

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 **иностранн**ых 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 ПЕРСНИФИЦИРОВАННОГО 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 УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 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 УСТАНАВЛИВАЕТ

- 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