

Правовые основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации

<https://medik-akkreditacia.ru/>

«Медицинское свидетельство о смерти» выдаётся судебно-медицинским экспертом после вскрытия во всех случаях, кроме

- 1) случаев наличия подозрения на насильственную смерть;
- 2) случаев, при которых смерть последовала от механической асфиксии, отравлений, действия крайних температур, электричества;
- 3) случаев искусственного аборта, произведённого вне лечебного учреждения
- 4) случаев смерти после проведения лечебных мероприятий.

В состав врачебной комиссии входят

- 1) лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача по клинично-экспертной работе
- 2) все врачи, прошедшие обучение по вопросам ЭВН;
- 3) любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением;
- 4) главный врач, представитель ФОМС, старшая медсестра отделения.

Виды медицинского страхования в России

- 1) добровольное, обязательное
- 2) государственное, частное;
- 3) государственное, социальное;
- 4) добровольное, социальное.

Вопрос об искусственном прерывании беременности каждая женщина старше 15-ти лет решает

- 1) с мужем;
- 2) с врачом-гинекологом;

- 3) с юристом;
- 4) самостоятельно

Врачи, занимающиеся частной медицинской практикой, имеют право выдавать листок нетрудоспособности при наличии лицензии

- 1) на проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- 2) на образовательную деятельность;
- 3) на фармацевтическую деятельность;
- 4) на оборот наркотических средств.

Выдавать листок нетрудоспособности имеют право врачи

- 1) поликлиник
- 2) домов отдыха;
- 3) подстанций скорой помощи;
- 4) бюро судебно-медицинской экспертизы.

Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается в _____ условиях

- 1) стационарных
- 2) амбулаторных;
- 3) домашних;
- 4) санаторных.

Высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в базовую программу ОМС, финансируется из

- 1) фонда ОМС
- 2) регионального бюджета;
- 3) дополнительной прибыли работодателя;
- 4) добровольных пожертвований.

Высокотехнологичная помощь является частью

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

Граждане имеют право на подписание информированного добровольного согласия с

- 1) 14-ти лет;
- 2) 15-ти лет
- 3) 16-ти лет;
- 4) 18-ти лет.

Группы населения, подлежащие диспансеризации в настоящее время, это

- 1) все население
- 2) дети и подростки;
- 3) беременные женщины;
- 4) работающие граждане.

Диспансеризация — это метод

- 1) выявления острых и инфекционных заболеваний;
- 2) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных
- 3) наблюдения за состоянием окружающей среды;
- 4) оказания неотложной помощи.

Для получения листка нетрудоспособности пациент должен предоставить

- 1) паспорт
- 2) страховой медицинский полис;

- 3) медицинскую карту амбулаторного больного;
- 4) справку с места работы.

Документом, удостоверяющим временную нетрудоспособность, является

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях;
- 3) медицинская карта стационарного больного;
- 4) выписной эпикриз.

Доступность и качество медицинской помощи, в соответствии с ФЗ № 323 обеспечиваются

- 1) лицензированием медицинской деятельности;
- 2) применением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи
- 3) приоритетом безвозмездности оказания медицинской помощи;
- 4) оптимальным использованием ресурсов здравоохранения.

Законодательство РФ в сфере охраны здоровья основывается на положениях

- 1) конституции РФ
- 2) трудового кодекса РФ;
- 3) стратегии развития здравоохранения РФ;
- 4) гражданского кодекса РФ.

Заработная плата медицинского работника определяется

- 1) трудовым договором (контрактом)
- 2) решением местной администрации;
- 3) постановлением собрания трудового коллектива;
- 4) распоряжением главного врача.

Из собственных средств пациент оплачивает

- 1) дополнительные и сервисные услуги
- 2) скорую и неотложную медицинскую помощь;
- 3) медицинскую помощь по программе ОМС;
- 4) стационарное лечение при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях.

Изъятие органов и тканей у живого донора допускается при достижении 18-ти летнего возраста донора и наличия

- 1) информированного добровольного согласия
- 2) разрешения органов исполнительной власти;
- 3) согласия родителей донора;
- 4) разрешения Роспотребнадзора.

Изъятие органов и тканей у живого донора допускается при наличии информированного добровольного согласия и достижении 18-ти летнего возраста донора, если

- 1) будет получено согласие реципиента на пересадку органов;
- 2) по заключению врачебной комиссии здоровью донора не будет причинен значительный вред
- 3) родители донора дадут письменное согласие на пересадку органов и тканей;
- 4) эпидемиологическая ситуация в регионе не будет превышать уровень предыдущего года.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

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

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство пациентом является обязательным

- 1) предварительным условием оказания медицинской помощи для всех пациентов
- 2) предварительным условием оказания медицинской помощи в спорных случаях;
- 3) предварительным условием оказания медицинской помощи при судебно-медицинской экспертизе;
- 4) условием оказания медицинской помощи по экстренным показаниям.

Искусственное прерывание беременности по желанию женщины допускается до

- 1) 12 недель беременности
- 2) 10 недель беременности;
- 3) 18 недели беременности;
- 4) 22 недель беременности.

Искусственное прерывание беременности по социальным показаниям допускается до

- 1) 12 недель беременности;
- 2) 10 недель беременности;
- 3) 22 недель беременности
- 4) 24 недели беременности.

Искусственное прерывание беременности у женщин старше 15-ти лет проводится при наличии

- 1) согласия мужа на медицинское вмешательство;
- 2) информированного добровольного согласия
- 3) согласия законного представителя пациента;
- 4) письменного разрешения врачебной комиссии.

К видам медицинской помощи относится медицинская помощь

- 1) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная
- 2) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации;
- 3) экстренная, неотложная, плановая;
- 4) стационарная, плановая.

К условиям оказания медицинской помощи относятся

- 1) амбулаторные, стационарные, дневной стационар, вне медицинской организации
- 2) первичной медико-санитарной, скорой, специализированной, паллиативной;
- 3) экстренной, неотложной, плановой;
- 4) экстренной, первичной медико-санитарной помощи.

К формам медицинской помощи относится медицинская помощь

- 1) экстренная, неотложная, плановая
- 2) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная;
- 3) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации;
- 4) амбулаторная, вне медицинской организации.

К функции листка нетрудоспособности относится

- 1) юридическая и финансовая
- 2) статистическая;
- 3) методическая;
- 4) медицинская.

Конституция РФ является

- 1) основным законом, имеющим высшую юридическую силу
- 2) конституционным федеральным законом;

- 3) федеральным законом;
- 4) подзаконным нормативно-правовым актом.

Контроль в сфере охраны здоровья включает в себя формы

- 1) контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- 2) государственный контроль;
- 3) федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- 4) муниципальный контроль.

Лечащий врач может единолично и одновременно выдавать листок нетрудоспособности на срок до ____ дней

- 1) 15
- 2) 20;
- 3) 7;
- 4) 5.

Листок нетрудоспособности иногородним оформляется лечащим врачом, заверяется гербовой печатью медицинской организации, а также визируется

- 1) главным врачом (или его заместителем)
- 2) представителем ФОМС;
- 3) представителям органов социальной защиты населения;
- 4) представителям профессиональной медицинской организации;
- 5) представителем Росздравнадзора.

Листок нетрудоспособности могут выдавать

- 1) лечащие врачи медицинских организаций
- 2) медицинские работники скорой помощи;
- 3) сотрудники центров медицины катастроф;
- 4) врачи учреждений судебно-медицинской экспертизы.

Медицинская помощь может оказываться в _____ условиях

- 1) санаторных;
- 2) амбулаторных
- 3) курортных;
- 4) плановых.

Медицинская помощь – это

- 1) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья
- 2) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний;
- 3) набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций;
- 4) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания.

Ответственность за организацию работы по экспертизе временной нетрудоспособности, в том числе выдаче, хранению и учету листов нетрудоспособности несет

- 1) главный врач
- 2) зам. главного врача по клинико-экспертной работе;
- 3) старшая медсестра;
- 4) врач-статистик.

Перечень высокотехнологичной медицинской помощи устанавливается

- 1) «Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»
- 2) «Стратегией развития здравоохранения в РФ»;
- 3) Конституцией РФ;

4) Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Положение об организации оказания медицинской помощи по видам, условиям и формам устанавливается на _____ уровне

- 1) федеральном
- 2) международном;
- 3) муниципальном;
- 4) частном.

Порядок лицензирования медицинской деятельности устанавливается

- 1) Правительством РФ
- 2) Федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения;
- 3) Росздравнадзором;
- 4) уполномоченной профессиональной медицинской ассоциацией.

Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам определяется

- 1) Президентом РФ;
- 2) Правительством РФ
- 3) Министерством здравоохранения РФ;
- 4) Государственной Думой РФ.

Предоставление медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий обеспечивает

- 1) быстроту лечения;
- 2) доступность и качество медицинской помощи
- 3) низкую стоимость лечения;
- 4) высокую стоимость лечения.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну допускается при

- 1) наличии у пациента онкологического заболевания;
- 2) осуществлении контроля качества медицинской помощи
- 3) смертельном исходе пациента в стационаре;
- 4) осуществлении медицинской помощи несовершеннолетним пациентам старше 15-ти лет.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина допускается в целях

- 1) предотвращения массовых отравлений и поражений
- 2) повышения комплаентности лечения;
- 3) совершенствования статистического учета медицинской организации;
- 4) снижения не прямых медицинских расходов на лечение.

При нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения выдается

- 1) выписной эпикриз;
- 2) листок нетрудоспособности с отметкой
- 3) справка о нетрудоспособности;
- 4) справка произвольной формы.

При одновременном заболевании 2-х детей выдается _____ листок нетрудоспособности

- 1) один
- 2) два (один - отцу, другой - матери);
- 3) два (по количеству болеющих детей);
- 4) по желанию лечащего врача.

Принципом охраны здоровья в соответствии с ФЗ № 323- ФЗ является

- 1) государственный характер здравоохранения;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- 3) запрет эвтанази;
- 4) безвозмездность оказания медицинской помощи.

Принципом охраны здоровья в соответствии с ФЗ № 323-ФЗ является

- 1) государственный характер здравоохранения;
- 2) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи
- 3) запрет эвтанази;
- 4) безвозмездность оказания медицинской помощи.

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

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

Программа государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи должна включать

- 1) объем соответствующего вида медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов;
- 3) стандарт медицинской помощи;
- 4) порядок оказания медицинской помощи.

Решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу принимает

- 1) лечащий врач;
- 2) врачебная комиссия
- 3) главный врач;

4) заведующий отделением.

Скорая специализированная помощь является частью

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

Согласно 323 ФЗ, доступность медицинской помощи обеспечивается по принципу приближенности к _____ пациента

- 1) месту жительства
- 2) месту отдыха;
- 3) месту командировки;
- 4) месту учебы.

Согласно ФЗ № 323 трансплантация органов от трупа

- 1) регулируется концепцией «испрошенного согласия»;
- 2) регулируется презумпцией согласия (концепцией «неиспрошенного согласия»)
- 3) ничем не регулируется;
- 4) запрещена.

Согласно положениям ФЗ №323 комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг относится к термину

- 1) медицинская помощь
- 2) медицинская реабилитация;
- 3) медицинская деятельность;
- 4) медицинская профилактика.

Согласно положениям ФЗ №323 «комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг» относится к термину

- 1) медицинская помощь
- 2) медицинская реабилитация;
- 3) медицинская деятельность;
- 4) медицинская профилактика.

Согласно положениям ФЗ №323 мероприятия по выявлению нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценка своевременности её оказания проводится в рамках

- 1) медико-экономической экспертизы;
- 2) экспертизы качества медицинской деятельности;
- 3) экспертизы качества медицинской помощи
- 4) медико-социальной экспертизы.

Согласно положениям ФЗ №323 применение порядков оказания медицинской помощи стандартов медицинской помощи в медицинских организациях позволяет обеспечить

- 1) доступность и качество медицинской помощи
- 2) функцию врачебной должности;
- 3) рейтинг медицинской организации;
- 4) высокий уровень доверия населения.

Согласно положениям ФЗ №323 стандарты и порядки оказания медицинской помощи утверждаются на уровне

- 1) главного врача медицинской организации;
- 2) федерального органа исполнительной власти
- 3) заведующего отделением медицинской организации;
- 4) территориальных фондов ОМС.

Согласно положениям ФЗ №323 характеристикой качества медицинской помощи является

- 1) своевременность оказания медицинской помощи
- 2) высокие показатели оборота койки;
- 3) оказание высокотехнологичной медицинской помощи;
- 4) соблюдение этических норм медицинского персонала.

Составление плана проведения диспансеризации на текущий календарный год с учетом возрастной категории граждан является обязанностью

- 1) врача-терапевта
- 2) зам. главного врача по КЭР;
- 3) медицинской сестры;
- 4) врача-методиста.

Срок действия аккредитации специалиста составляет

- 1) 3 года;
- 2) 5 лет
- 3) 7 лет;
- 4) 10 лет.

Стандарты медицинской помощи относятся к нормативным документам _____ характера

- 1) обязательного
- 2) рекомендательного;
- 3) законодательного;
- 4) ознакомительного.

Стандарты медицинской помощи утверждаются

- 1) Министерством Здравоохранения РФ
- 2) Правительством РФ;
- 3) руководством медицинской организации;
- 4) РАН.

Уровнем проведения экспертизы временной нетрудоспособности является

- 1) лечащий врач
- 2) внештатный специалист департамента здравоохранения города;
- 3) главный врач медицинской организации;
- 4) специалист ФОМС.

Финансовые средства фондов обязательного медицинского страхования находятся в собственности

- 1) государства
- 2) страховых медицинских организаций;
- 3) предприятий, организаций;
- 4) фонда социального страхования населения РФ.

Целью программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи является

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

Экспертиза временной нетрудоспособности проводится на уровне

- 1) лечащего врача
- 2) главного внештатного специалиста МЗ РФ;
- 3) эксперта бюро медико-социальной экспертизы;

4) главного врача учреждения здравоохранения.

Экспертиза нетрудоспособности - это вид медицинской деятельности, целью которой является

- 1) определение сроков и степени нетрудоспособности пациента
- 2) оценка состояния здоровья пациента;
- 3) установление возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз);
- 4) перевод на облегченные условия труда.

Эффективность диспансеризации оценивается на основании

- 1) числа осмотренных пациентов;
- 2) уровня госпитализации;
- 3) впервые выявленных больных с запущенными формами заболеваний;
- 4) своевременного взятия на учет и полноты наблюдения