологии
- 4) стерилизационной

**МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ**

- 1) недееспособных
- 2) несовершеннолетних
- 3) нуждающихся в неотложной медицинской помощи
- 4) страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) родным и близким гражданина
- 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний
- 3) в отношении иностранных граждан
- 4) по запросу работодателя

**ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В \_\_\_\_\_ СТАТЬЕ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) 41
- 2) 7
- 3) 65

**К ПОЛНОМОЧИЯМ, ПЕРЕДАННЫМ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОРГАНАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РФ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН, ОТНОСЯТ**

- 1) лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности организаций, не подведомственных федеральным органам власти
- 2) государственный контроль за деятельностью в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов
- 3) надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей
- 4) федеральный государственный надзор в сфере обращения лекарственных средств

**КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ПРАВИЛ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РАМКАХ УСТАНОВЛЕННЫХ ПОЛНОМОЧИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)
- 3) Росздравнадзор
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

**К ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТАМ, ДАЮЩИМ ПРАВО ЗАНИМАТЬСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ», ОТНОСЯТ**

- 1) сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
- 2) лицензию
- 3) удостоверение или свидетельство о прохождении курсов повышения квалификации
- 4) диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) приказом Министерства здравоохранения РФ
- 2) Постановлением Правительства РФ
- 3) приказом руководителя медицинской организации
- 4) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования

**ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШИЕ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОХОДЯТ**

- 1) первичную аккредитацию
- 2) первичную специализированную аккредитацию
- 3) аттестацию
- 4) периодическую аккредитацию

**ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ФОРМЕ \_\_\_\_\_ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) ведомственного
- 2) государственного
- 3) постоянного
- 4) внутреннего

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВПРАВЕ ПРЕДОСТАВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ЕСЛИ**

- 1) имеется запрос адвоката, представляющего интересы пострадавшего при несчастном случае на производстве
- 2) проводится расследование несчастного случая на производстве
- 3) имеется решение врачебной комиссии
- 4) представлен запрос органов местного самоуправления

**РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В СЛУЧАЕ ОТКАЗА ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ОТ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА, ЕСЛИ ОТКАЗ НЕПОСРЕДСТВЕННО НЕ УГРОЖАЕТ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА И ЗДОРОВЬЮ ОКРУЖАЮЩИХ, ДОЛЖЕН**

- 1) объявить выговор
- 2) организовать замену лечащего врача
- 3) обсудить на заседании врачебной комиссии
- 4) вынести замечание

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ТРЕБОВАНИЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ И (ИЛИ) ЗАКАЗЧИКА МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПРЕДОСТАВИТЬ**

- 1) оригинал учредительного документа
- 2) копию учредительного документа
- 3) копию свидетельства об аккредитации
- 4) план финансово-хозяйственной деятельности

**ТРУДОВОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РЕГЛАМЕНТИРУЕТ В СЛУЧАЯХ СОВПАДЕНИЯ ДНЯ ВЫПЛАТЫ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ С ВЫХОДНЫМ ИЛИ НЕРАБОЧИМ ПРАЗДНИЧНЫМ**

**ДНЕМ, ПРОВЕДЕНИЕ ВЫПЛАТЫ**

- 1) после этого дня
- 2) по усмотрению работодателя
- 3) накануне этого дня
- 4) по усмотрению выборного органа первичной профсоюзной организации

**ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ РЕБЕНКА ПРИ ОКАЗАНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) родители, усыновители, опекуны, попечители
- 2) социальные работники, медицинский персонал
- 3) соседи, только совместно проживающие родственники
- 4) начальствующий персонал по месту работы

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВОГО ЭТАПА ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКОЙ СЧИТАЕТСЯ ПРАВИЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

- 1) 45
- 2) 60
- 3) 70
- 4) 50

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

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

**ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РФ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Управление Роспотребнадзора субъекта РФ
- 2) Министерство (департамент, комитет, управление) здравоохранения субъекта РФ
- 3) Правительство субъекта РФ
- 4) Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

**ЗАЩИТА ПРАВ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПОЛУЧЕНИЕ КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬЮ**

- 1) медицинского учреждения
- 2) страховой медицинской организации
- 3) суда

4) прокуратуры

**СЛУЧАИ НЕОБОСНОВАННОЙ ОПЛАТЫ ГРАЖДАНАМИ ЗА СЧЕТ ЛИЧНЫХ СРЕДСТВ УСЛУГ, ОКАЗЫВАЕМЫХ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВХОДЯТ В СПИСОК ВОПРОСОВ ПРОВЕРКИ**

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

**ЗА СЧЕТ ГОСУДАРСТВА ФИНАНСИРУЕТСЯ СТРАХОВАНИЕ**

- 1) имущества
- 2) добровольное медицинское
- 3) обязательное медицинское
- 4) смешанное

**ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К \_\_\_\_\_ ОТВЕТСТВЕННОСТИ**

- 1) персональной
- 2) процессуальной
- 3) материальной
- 4) уголовной

**В ФЕДЕРАЛЬНОМ ЗАКОНЕ ОТ 21.11.2011 Г. №323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОПРЕДЕЛЕНА \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ**

- 1) права и обязанности
- 2) социальные гарантии
- 3) правила и этические нормы
- 4) продолжительность рабочего дня

**ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ ПРОВОДЯТ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДО (В НЕДЕЛЯХ)**

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

**В РОССИИ ПЕРЕХОД НА МЕЖДУНАРОДНУЮ СТАТИСТИЧЕСКУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ**

**БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, ПОСЛЕДНЕГО ПЕРЕСМОТРА СОСТОЯЛСЯ С 01.01. \_\_\_\_\_ ГОДА**

- 1) 1996
- 2) 1999
- 3) 2000
- 4) 1997

**В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА**

- 1) медицинскую организацию
- 2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) пациента
- 4) страховую компанию

**В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И**

- 1) правила обязательного медицинского страхования
- 2) этический кодекс
- 3) правила поведения пациента в медицинских организациях
- 4) условия договора со страховой медицинской компанией

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) центр мобилизационных резервов
- 2) медико-санитарную часть
- 3) бюро медицинской статистики
- 4) центр военно-врачебной экспертизы

**ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) по приказу главного врача
- 2) без согласия гражданина
- 3) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 4) с устного согласия гражданина или родственников

**СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) принципов
- 2) индикаторов
- 3) факторов

4) критериев

**КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ**

- 1) оперативный, тактический, стратегический
- 2) первичный, вторичный, третичный
- 3) государственный, ведомственный и внутренний
- 4) индивидуальный, групповой, видовой

**ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ  
МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ**

- 1) аттестацию
- 2) первичную аккредитацию
- 3) первичную специализированную аккредитацию
- 4) периодическую аккредитацию

**ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ \_\_\_\_\_ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ,  
ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ  
НЕОБХОДИМОСТЬ**

- 1) незначительное; его стационарного лечения
- 2) стойкое; его социальной защиты
- 3) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации
- 4) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности

**РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ДРУГИМ  
ГРАЖДАНАМ ДОПУСКАЕТСЯ**

- 1) с устного согласия гражданина
- 2) с письменного согласия гражданина
- 3) если они являются близкими родственниками гражданина
- 4) если они являются иностранными гражданами

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

- 1) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

**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 с представителями фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 3) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

**АНАЛИЗ НАЗНАЧЕНИЙ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ С УЧЕТОМ ОБОСНОВАННОСТИ И ПОЛНОТЫ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ СООТВЕТСТВУЮЩИМ СТАНДАРТОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВХОДИТ В ЧЕК-ЛИСТ ПРОВЕРКИ**

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

**АТТЕСТАЦИЯ ЛИЦ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) выдачу диплома о профессиональной переподготовке
- 2) присвоение квалификационной категории
- 3) выдачу сертификата специалиста
- 4) обладание правом на осуществление медицинской деятельности

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ \_\_\_ В ГОД**

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

**В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 № 323 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР**

- 1) получение лечебного питания в стационарных условиях
- 2) методик инструментального обследования
- 3) методик лабораторного исследования
- 4) лекарственных средств при лечении в стационаре

**ВРАЧ, ПОЛУЧИВШИЙ ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ (СПЕЦИАЛИТЕТ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

## **«ПЕДИАТРИЯ» И СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ, ИМЕЕТ ПРАВО РАБОТАТЬ В ДОЛЖНОСТИ**

- 1) врача-педиатра
- 2) врача-педиатра участкового
- 3) врача скорой помощи
- 4) врача общей практики (семейного врача)

## **В КОНСИЛИУМЕ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ**

- 1) врачи только одной специальности
- 2) несколько врачей одной или нескольких специальностей
- 3) врачи и средний медицинский персонал нескольких специальностей
- 4) врачи и средний медицинский персонал одной специальности

## **ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ, ФИНАНСИРОВАНИЮ И ПРОВЕДЕНИЮ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА ВОЗЛАГАЮТ НА**

- 1) трудовую инспекцию
- 2) органы местного самоуправления
- 3) работодателя
- 4) страховую медицинскую организацию

## **ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ ЗАКРЕПЛЕНА В**

- 1) Трудовом кодексе
- 2) ФЗ №323 от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) программе добровольного медицинского страхования
- 4) Гражданском кодексе

## **БЮДЖЕТНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ РАЗМЕЩАТЬ ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА НА ДЕПОЗИТАХ В КРЕДИТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, А ТАКЖЕ СОВЕРШАТЬ СДЕЛКИ С ЦЕННЫМИ БУМАГАМИ**

- 1) вправе, если сумма не превышает 1 миллиона рублей
- 2) не вправе
- 3) вправе, если сумма превышает 2 миллионов рублей
- 4) вправе, если это служит достижению целей, ради которых оно создано

## **ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
- 2) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или

рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий

3) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины

4) оказание медицинской помощи населению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) обеспечение учета и хранения медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности

2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины

3) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

4) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий

2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины

3) внедрение безопасных методов сбора медицинских отходов и обеспечение защиты от травмирования элементами медицинских изделий

4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины

2) предоставление отчетности в сроки и объеме, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

3) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий

4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ**

### **ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
- 2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
- 3) информирование граждан о возможности гарантированного получения бесплатной медицинской помощи
- 4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

### **В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ВЕДУЩИМИ ПРИЧИНАМИ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ СЛУЖАТ**

- 1) инфекционные болезни
- 2) критические состояния
- 3) острые заболевания
- 4) хронические неинфекционные заболевания

### **В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) физическое
- 2) психологическое
- 3) юридическое
- 4) социально-экономическое

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) выписку медицинских изделий на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование медицинского изделия
- 2) предоставление пациенту неполной информации о назначенных ему лекарственных препаратах
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 2) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей
- 3) предоставление пациенту неполной информации о назначенных ему

лекарственных препаратах

4) выписку медицинских изделий на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование медицинского изделия

#### **ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА**

- 1) допуск к нему священнослужителя
- 2) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики
- 3) самостоятельный выбор схемы лечения
- 4) получение лечебного питания в амбулаторных условиях

#### **В ШТАТЕ СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ**

- 1) врача-эпидемиолога
- 2) врача-инфекциониста
- 3) врача-токсиколога
- 4) лаборанта

#### **МЕДИЦИНСКИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОСНОВАННЫЕ НА ЛИЧНОМ ЧЛЕНСТВЕ ВРАЧЕЙ И ОБЪЕДИНЯЮЩИЕ НЕ МЕНЕЕ 25 ПРОЦЕНТОВ ОТ ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ ВРАЧЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РФ, ВПРАВЕ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ В**

- 1) лицензировании медицинской деятельности
- 2) разработке территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 3) проведении внеплановых проверок Росздравнадзора
- 4) проведении обучения в ординатуре с целью подготовки кадров высшей квалификации

#### **ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТРАЖАЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) текучести кадров
- 2) обеспеченности населения средними медицинскими работниками
- 3) эффективности диспансеризации
- 4) выполнения плана посещений

#### **СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОСМОТР ДЕВОЧЕК ВРАЧОМ-АКУШЕРОМ- ГИНЕКОЛОГОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

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

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МЗ РФ ОТ 23 АПРЕЛЯ 2013 ГОДА № 240Н «О ПОРЯДКЕ И СРОКАХ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ» АТТЕСТАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

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

**СОГЛАСНО ТРУДОВОМУ КОДЕКСУ РФ НОЧНЫМ ВРЕМЕНЕМ РАБОТЫ СЧИТАЕТСЯ ВРЕМЯ С (В ЧАСАХ)**

- 1) 19
- 2) 20
- 3) 23
- 4) 22

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НА ДОЛЖНОСТЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА (НАЧАЛЬНИКА) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПРЕТЕНДЕНТА**

- 1) рекомендательного письма с предыдущего места работы и положительной характеристики
- 2) аттестата о соответствии должности
- 3) сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»
- 4) справки о повышении квалификации по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА, ПРАВОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, ПРАВА, ОБЯЗАННОСТИ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЕЕ УЧАСТНИКОВ УСТАНОВЛИВАЕТ**

- 1) закон
- 2) распоряжение
- 3) инструкция
- 4) положение

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) письменная работа

- 2) оценка портфолио
- 3) решение ситуационных задач
- 4) собеседование

**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) 21
- 2) 10
- 3) 7
- 4) 14

**МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ**

- 1) медико-психолого-педагогического тестирования
- 2) судебно-психиатрической экспертизы
- 3) медико-социальной экспертизы
- 4) инструментальных и лабораторный исследований

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

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

**СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ**

- 1) правом
- 2) обязанностью
- 3) привилегией
- 4) полномочием

**ЛИЦА, НЕ РАБОТАВШИЕ ПО СВОЕЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ БОЛЕЕ ПЯТИ ЛЕТ, МОГУТ БЫТЬ ДОПУЩЕНЫ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ И ПРОХОЖДЕНИЯ**

- 1) собеседования
- 2) тестирования
- 3) ординатуры

4) аккредитации

**НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РАЗРЕШАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТОЛЬКО \_\_\_\_\_ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ**

- 1) пронумерованного
- 2) зарегистрированного
- 3) запротоколированного
- 4) лицензированного

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ТРЕБОВАНИЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ И (ИЛИ) ЗАКАЗЧИКА МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ПРЕДОСТАВИТЬ**

- 1) копию свидетельства об аккредитации
- 2) оригинал учредительного документа
- 3) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ
- 4) план финансово-хозяйственной деятельности

**ТРУДОВЫЕ ДОГОВОРЫ МОГУТ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ (СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР)**

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

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ МЕДИЦИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, МЕРОПРИЯТИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА И УХОД, В ЦЕЛЯХ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ НЕИЗЛЕЧИМО БОЛЬНЫХ ГРАЖДАН, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО (ФМБА РОССИИ) ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ОРГАНОМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ**

- 1) уполномоченным
- 2) надзорным
- 3) законодательным
- 4) федеральным

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ НЕ МОГУТ БЫТЬ ДОПУЩЕНЫ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ**

**МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЕСЛИ НЕ РАБОТАЛИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)**

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

**ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА В \_\_\_\_\_ ФОРМЕ**

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

**ЦЕЛЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рациональное использование бюджетных средств
- 2) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи
- 3) снижение затрат на здравоохранение
- 4) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

**ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 2) клинические рекомендации
- 3) требования техники безопасности
- 4) правила внутреннего распорядка

**СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ \_\_\_\_\_  
ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ**

- 1) направлений
- 2) приоритетов
- 3) принципов
- 4) факторов

**В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ПЛАНИРОВАНИЕ ЗАКУПОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ ФОРМИРОВАНИЯ,  
УТВЕРЖДЕНИЯ И ВЕДЕНИЯ**

- 1) плана финансовых расходов
- 2) бюджетной сметы
- 3) планов-графиков
- 4) плана финансово-хозяйственной деятельности

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) федеральным органом представительной власти
- 2) федеральным органом исполнительной власти
- 3) федеральным органом законодательной власти
- 4) органом государственной власти

**ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) соблюдение врачебной тайны
- 2) предоставление информации работодателю по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника
- 3) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
- 4) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины

**ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
- 2) информирование органов внутренних дел о поступлении пациентов с телесными повреждениями
- 3) организация и оказание платных медицинских услуг населению
- 4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

### **ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
- 2) организация и оказание платных медицинских услуг населению
- 3) проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение факторов риска развития заболеваний и раннее их выявление
- 4) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности

### **ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
- 2) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
- 3) предоставление информации работодателю по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника
- 4) проведение пропаганды здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения

### **ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение объема оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в соответствии с программой государственных гарантий
- 2) информирование работодателя по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника
- 3) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
- 4) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины

### **ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
- 2) сохранение конфиденциальности персональных данных, используемых в медицинских информационных системах
- 3) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
- 4) организация и оказание платных медицинских услуг населению

### **ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
- 2) организация и оказание платных медицинских услуг населению
- 3) проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение факторов риска развития заболеваний и раннее их выявление
- 4) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины

### **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) создание профессиональных некоммерческих организаций
- 4) выписку медицинских изделий на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование медицинского изделия

### **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ОПРЕДЕЛЕНА В**

- 1) Федеральном законе от 29.11.2010 г. №326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 2) Гражданском кодексе Российской Федерации
- 3) Федеральном законе от 21.11.2011 г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) Бюджетном кодексе Российской Федерации

### **ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ МКБ-10 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) систематизированная регистрация данных о смертности населения
- 2) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 3) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 4) организация и планирование деятельности медицинских организаций

### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РАЗГЛАШЕНИЕМ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) информирование третьих лиц о результатах, полученных в ходе проведения обследования и анализов
- 2) предоставление информации по запросу следствия, суда, военкомата и прокуратуры
- 3) сообщение сведений о состоянии здоровья законным представителям
- 4) обмен информацией между медучреждениями для оказания квалифицированной помощи

### **В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 КЛАССЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА**

- 1) виды
- 2) подрубрики
- 3) рубрики
- 4) блоки

**В СООТВЕТСТВИИ СО СТАТЬЕЙ 37 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ ПОРЯДКАМИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, А ТАКЖЕ НА ОСНОВЕ СТАНДАРТОВ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ**

- 1) только федеральными
- 2) только государственными и муниципальными
- 3) всеми
- 4) только частными

**В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) правовое
- 2) социальное
- 3) физиологическое
- 4) экономическое

**В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО НАПРАВИТЬ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ МОЖЕТ**

- 1) орган социальной защиты населения
- 2) центр занятости населения
- 3) диспансер по профилю заболевания гражданина
- 4) стационар, в котором получал лечение гражданин в течение последних 12 месяцев

**В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО НАПРАВИТЬ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ МОЖЕТ**

- 1) диспансер по профилю заболевания гражданина
- 2) центр занятости населения
- 3) отделение Пенсионного фонда
- 4) стационар, в котором получал лечение гражданин в течение последних 12 месяцев

**В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ДЛЯ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАНЕ МОГУТ ОБРАТИТЬСЯ**

- 1) самостоятельно, представив необходимые медицинские документы
- 2) только при согласии родственников гражданина, представленное в письменном виде

форме

3) только с письменного разрешения главного врача медицинской организации, к которой прикреплен пациент

4) только после предварительной регистрации на сайте государственных услуг

#### **ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА**

1) бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в амбулаторных условиях независимо от заболевания

2) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики

3) получение лечебного питания в амбулаторных условиях

4) получение информации о состоянии своего здоровья

#### **ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА**

1) самостоятельный выбор методов инструментальной диагностики

2) выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья

3) получение лечебного питания в амбулаторных условиях

4) самостоятельный выбор схемы лечения

#### **ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА**

1) допуск к нему адвоката для защиты своих прав

2) бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в амбулаторных условиях независимо от заболевания самостоятельный

3) выбор схемы лечения самостоятельный

4) выбор методов лабораторной диагностики

#### **СВЕДЕНИЯ О ФАКТЕ ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАНИНА ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ И ДИАГНОЗЕ, ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ, ПОЛУЧЕННЫЕ ПРИ ЕГО МЕДИЦИНСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ И ЛЕЧЕНИИ, СОСТАВЛЯЮТ**

1) частный анамнез

2) приватные данные

3) врачебную тайну

4) медицинскую информацию

#### **К ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПОМОЩЬ**

1) санаторно-курортную

2) первичную медико-санитарную

3) стационарную

4) в рамках клинической апробации

#### **К ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ**

### **БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ**

- 1) санаторно-курортную помощь
- 2) стационарную помощь
- 3) скорую, в том числе скорую специализированную помощь
- 4) медицинскую помощь в рамках клинической апробации

### **КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПЕРЕСМАТРИВАЮТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В**

- 1) четыре года
- 2) год
- 3) пять лет
- 4) три года

### **ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАДЗОР В ОБЛАСТИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕ**

- 1) орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 3) федеральный орган законодательной власти
- 4) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти

### **ГРАЖДАНАМ, ПРОХОДЯЩИМ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ВОЕННЫХ КОМИССАРИАТОВ, ВЫДАЮТ**

- 1) ксерокопию медицинских документов
- 2) справку произвольной формы
- 3) талон статистического учета
- 4) листок нетрудоспособности

### **ПО КАЖДОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ, СОСТОЯНИЮ (ГРУППЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СОСТОЯНИЙ) ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ МОЖЕТ БЫТЬ ОДОБРЕНО И УТВЕРЖДЕНО СООТВЕТСТВЕННО НЕ БОЛЕЕ**

- 1) двух клинических рекомендаций
- 2) четырех клинических рекомендаций
- 3) трех клинических рекомендаций
- 4) одной клинической рекомендации

### **ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ В ОТЛИЧИЕ ОТ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

- 1) некоммерческим; добровольного
- 2) имущественным; группового
- 3) коммерческим; индивидуального

4) страхованием ответственности; популяционного

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦУ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

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

**СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ ГОРОДСКУЮ БОЛЬНИЦУ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ**

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

**СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОСМОТР МАЛЬЧИКОВ ВРАЧОМ – ДЕТСКИМ УРОЛОГОМ-АНДРОЛОГОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 3 (первый)
- 4) 4

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 45Н (РЕД. ОТ 20.02.НОРМА БЕСПЛАТНОЙ ВЫДАЧИ МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)**

- 1) 250
- 2) 500
- 3) 100
- 4) 1000

**СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 45Н БЕСПЛАТНАЯ ВЫДАЧА МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРОИЗВОДИТСЯ РАБОТНИКАМ**

- 1) один раз в месяц по количеству календарных дней
- 2) в период нахождения работника на больничном
- 3) вне зависимости от фактической занятости
- 4) в дни фактической занятости на работах с вредными условиями труда

**СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ТРЕБУЕТСЯ 1 ВРАЧ-КАРДИОЛОГ НА \_\_\_\_\_ ПАЦИЕНТО-**

### **МЕСТ В СМЕНУ**

- 1) 18
- 2) 15
- 3) 12
- 4) 10

### **СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ОСНАЩЕНИЯ, В ОТДЕЛЕНИИ ЭНДОКРИНОЛОГИИ ДОЛЖНО БЫТЬ**

- 1) 5 глюкометров
- 2) 4 глюкометра
- 3) 3 глюкометра
- 4) 2 глюкометра

### **ЕСЛИ У ВРАЧА-СТАТИСТИКА ОТСУТСТВУЕТ ДЕЙСТВУЮЩИЙ СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА ИЛИ СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ, ТО РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАН**

- 1) отстранить медицинского работника от работы
- 2) вынести дисциплинарное взыскание в виде замечания
- 3) информировать учредителя медицинской организации
- 4) сообщить в Росздравнадзор

### **СВЕДЕНИЯ О РОЖДЕННОМ РЕБЕНКЕ И ЕГО МАТЕРИ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) вносят в Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния
- 2) вносят в Федеральный реестр медицинских документов о рождении
- 3) передают органам местного самоуправления, в т.ч. администрациям сельских поселений
- 4) передают в Министерство юстиции Российской Федерации

### **СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ В**

- 1) санаторно-курортных организациях
- 2) фельдшерско-акушерских пунктах
- 3) стационарах
- 4) водолечебницах

### **ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ В РАЗМЕРЕ, ЭКВИВАЛЕНТНОМ СТОИМОСТИ МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА УСТАНАВЛИВАЕТ**

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) Минздрав России
- 3) Минтруд России

4) Правительство Российской Федерации

**ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оценка практических навыков
- 2) письменная работа
- 3) оценка портфолио
- 4) собеседование

**МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ**

- 1) недееспособных
- 2) страдающих тяжелыми психическими расстройствами
- 3) несовершеннолетних
- 4) нуждающихся в неотложной медицинской помощи

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

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

**ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА В \_\_\_\_\_ ФОРМЕ**

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

**ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ**

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

### **ОСНОВАНИЕМ ДОПУСКА К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) диплом о получении высшего или среднего медицинского образования, сертификат, удостоверение о повышении квалификации
- 2) удостоверение о повышении квалификации, сертификат, лицензия
- 3) диплом о получении высшего или среднего медицинского образования, сертификат или свидетельство об аккредитации специалиста
- 4) диплом о получении высшего или среднего медицинского образования, удостоверение о повышении квалификации, лицензия

### **ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО ЗАПРОС**

- 1) органов местного самоуправления
- 2) органов дознания, следствия и суда
- 3) организаций жилищно-коммунального хозяйства, в том числе управляющих компаний
- 4) адвоката

### **МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВПРАВЕ ПРЕДОСТАВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПО ЗАПРОСУ**

- 1) организаций системы социальной защиты населения, если пациент страдает социально-значимым заболеванием
- 2) Пенсионного фонда Российской Федерации
- 3) адвоката, представляющего интересы пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии
- 4) органа уголовно-исполнительной системы в связи с осуществлением контроля за поведением лица, освобожденного условно-досрочно

### **В ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НАЗНАЧЕНИЕ И ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ВХОДЯЩИХ В СООТВЕТСТВУЮЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ И СТАНДАРТЫ**

- 1) допускаются в случае наличия медицинских показаний по решению врачебной комиссии
- 2) не допускаются
- 3) допускаются, если пациент или его родственники письменно выразили такое желание
- 4) допускаются по согласованию с главным врачом медицинской организации

### **ПОСЛЕ УСПЕШНОГО ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ В ОБЪЕМЕ 250 ЧАСОВ ВРАЧУ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) аттестат соответствия занимаемой должности

- 2) диплом о профессиональной переподготовке
- 3) свидетельство о присвоении квалификационной категории
- 4) справка о повышении квалификации

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

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

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДАЕТ ОДИН ИЗ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, НЕ ДОСТИГШИХ \_\_\_\_ ЛЕТ**

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

**СТРУКТУРА ТАРИФА НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ БАЗОВОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ»
- 2) Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 4) Правилами обязательного медицинского страхования

**СУРРОГАТНОЙ МАТЕРЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ ЖЕНЩИНА В ВОЗРАСТЕ ОТ ДВАДЦАТИ ДО ТРИДЦАТИ ПЯТИ ЛЕТ, ПОЛУЧИВШАЯ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ИМЕЮЩАЯ \_\_\_\_\_ ЗДОРОВОГО(ЫХ) СОБСТВЕННОГО(ЫХ) РЕБЕНКА(ДЕТЕЙ)**

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

**ПОД ПЛАТНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ УСЛУГАМИ ПОНИМАЮТ МЕДИЦИНСКИЕ**

## **УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ НА \_\_\_\_\_ ОСНОВЕ**

- 1) безвозмездной
- 2) возмездной
- 3) обязательной
- 4) добровольной

## **ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ**

- 1) в поликлинике
- 2) по месту выезда бригады скорой медицинской помощи
- 3) в стационаре
- 4) в санатории

## **В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ**

- 1) запрещается осуществление эвтанази, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента
- 2) разрешается консультировать родственников пациентов по проведению эвтанази
- 3) разрешено осуществление эвтанази, то есть ускорение по просьбе пациента его смерти какими-либо действиями (бездействием) или средствами, в том числе прекращение искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента
- 4) дано право самостоятельно принимать решение о прекращении или продолжении искусственных мероприятий по поддержанию жизни пациента

## **В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)**

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

## **ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ**

- 1) обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях
- 2) не обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях
- 3) вправе требовать внесения изменений в тактику лечения, обследования в соответствии с собственными желаниями и усмотрениями
- 4) могут придерживаться привычного для них распорядка дня, режима питания и поведения

**НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, НЕ ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПРОГРАММУ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РФ, В ТОМ ЧИСЛЕ**

- 1) медицинское освидетельствование граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
- 2) санаторно-курортные
- 3) диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
- 4) медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний, показаний или ограничений к управлению транспортными средствами

**СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ОСНАЩЕНИЯ В КАБИНЕТЕ ВРАЧА-ПУЛЬМОНОЛОГА УГЛОМЕР СКЛАДНОЙ**

- 1) рекомендован
- 2) требуется
- 3) не требуется
- 4) не желателен

**АДЕКВАТНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ НАГРУЗКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) перестройку жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
- 2) уменьшение потребности в пище
- 3) снижение приспособительных и компенсаторных реакций
- 4) повышение тонуса мышц, усиление мышц

**СЕМЬЯ ИЛИ ДОМОХОЗЯЙСТВО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРЕПИСИ НАСЕЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНИЦЕЙ**

- 1) наблюдения
- 2) учета
- 3) отчета
- 4) измерения

**ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ, ЗАКЛЮЧЕННОМ С СОТРУДНИКОМ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ**

- 1) заключенным на срок 1 год
- 2) недействительным
- 3) заключенным на срок 5 лет
- 4) заключенным на неопределенный срок

**НАПРАВЛЕНИЕ В СЛУЖЕБНЫЕ КОМАНДИРОВКИ И ПРИВЛЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН К СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТЕ И РАБОТЕ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ, В ВЫХОДНЫЕ И НЕРАБОЧИЕ ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ**

- 1) разрешаются только с согласия беременных женщин
- 2) разрешаются только с согласия выборного органа первичной профсоюзной организации
- 3) запрещаются
- 4) разрешаются только в связи с производственной необходимостью

**ЕЖЕГОДНЫЙ ОСНОВНОЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК ПРЕДОСТАВЛЯЮТ РАБОТНИКАМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ \_\_\_\_ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ**

- 1) 28
- 2) 14
- 3) 56
- 4) 40

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

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

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТЫ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ КАЖДОГО РАБОТНИКА ДО \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В ТЕЧЕНИЕ 2 ДНЕЙ ПОДРЯД**

- 1) 8
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 10

**СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ**

- 1) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения
- 2) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 3) на всей территории Российской Федерации
- 4) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный

**ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ ЗАКРЕПЛЕНА В**

- 1) Федеральном законе № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) программе добровольного медицинского страхования
- 3) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 4) Трудовом кодексе Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ

**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ, КАСАЮЩИЕСЯ РАСОВОЙ, НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ, ПОЛИТИЧЕСКИХ ВЗГЛЯДОВ, РЕЛИГИОЗНЫХ И ФИЛОСОФСКИХ УБЕЖДЕНИЙ, СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, ИНТИМНОЙ ЖИЗНИ ОТНОСЯТСЯ К \_\_\_\_\_ КАТЕГОРИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

### **СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ В ТРУДОВУЮ КНИЖКУ**

- 1) вносятся по желанию работника
- 2) только по распоряжению работодателя
- 3) не вносятся
- 4) только по распоряжению вышестоящей организации

### **ДЛЯ СОВРЕМЕННОЙ МОДЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОРАЛИ – БИОЭТИКИ, ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИП**

- 1) приоритета прав и уважения достоинства пациента
- 2) не навреди
- 3) соблюдения долга
- 4) приоритета науки

### **ГРАФИК ОТПУСКОВ РАБОТНИКОВ УТВЕРЖДАЕТ РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ ДО НАСТУПЛЕНИЯ КАЛЕНДАРНОГО ГОДА**

- 1) 3 недели
- 2) 5 недель
- 3) 4 недели
- 4) 2 недели

### **ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ № 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ**

- 1) подписью врача, заполняющего карту
- 2) решением врачебной комиссии
- 3) подписью заведующего отделением
- 4) подписью главного врача

### **ПОВТОРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 5

- 2) 6
- 3) 7
- 4) 9

**РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДУПРЕДИТЬ РАБОТНИКА ОБ УВОЛЬНЕНИИ В СВЯЗИ С СОКРАЩЕНИЕМ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА \_\_\_\_\_ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ ДО УВОЛЬНЕНИЯ**

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

**ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) организацией оказания первичной медико-санитарной помощи по принципу приближенности к месту жительства
- 2) реструктуризацией коечного фонда
- 3) прививочной программой
- 4) диспансеризацией населения

**КРИТЕРИИ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ**

- 1) уполномоченным федеральным органом исполнительной власти
- 2) ассоциацией медицинских работников
- 3) Роспотребнадзором
- 4) Росздравнадзором

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

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

4) 23; 7

**ПРАВОВЫЕ, ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПРЕДЕЛЕНЫ В**

- 1) Налоговом кодексе Российской Федерации
- 2) Гражданском кодексе Российской Федерации
- 3) Федеральном законе от 29.11.2010 № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 4) Федеральном законе от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

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

**ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ**

- 1) создания условий для свободного передвижения на территории РФ
- 2) обеспечения всех граждан РФ лекарственными препаратами
- 3) оказания социальной помощи
- 4) нормативного правового регулирования в сфере охраны здоровья

**ОСНОВНЫМ ПРАВОВЫМ АКТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Налоговый кодекс РФ
- 3) Трудовой кодекс РФ

4) Гражданский кодекс РФ

**ПОНЯТИЕ «РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПЕРИОД ЖИЗНИ» ЖЕНЩИНЫ В ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ РАСЧЁТАХ В РОССИИ СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТНОМУ ПЕРИОДУ (В ГОДАХ)**

- 1) 20-45
- 2) 15-45
- 3) 15-49
- 4) 20-50

**МЕДИЦИНСКИЕ И ИНЫЕ РАБОТНИКИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ОКАЗАНИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ПОДЛЕЖАТ**

- 1) страхованию ответственности врачей и медицинских работников в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
- 3) страхованию гражданской ответственности за причинение вреда третьим лицам в порядке, установленном законодательством Российской Федерации
- 4) добровольному медицинскому страхованию в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

**ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

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

**В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА ДОЛЖНА ИМЕТЬ РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ, ВЫДАННОЕ**

- 1) метрологической государственной службой
- 2) Федеральным медико-биологическим агентством

- 3) Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей
- 4) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения

**ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В \_\_\_\_\_ СТАТЬЕ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) 65
- 2) 39
- 3) 7
- 4) 41

**МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ИМЕНУЮТ КАК**

- 1) лечебно-профилактические
- 2) федеральные
- 3) автономные
- 4) центральные

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ЗАКРЕПЛЕНЫ В СТАТЬЕ \_\_\_\_\_ ТРУДОВОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) 72
- 2) 74
- 3) 195.1
- 4) 57

**ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ**

- 1) 42
- 2) 40
- 3) 39
- 4) 41

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

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

**В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ  
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ, ВРАЧ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВТОРОЙ  
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)**

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

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ  
ГРАЖДАНИНА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

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

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ-СИРОТ, НАХОДЯЩИХ В  
СТАЦИОНАРЕ, ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА №**

- 1) 055/у
- 2) 026/у-2000
- 3) 030-Д/с/у-13
- 4) 054/у

**СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ОФОРМЛЯЕТ**

- 1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
- 3) профессиональная медицинская ассоциация
- 4) Территориальный фонд обязательного медицинского страхования

**ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2012 ГОДА № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ**

- 1) включающих в себя предоставление социальных услуг
- 2) направленных на сохранение здоровья
- 3) направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг
- 4) направленных на профилактику заболеваний, продление жизни граждан, лечение заболеваний

**ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ СМЕНЫ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)**

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

**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) 17
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 14

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

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

**ВОЗМОЖНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ ПОЛУЧИТЬ ПЛАТНЫЕ НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ (БЫТОВЫЕ, СЕРВИСНЫЕ, ТРАНСПОРТНЫЕ И ИНЫЕ) РЕГЛАМЕНТИРОВАНА ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ**

- 1) от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 2) от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) от 02.12.2013 г. № 326-ФЗ «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях»
- 4) от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»

**НАИБОЛЬШИЙ ОБЪЕМ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕН ИНВАЛИДАМ \_\_\_\_\_ ГРУППЫ**

- 1) третьей
- 2) четвертой
- 3) второй
- 4) первой

**ПО ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМ ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НЕСЕТ**

- 1) субъект Российской Федерации
- 2) муниципальное образование
- 3) само казенное учреждение
- 4) руководитель казенного учреждения

## **СОБСТВЕННИКОМ ИМУЩЕСТВА ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) субъект Российской Федерации
- 2) данное учреждение здравоохранения
- 3) муниципальное образование
- 4) Российская Федерация

## **БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) территориальным фондом обязательного медицинского страхования
- 2) Федеральным фондом социального страхования
- 3) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования
- 4) Правительством Российской Федерации

## **ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО**

- 1) дается в исключительных случаях родителями несовершеннолетних детей
- 2) дается пациентом исключительно при оказании ему высокотехнологичной медицинской помощи
- 3) оформляется исключительно при отказе пациента от медицинской помощи
- 4) является обязательным условием его проведения

## **ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА (ФЕЛЬДШЕРА) НЕОБХОДИМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА ИМЕЮТ**

- 1) только неработающие пенсионеры
- 2) граждане с подушевым доходом ниже прожиточного минимума
- 3) граждане, включенные в федеральный регистр лиц, имеющих право на предоставление им государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг
- 4) пенсионеры, получающие пенсию по старости, инвалидности или по случаю потери кормильца в минимальных размерах

**ОПТИМАЛЬНОЙ СТРАТЕГИЕЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ В МЕДИЦИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) коррекции лечения
- 2) выявления ранних форм заболеваний и факторов риска
- 3) формирования отчетности
- 4) выявления осложнений хронических заболеваний

**СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ СПЕЦИАЛИСТ, ПРЕТЕНДУЮЩИЙ НА ПОЛУЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ**

- 1) третьей
- 2) первой
- 3) высшей
- 4) второй

**НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

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

**ПОД РАБОЧИМ ВРЕМЕНЕМ ПОНИМАЮТ ВРЕМЯ**

- 1) технологических перерывов
- 2) ненормированного труда
- 3) нахождения на больничном

4) работы и перерывов

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ВРАЧАМИ- ТЕРАПЕВТАМИ, ВРАЧАМИ-ТЕРАПЕВТАМИ УЧАСТКОВЫМИ, ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ, ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ УЧАСТКОВЫМИ И ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОТРУДНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) должностная инструкция
- 2) приказ
- 3) устав
- 4) распоряжение

**ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ**

- 1) следующий после прекращения работы день
- 2) день издания приказа главного врача об увольнении
- 3) последний день работы
- 4) день выдачи разрешения на увольнение органом федеральной инспекции труда

**ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение охвата всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год
- 2) запрет оказания платных медицинских услуг в государственных и муниципальных медицинских организациях
- 3) обеспечение всех жителей Российской Федерации бесплатной лекарственной помощью
- 4) ежегодное обеспечение санаторно-курортной помощью граждан, достигших пенсионного возраста

**МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ, ПОДВЕРГШИЙСЯ УГРОЗЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, НАХОДИТСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ ВРАЧА-ИНФЕКЦИОНИСТА В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)**

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

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) центральным органом государственной власти
- 2) федеральным органом исполнительной власти
- 3) государственным органом власти
- 4) органом законодательной власти

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ ПРЕДУСМОТРЕНО ПРИСВОЕНИЕ**

- 1) звания
- 2) разряда
- 3) квалификационной категории
- 4) тарифного уровня

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

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

**ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА РАБОТНИКОВ СОСТОИТ ИЗ**

- 1) обязательных выплат и компенсаций

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

**ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ОТ (В МИНУТАХ)**

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

**ПОД ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КВАЛИФИКАЦИИ, НЕОБХОДИМОЙ РАБОТНИКУ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПОНИМАЮТ**

- 1) трудовую функцию
- 2) профессиональный стандарт
- 3) специальность работника
- 4) должностную инструкцию

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, ЗАПРАШИВАЕМЫЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ПРОВЕРОК, ОПРЕДЕЛЕН В**

- 1) Приказе Министерства здравоохранения РФ от 07.06.2019 г. № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»
- 2) Федеральном законе от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 3) Приказе Росздравнадзора от 20.12.2017 г. № 10450 «Об утверждении форм проверочных листов (списков контрольных вопросов), используемых Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и ее территориальными органами при проведении плановых проверок при осуществлении государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»
- 4) Приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»

## **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

## **ПЕРЕЧЕНЬ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ УТВЕРЖДАЕТ**

- 1) орган государственной власти субъекта Российской Федерации
- 2) Пенсионный фонд Российской Федерации
- 3) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти Российской Федерации
- 4) Правительство Российской Федерации

## **ОСНОВНЫМ НАЗЫВАЮТ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ**

- 1) не является причиной смерти
- 2) не является причиной госпитализации
- 3) не вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи, не несет угрозу работоспособности, жизни и здоровью, не приводит к инвалидности
- 4) само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти

## **ПОД ПРОВОДИМЫМ С ОПРЕДЕЛЕННОЙ ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, В ЦЕЛЯХ СВОЕВРЕМЕННОГО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ, ПОНИМАЮТ**

- 1) скрининг
- 2) диспансерное наблюдение

- 3) экспертизу
- 4) медицинское освидетельствование

**ЗА КАЖДЫЙ ДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПРОСТУПОК МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНО**

- 1) 3 дисциплинарных взыскания
- 2) 4 дисциплинарных взыскания
- 3) 2 дисциплинарных взыскания
- 4) 1 дисциплинарное взыскание

**ЧЕК-ЛИСТЫ РОСЗДРАВНАДЗОРА ЯВЛЯЮТСЯ ИНСТРУМЕНТОМ ПОВЫШЕНИЯ**

- 1) финансовой обеспеченности
- 2) эффективности использования медицинских ресурсов
- 3) трудовой дисциплины
- 4) качества и безопасности медицинской помощи

**РАБОТНИК ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ПО СВОЕЙ ИНИЦИАТИВЕ, ПРЕДУПРЕДИВ РАБОТОДАТЕЛЯ ЗА (В ДНЯХ)**

- 1) 10
- 2) 14
- 3) 5
- 4) 7

**ПИСЬМЕННОЕ ОБЪЯСНЕНИЕ ОТ РАБОТНИКА ЗА НАРУШЕНИЕ ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ РАБОТОДАТЕЛЬ МОЖЕТ ЖДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)**

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

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ  
КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В  
ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ  
ПОКАЗАТЕЛЕМ**

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

**ПРИКАЗ ВСТУПАЕТ В СИЛУ С**

- 1) момента подписания или даты, оговоренной в тексте
- 2) момента передачи приказа в структурное подразделение
- 3) даты регистрации приказа в системе электронного документооборота
- 4) даты ознакомления с ним исполнителя

**ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ, ФИНАНСИРОВАНИЮ И ПРОВЕДЕНИЮ  
СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА ВОЗЛАГАЮТ НА**

- 1) органы местного самоуправления
- 2) трудовую инспекцию
- 3) работодателя
- 4) страховую медицинскую организацию

**ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) страхованием ответственности
- 2) коммерческим
- 3) некоммерческим
- 4) имущественным

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) повышение квалификации за счет средств работодателя

- 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

#### **ВЫПЛАТЫ ЗА РАБОТУ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ**

- 1) по базовому окладу
- 2) премиальным
- 3) стимулирующим
- 4) компенсационным

#### **ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПРИЗНАЕТСЯ НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМ В СЛУЧАЕ**

- 1) прекращения гражданства Российской Федерации
- 2) прохождения военной службы по призыву
- 3) утери гражданином паспорта
- 4) отсутствия постоянной регистрации по месту жительства

#### **ВЫБОР ПАЦИЕНТОМ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ВОЗМОЖЕН ПРИ**

- 1) согласовании со страховой медицинской организацией
- 2) наличии заявления пациента или его законного представителя
- 3) согласовании с территориальным фондом обязательного медицинского образования
- 4) согласии врача

#### **К ЗАДАЧАМ ПОЛИКЛИНИКИ В СФЕРЕ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ**

- 1) проведение вакцинации
- 2) восстановительное лечение и реабилитацию
- 3) выявление ранних и скрытых форм заболеваний

4) скрининг с использованием онкомаркеров

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

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

**СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА \_\_\_\_\_ УРОВНЕ**

- 1) муниципальном
- 2) областном
- 3) региональном
- 4) федеральном

**КОНСИЛИУМ ВРАЧЕЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЛИБО ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ДИСТАНЦИОННЫЙ), СОЗЫВАЕТСЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ**

- 1) лечащего врача
- 2) пациента
- 3) заведующего отделением
- 4) руководителя медицинской организации

**ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ**

- 1) формирования здорового образа жизни населения
- 2) обеспечения всех граждан РФ лекарственными препаратами
- 3) создания условий для повышения правовой грамотности населения
- 4) оказания социальной помощи

**СВЕРХУРОЧНАЯ РАБОТА ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ**

- 1) работодателя

- 2) органов местного самоуправления
- 3) работника
- 4) выборного профсоюзного органа

**ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) выплатой пенсий по достижению пенсионного возраста
- 2) созданием условия для получения образования
- 3) оказанием социальной помощи
- 4) производством качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов

**НЕНОРМИРОВАННЫЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИМ СЕСТРАМ**

- 1) палатным
- 2) главным
- 3) операционным
- 4) старшим

**В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФОРМА №**

- 1) 002/у
- 2) 025-1/у
- 3) 011/у
- 4) 102/у

**ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ ПРОХОДЯТ**

- 1) лицензирование
- 2) аккредитацию
- 3) аттестацию
- 4) сертификацию

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВОГО ЭТАПА ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКОЙ СЧИТАЕТСЯ ПРАВИЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ \_\_\_\_\_ ПРОЦЕНТОВ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

- 1) 50
- 2) 45
- 3) 60
- 4) 70

**ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА**

- 1) бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в амбулаторных условиях независимо от заболевания
- 2) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики
- 3) самостоятельный выбор схемы лечения
- 4) допуск к нему священнослужителя

**ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ УТВЕРЖДЕНО**

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

**ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН ОСНОВЫВАЕТСЯ НА**

- 1) письмах Федерального Фонда обязательного медицинского страхования
- 2) приказах Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 3) Конституции Российской Федерации
- 4) решениях органов местного самоуправления

**АТТЕСТАЦИЯ ЛИЦ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) выдачу диплома о профессиональной переподготовке
- 2) обладание правом на осуществление медицинской деятельности

- 3) присвоение квалификационной категории
- 4) выдачу сертификата специалиста

**ГЛАВНЫМ ПРАВОВЫМ АКТОМ, КОТОРЫЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕГУЛИРУЕТ  
ВЗАИМООТНОШЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,  
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»
- 2) Гражданский кодекс Российской Федерации
- 3) Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ
- 4) Постановление Верховного Совета РФ от 22.07.1993 № 5489-1 «О порядке введения в действие Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»

**ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-  
ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ  
ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ  
ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,  
СОГЛАСНО**

- 1) программе добровольного медицинского страхования
- 2) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 3) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

**ПОД ВИДОМ ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, КОГДА СПЕЦИАЛИСТ КОНСУЛЬТИРУЕТ  
ВРАЧА С ПАЦИЕНТОМ ИЛИ ВРАЧА БЕЗ ПАЦИЕНТА, ПОНИМАЮТ**

- 1) врачебный телемониторинг
- 2) врачебное телемедицинское совещание
- 3) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование
- 4) врачебную телемедицинскую консультацию

## **НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ОСМОТР**

- 1) врачом-терапевтом участковым
- 2) врачом-хирургом
- 3) врачом-урологом
- 4) врачом-неврологом

## **К РАБОТЕ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ НЕ ДОПУСКАЮТСЯ**

- 1) молодые специалисты
- 2) инвалиды
- 3) работники моложе 18 лет, беременные женщины и женщины, имеющие детей в возрасте до 3 лет
- 4) работники в возрасте старше 60 лет

## **ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ОТНОСЯТ К ПРОГРАММАМ \_\_\_\_\_ ОБРАЗОВАНИЯ**

- 1) высшего
- 2) дополнительного профессионального
- 3) среднего специального
- 4) общего (полного) среднего

## **ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ В ОБЛАСТИ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральный закон от 27.07.2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»
- 2) Федеральный закон от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»
- 3) Приказ Роскомнадзора от 05.09.2013 года № 996 «Об утверждении требований и методов по обезличиванию персональных данных»
- 4) Постановление Правительства РФ от 01.11.2012 года № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных»

**ПОД АТТЕСТАЦИЕЙ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_ ПРОВЕРКУ \_\_\_\_\_**

- 1) периодическую; профессионального уровня работника для установления соответствия его квалификации занимаемой должности или выполняемой им работы
- 2) единовременную; профессиональных навыков, деловых качеств или специальных теоретических знаний работника в период внедрения профессиональных стандартов, разработанных Минтрудом РФ
- 3) постоянную; умений работника применять профессиональные навыки при выполнении трудовой функции, определенной трудовым договором
- 4) ежегодную; профессиональных умений и навыков работника в соответствии с должностной инструкцией

**ВРАЧ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ В ПЕРИОД ЕГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВРАЧОМ**

- 1) лечащим
- 2) участковым
- 3) уполномоченным
- 4) индивидуальным

**ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) решением главного врача
- 2) постановлением совета трудового коллектива
- 3) решением местной администрации
- 4) трудовым договором

**ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШИЕ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОХОДЯТ**

- 1) первичную аккредитацию
- 2) периодическую аккредитацию
- 3) аттестацию

4) сертификацию

#### **ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ**

- 1) обеспечения определенных категорий граждан Российской Федерации лекарственными препаратами
- 2) создания условия для получения образования
- 3) оказания социальной помощи
- 4) обеспечения всех граждан РФ лекарственными препаратами

#### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оценка практических навыков
- 2) оценка портфолио
- 3) собеседование
- 4) письменная работа

#### **ЕСЛИ У ВРАЧА-СТАТИСТИКА ОТСУТСТВУЕТ ДЕЙСТВУЮЩИЙ СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА ИЛИ СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ, ТО РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАН**

- 1) вынести дисциплинарное взыскание в виде замечания
- 2) отстранить медицинского работника от работы
- 3) информировать учредителя медицинской организации
- 4) сообщить в Росздравнадзор

#### **СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ**

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

**ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ АТТЕСТАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) избирательной
- 2) принудительной
- 3) добровольной
- 4) обязательной

**ПРИ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗЫВАЕТ**

- 1) кадровый дефицит медицинских работников
- 2) низкий уровень заработной платы медицинских работников
- 3) недостаточное финансирование медицинской организации
- 4) недоброжелательное отношение медицинских работников к пациентам

**РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ВСТУПАЕТ В СИЛУ С МОМЕНТА ЕГО**

- 1) подписания
- 2) создания
- 3) утверждения
- 4) согласования

**СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У**

- 1) юристов
- 2) медицинских работников
- 3) экономистов
- 4) бухгалтеров